



**ХЕРСОН
ВИЛЯЕТИ**

**ХЕРСОНСКАЯ
ОБЛАСТЬ**

**ХЕРСОНСЬКА
ОБЛАСТЬ**

**УКАЗ
ГУБЕРНАТОРА ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТИ**

№ 159-у от 07.11. 2023

Об утверждении Порядка предоставления в 2024-2025 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек

В соответствии с Федеральным конституционным законом от 04.10.2022 №8-ФКЗ «О принятии в Российскую Федерацию Херсонской области и образовании в составе Российской Федерации нового субъекта – Херсонской области», постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развития здравоохранения»,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок предоставления в 2024-2025 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо

рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек согласно приложению к настоящему указу.

2. Контроль за исполнением настоящего указа возложить на заместителя Председателя Правительства Херсонской области Черевко С.Н.

3. Настоящий указ вступает в силу с даты его подписания и подлежит опубликованию на сайте Администрации Херсонской области по адресу: <https://khogov.ru/>.

Губернатор Херсонской области

В.В. Сальдо

Приложение
к Указу Губернатора Херсонской области
№ 159-у от 07.11. 2023

**Порядок
предоставления в 2024-2025 году единовременных компенсационных
выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также
акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-
акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений)
общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим
(переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие
поселки, либо поселки городского типа, либо города
с населением до 50 тысяч человек**

1. Настоящий Порядок определяет механизм предоставления в 2024-2025 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек далее - выплата), в рамках реализации мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640.

2. Выплата предоставляется Министерством здравоохранения Херсонской области (далее - Министерство) однократно медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) в 2024-2025 году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, отнесенной к ведению Министерства (далее - медицинская организация), на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьёй 350 Трудового кодекса Российской Федерации, выполнением трудовой функции на должности, включённой в утверждённый Министерством перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых предоставляются выплаты на 2024-2025 финансовый год, в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров, а также акушерок

и медицинских сестёр фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины).

Министерство вправе принимать решение о предоставлении медицинскому работнику выплаты по одному из оснований:

- при наличии у медицинского работника обязательств, связанных с целевым обучением (целевой подготовкой), при условии заключения им трудового договора с медицинской организацией, укомплектованность штата которой составляет менее 60 %;
- при условии продолжения медицинским работником, выполнившим в 2024-2025 году обязательства, связанные с целевым обучением (целевой подготовкой), работы в той же медицинской организации, расположенной в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тыс. человек;
- при трудоустройстве медицинского работника по его желанию на работу в медицинскую организацию, расположенную в месте его проживания (в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тыс. человек), после завершения обучения в медицинской образовательной организации высшего образования или медицинской профессиональной образовательной организации (в том числе на основании договора о целевом обучении).

3. Предоставление выплаты осуществляется Министерством в соответствии с настоящим Порядком и заключённым между Министерством и медицинским работником договором о предоставлении в 2024-2025 году единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (врачу, фельдшеру, а также акушерке и медицинской сестре фельдшерского и фельдшерско-акушерского пункта, врачебной амбулатории, центра (отделения) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшему (переехавшему) на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек, по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку (далее - Договор о выплате).

4. Договор о выплате заключается после заключения медицинским работником трудового договора с медицинской организацией по основному месту работы на условиях, указанных в абзаце первом пункта 2 настоящего Порядка.

5. Медицинский работник, заключивший Договор о выплате, принимает обязательства:

- а) исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения договора на должности в соответствии с трудовым договором при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);
- б) возвратить в доход бюджета Херсонской области часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному

периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77 и пунктами 5-7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

в) возратить в доход бюджета Херсонской области часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

6. Медицинский работник для получения выплаты представляет в Министерство следующие документы:

1) заявление о предоставлении выплаты по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

2) копию документа, удостоверяющего личность медицинского работника и подтверждающего наличие у него гражданства Российской Федерации;

3) копию трудового договора с медицинской организацией;

4) справку с места работы о нахождении медицинского работника в трудовых отношениях с медицинской организацией на момент предоставления документов;

5) копию трудовой книжки или выписку из электронной трудовой книжки;

6) копию диплома об окончании образовательной организации высшего или среднего профессионального медицинского образования с приложением;

7) копию документа об окончании интернатуры или ординатуры по специальности или иной документ, подтверждающий период обучения в интернатуре или ординатуре (для специалистов с высшим образованием);

8) копию сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалистов;

9) документ, в котором указаны реквизиты счета, открытого медицинским работником в кредитной организации, для перечисления выплаты;

10) копию свидетельства о постановке на налоговый учет в налоговом органе по месту жительства или месту пребывания на территории Российской Федерации;

11) согласие на обработку персональных данных.

7. Оригиналы документов, указанных в подпунктах 2, 3, 5, 6, 7, 8, 10 пункта настоящего Порядка, предъявляются для обозрения. Копии документов заверяются по основному месту работы в установленном порядке. Медицинский работник несет персональную ответственность за достоверность предоставленных документов.

8. Заявления о предоставлении выплаты подлежат регистрации в журнале регистрации поступивших документов (с указанием даты регистрации),

надлежащим образом прошитом и пронумерованном, в день его поступления в Министерство.

9. На каждого медицинского работника, который подал документы для предоставления выплаты, формируется дело, которое хранится в Министерстве.

10. Министерство создает комиссию по вопросам предоставления выплаты (далее - комиссия). Состав комиссии утверждается приказом Министерства.

11. Документы, поступившие в Министерство от медицинских работников, рассматриваются на заседании комиссии в порядке их регистрации в журнале регистрации поступивших документов в течение 30 (тридцати) рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении выплаты и прилагаемых к нему документов. Решение комиссии оформляется протоколом заседания комиссии.

12. Министерство в течение пяти рабочих дней с даты заседания комиссии с учетом решения комиссии, указанного в протоколе заседания комиссии, принимает решение о предоставлении выплаты или об отказе в предоставлении выплаты, которое утверждается приказом Министерства.

13. В случае принятия Министерством решения о предоставлении медицинскому работнику выплаты между медицинским работником и Министерством в срок, не превышающий 10 (десяти) рабочих дней со дня принятия данного решения, заключается Договор о выплате.

14. Внесение изменений в Договор о выплате осуществляется путем заключения дополнительного соглашения к Договору о выплате.

15. В случае принятия Министерством решения об отказе в предоставлении выплаты медицинский работник письменно уведомляется об этом в течение 7 (семи) рабочих дней со дня принятия данного решения с указанием мотивированных причин, послуживших причиной отказа, по адресу, указанному медицинским работником в заявлении о предоставлении выплаты.

16. Основаниями для отказа в предоставлении выплаты являются:

- 1) несоответствие медицинского работника требованиям, указанным в пункте 2 настоящего Порядка;
- 2) предоставление медицинским работником документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, оформленных ненадлежащим образом, или неполного пакета документов;
- 3) наличие у медицинского работника неисполненных обязательств по договору о целевом обучении, за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов;
- 4) трудоустройство медицинского работника в медицинскую организацию, из которой он ранее уволился;
- 5) прибытие (переезд) медицинского работника на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек Херсонской области из сельского населенного пункта, либо рабочего поселка, либо поселка городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек Херсонской области, где он занимал должность медицинского работника;

- б) реализация медицинским работником права на получение выплаты.
17. Решение об отказе в предоставлении выплаты может быть обжаловано в судебном порядке.
18. В случае отказа в предоставлении выплаты заявление о предоставлении выплаты и прилагаемые к нему документы могут быть возвращены медицинскому работнику на основании его письменного обращения.
19. Повторное представление заявления о предоставлении выплаты и документов в Министерство допускается после устранения причин, послуживших основанием для отказа в предоставлении выплаты.
20. В случае если медицинский работник собирается изменить указанные в пункте 2 настоящего Порядка условия трудового договора, который он заключил с медицинской организацией, или прекратить данный трудовой договор, он обязан уведомить Министерство о своих намерениях в письменной форме не менее чем за 10 (десять) рабочих дней до даты подачи заявления об изменении условий данного трудового договора или о его прекращении.
21. Медицинский работник обязан отработать в медицинской организации, с которой у него заключен трудовой договор, время, в течение которого он находился в отпуске по беременности и родам и/или отпуске по уходу за ребенком до достижения ребенком трёх лет, в период действия Договора о выплате.
22. Медицинская организация в случае прекращения трудового договора с медицинским работником до истечения пятилетнего срока с даты заключения трудового договора с медицинской организацией в течение 3 (трёх) рабочих дней для прекращения трудового договора уведомляет об этом Министерство с указанием причины прекращения трудового договора.
23. Министерство не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня получения от медицинского работника уведомления, указанного в пункте 20 настоящего Порядка, или со дня получения от медицинской организации уведомления, указанного в пункте 22 настоящего Порядка, направляет медицинскому работнику уведомление с указанием реквизитов для возврата части выплаты и с расчетом суммы части выплаты, подлежащей возврату.
24. В случае несоблюдения медицинским работником требований Договора о выплате в части обязательства отработать пять лет по трудовому договору на условиях, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, и прекращения трудового договора или изменения условий трудового договора до истечения пятилетнего срока медицинский работник обязан в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты прекращения трудового договора или изменения условий трудового договора вернуть часть полученной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду времени и указанную в уведомлении Министерства, путем ее перечисления на лицевой счет Министерства, указанный в уведомлении Министерства.
25. В случае несоблюдения медицинским работником требований Договора о выплате в части обязательства отработать пять лет трудовому договору на условиях, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, и прекращения

трудового договора до истечения пятилетнего срока в связи с призывом на военную службу или направлением его на заменяющую ее альтернативную гражданскую службу медицинский работник обязан в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня прекращения трудового договора возвратить часть полученной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду времени и указанную в уведомлении Министерства, путем ее перечисления на лицевой счет Министерства, указанный в уведомлении Министерства, или продлить срок действия Договора о выплате на время неисполнения медицинским работником трудовой функции на условиях, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, в связи с прохождением военной службы или замещающей ее альтернативной гражданской службы (по выбору медицинского работника).

26. Министерство в рамках своих полномочий осуществляет контроль исполнения медицинским работником условий Договора о выплате.

Приложение № 1

к Порядку предоставления в 2024-2025 году
единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам (врачам, фельдшерам,
а также акушеркам и медицинским сестрам
фельдшерских и фельдшерско-акушерских
пунктов, врачебных амбулаторий, центров
(отделений) общей врачебной практики
(семейной медицины), прибывшим
(переехавшим) на работу в сельские населенные
пункты, либо рабочие поселки, либо поселки
городского типа, либо города с населением до 50
тысяч человек, утвержден указом Губернатора
Херсонской области от 07.11.2023 № 159-у

Министру здравоохранения
Херсонской области

_____ (фамилия, имя, отчество)

от

_____ (фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

_____ зарегистрированного по адресу:

_____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении в 2024-2025 году единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (врачу, фельдшеру, а также акушерке, медицинской сестре фельдшерского и фельдшерско-акушерского пункта, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшему (переехавшему) на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек

Прошу представить мне единовременную компенсационную выплату в
размере _____ (_____) рублей
(сумма прописью, числом)

в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность медицинского работника и подтверждающего наличие у него гражданства Российской Федерации;
2. Копия трудового договора с медицинской организацией;
3. Справка с места работы о нахождении медицинского работника в трудовых правоотношениях с медицинской организацией на момент представления документов;
4. Копия трудовой книжки или выписка из электронной трудовой книжки;
5. Копия диплома об окончании образовательной организации высшего или среднего профессионального медицинского образования с приложением; 6. Копия документа об окончании интернатуры или ординатуры по специальности или иной документ, подтверждающий период обучения в интернатуре или ординатуре (для специалистов с высшим медицинским образованием);
6. Копия сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста;
7. Документ, в котором указаны реквизиты счета, открытого медицинским работником в кредитной организации, для перечисления выплаты;
8. Копия свидетельства о постановке на налоговый учет в налоговом органе по месту жительства или месту пребывания на территории Российской Федерации;
9. Согласие на обработку персональных данных.

Ранее единовременную компенсационную выплату не получал (а),
Достоверность указанных в заявлении документов подтверждаю.

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись, Ф.И.О)

Приложение №2

к Порядку предоставления в 2024-2025 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, утвержден указом Губернатора Херсонской области № 159-у от 07.11. 2023

ДОГОВОР

о предоставлении в 2024-2025 году единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (врачу, фельдшеру, а также акушерке, медицинской сестре фельдшерского и фельдшерско-акушерского пункта, врачебной амбулатории, центра (отделения) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывшему (переехавшему) на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек

«__» _____ 20__ года

Министерство здравоохранения Херсонской области, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице министра здравоохранения Херсонской области _____, действующего на

(фамилия, имя, отчество)

основании Положения о Министерстве здравоохранения Херсонской области, с одной стороны, и, _____,

(фамилия, имя, отчество)

именуемый (-ая) в дальнейшем «Медицинский работник», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» заключили настоящий договор (далее - Договор) ' о ниже следующем:

1. Министерство обязуется перечислить Медицинскому работнику единовременную компенсационную выплату в размере _____ (_____) рублей в течение 30

(сумма прописью (числом)

(тридцати) дней со дня заключения Договора на счет, открытый Медицинским работниками кредитной организации.

2. Медицинский работник обязуется:

2.1. Работать на должности в соответствии с трудовым договором в течение 5 (пяти) лет с «__» _____ 20__ года по «__» _____ 20__ года по основному месту работы в

(полное наименование медицинской организации)

с указанием наименования структурного подразделения)

на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной согласно статье 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в соответствии с трудовым договором от «__» _____ 20__ года № _____, заключенным Медицинским работником с

(полное наименование медицинской организации)

при условии продления Договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106-107 1 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.2. Возвратить на лицевой счет Министерства часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду времени со дня прекращения трудового договора (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5-7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), или изменения условий трудового договора (перевода на другую должность), или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам до истечения срока, предусмотренного подпунктом 2.1 пункта 2 Договора.

2.3. Возвратить на лицевой счет Министерства часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду времени со дня прекращения трудового договора до истечения срока, предусмотренного подпунктом 2.1 пункта 2 Договора, в случае увольнения в связи призывом на военную службу или направлением на заменяющую ее альтернативную гражданскую службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия Договора на время неисполнения предусмотренной подпунктом 2.1 пункта 2 Договора трудовой функции в связи с прохождением военной (альтернативной гражданской) службы (по выбору Медицинского работника).

3. Медицинский работник несет ответственность неисполнение обязанностей, предусмотренных Договором, в том числе по возврату единовременной компенсационной выплаты в случаях, указанных в подпунктах 2.2 и 2.3 пункта 2 настоящего Договора, в соответствии с действующим законодательством.

4. В случае если Медицинский работник собирается изменить указанные в подпункте 2.1 пункта 2 Договора условия трудового договора,

заключенного с медицинской организацией, или прекратить трудовой договор до истечения срока, установленного подпунктом 2.1 пункта 2 Договора, он обязан уведомить министерство о своих намерениях в письменной форме не менее чем за 10 (десять) рабочих дней до даты подачи заявления об изменении условий данного трудового договора или о его прекращении.

5. Министерство не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня получения от Медицинского работника уведомления, указанного в пункте 4 Договора, или со дня получения от медицинской организации уведомления о прекращении трудового договора направляет Медицинскому работнику уведомление с указанием реквизитов лицевого счета для возврата части единовременной компенсационной выплаты и с расчетом суммы части единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату.

6. Медицинский работник обязан не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня получения от Министерства уведомления, указанного в пункте 5 Договора, перечислить на указанный в этом уведомлении лицевой счет Министерства указанную денежную сумму.

7. При отказе Медицинского работника добровольно возместить Министерству часть единовременной компенсационной выплаты ее взыскание осуществляется в судебном порядке.

8. Договор составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

9. Изменения, вносимые в Договор, оформляются дополнительными соглашениями к Договору в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

10. Действие Договора прекращается в случаях истечения срока, на который он заключен, в связи с прекращением трудового договора или по соглашению сторон при выполнении Сторонами условий Договора

11. Реквизиты Сторон и подписи:

| Министерство здравоохранения Херсонской области | Медицинский работник: |
|---|--|
| _____ _____ ОГРН: _____ ИНН: _____ КПП: _____ _____ Банк: _____ _____ БИК: _____ _____ лицевой счет _____ Подпись _____ / _____ / Ф.И.О | _____ _____ (фамилия, имя, отчество) дата рождения «__» _____ г. паспорт: серия _____ № _____ выдан «__» _____ выдавший паспорт с кодом подразделения _____ Реквизиты банковского счета для перечисления единовременной компенсационной выплаты: _____ _____ ИНН _____ Адрес регистрации _____ Адрес проживания _____ Тел. _____ Подпись _____ / _____ / Ф.И.О |

М.П.