



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

(МИНЗДРАВ ИНГУШЕТИИ)

## П Р И К А З

«16» 08 2021 г.№ 321

г. Назрань

*«Об организации работы Министерства здравоохранения  
Республики Ингушетия по предоставлению единовременной  
компенсационной выплаты в 2021 году»*

В соответствии с подпунктом «а» пункта 5 Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, утверждённых постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», статьей 72 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и во исполнение постановления Правительства Республики Ингушетия от 24.05.2021 г. № 61 «Об утверждении Положения о порядке предоставления в 2021 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сёстрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населённые пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек»,

**приказываю:**

1. Создать комиссию Министерства здравоохранения Республики Ингушетия по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сёстрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим

неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) в 2021 году на работу в сельские населённые пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, расположенные на территории Республики Ингушетия (далее - Комиссия).

2. Утвердить:

2.1. Состав Комиссии согласно приложению № 1

2.2. Положение о порядке работы Комиссии согласно приложению № 2.

2.3. Форму договора на предоставление единовременной компенсационной выплаты согласно приложению № 3.

2.4. Форму заявления на предоставление единовременной компенсационной выплаты согласно приложению № 4.

4. Ответственность за проведение претензионной работы и взыскание в судебном порядке сумм, не возвращённых медицинскими работниками добровольно в доход бюджета, возложить на руководителя медицинской организации.

5. Опубликовать настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Ингушетия.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой

**Министр**

**Р.М. Торшхоева**



**Состав комиссии министерства здравоохранения Республики Ингушетия по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, расположенные на территории Республики Ингушетия**

Торшхоева Рукият Магометовна	- Председатель комиссии	- министр здравоохранения РИ
Настаева Аминат Борисовна	- Заместитель Председателя	- заместитель министра здравоохранения РИ
Кациева Лемка Хасултановна	- Заместитель Председателя	- заместитель министра здравоохранения РИ
Бекова Радимхан Абукаровна	- Член комиссии	- Главный специалист отдела экономики и финансов Минздрава Ингушетии
Мальсагова Лейла Султангиреевна	- Член комиссии	- Начальник отдела учета и бухгалтерской отчетности Минздрава Ингушетии
Турашева Алина Хусейновна	- Член комиссии	- Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению
Антошкиева Зарема Ахметовна	- Член комиссии	- главный врач ГБУЗ «Назрановская районная больница»
Сампиева Лилия Хаджи-Бикеровна	- Член комиссии	- главный врач ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница»
Албакова Зара Абдулмажитовна	- Член комиссии	- главный врач ГБУЗ «Карабулакская городская больница»
Кокурхаева Фатима Якубовна	- Член комиссии	- главный врач ГБУЗ «Сунженская центральная районная больница»

Гадаборшев Магомед Бесланович	- Член комиссии	- главный врач ГБУЗ «Джейрахская районная больница»
Могушкова Лидия Алихановна	- Член комиссии	- главный врач ГБУЗ «Сунженская районная больница №2».
Угурчиев Рамазан Абдул-Насирович	- Член комиссии	- главный врач ГБУЗ «Кантышевская участковая больница».
Китиева Марет Мухметовна	- Секретарь комиссии	- и.о. начальника отдела кадровой политики, образования и наград Минздрава Ингушетии



**Положение о порядке работы комиссии Министерства здравоохранения Республики Ингушетия по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, расположенные на территории Республики Ингушетия**

**I. Общие положения**

1.1. Настоящее положение регламентирует порядок работы комиссии Министерства здравоохранения Республики Ингушетия (далее - Министерство) по предоставлению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) в 2021 году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, расположенные на территории Республики Ингушетия (далее - Комиссия).

1.2. В своей работе по предоставлению единовременной компенсационной выплаты Комиссия руководствуется требованиями государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», статьей 72 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Республики Ингушетия от 24 мая 2021 г. № 61 «Об утверждении Положения о порядке предоставления в 2021 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные



пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек» (далее – Постановление), а также иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Республики Ингушетия, регулирующими предоставление единовременной компенсационной выплаты.

1.3. Единовременная компенсационная выплата, предоставляемая медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) в 2021 году на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек (далее - единовременная компенсационная выплата), осуществляется в размере в размере 1 000 000 (одного миллиона) рублей для врачей, 500 000 (пятисот тысяч) рублей - для фельдшеров, акушерок и медицинских сестёр фельдшерского и фельдшерско-акушерского пункта.

## II. Порядок работы Комиссии.

2.1. Комиссия создается для рассмотрения поступивших в Министерство документов медицинских работников, претендующих на получение единовременной компенсационной выплаты.

2.2. Состав Комиссии утверждается приказом Министерства.

Во время отсутствия члена Комиссии по причине временной нетрудоспособности, нахождения в отпуске или служебной командировки, а также в случае увольнения в заседании принимает участие должностное лицо, исполняющее его обязанности. Комиссия правомочна, если на её заседании присутствует более пятидесяти процентов членов Комиссии.

2.3. Заседание комиссии проводится в течение 10 рабочих дней с даты поступления заявления от медицинского работника.

2.4. Комиссия принимает решение о включении медицинского работника в список для заключения договоров на предоставление единовременной компенсационной выплаты (далее - список) или об отказе во включение в список простым большинством голосов. При равенстве голосов решающим является голос председательствующего.

Решение оформляется протоколом заседания Комиссии, который подписывается всеми членами Комиссии.

2.5. Основаниями для принятия Комиссией решения об отказе в предоставлении выплаты являются:

- выявление недостоверных сведений, указанных в заявлении о предоставлении выплаты;
- несоответствие медицинского работника требованиям пункта 1 Положения.



Протокол заседания комиссии готовится секретарём Комиссии и хранится у последнего.

### III. Приём и анализ заявлений на предоставление единовременной компенсационной выплаты.

3.1. Заявление на предоставление единовременной компенсационной выплаты (далее - заявление) по утверждённой приказом Министерства форме с приложением полного пакета документов, установленного пунктом 3 Постановления, подаётся в Министерство медицинским работником лично или через представителя по доверенности, оформленной в установленном законодательством порядке, после заключения трудового договора с медицинской организацией.

3.2. Заявления регистрируются в день подачи в специальном журнале, который должен быть пронумерован, прошнурован и скреплён печатью отдела кадровой политики, образования и наград Министерства.

3.3. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) выплаты принимается Комиссией в течение 10 рабочих дней со дня представления заявления и документов, указанных в пункте 3 Постановления.

3.5. Министерство на основании решения Комиссии о предоставлении (об отказе в предоставлении) выплаты в течение 3 рабочих дней со дня его принятия принимает соответствующее решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) выплаты в виде приказа Министерства.

3.4. В течение 3 рабочих дней с даты вынесения приказа Министерства о предоставлении выплаты Министерство заключает договор с медицинским работником и медицинской организацией о предоставлении выплаты по утверждённой приказом Министерства форме.

3.5. Министерство в течение 3 рабочих дней со дня вынесения приказа об отказе в предоставлении выплаты направляет медицинскому работнику уведомление о принятом решении, в котором указывается причина отказа.

Письменное уведомление об отказе направляется по адресу, указанному медицинским работником в заявлении.

### IV. Заключительные положения

4.1. Срок действия настоящего положения - до 31 декабря 2021 года.

4.2. Настоящее Положение может быть изменено или дополнено в случае принятия федеральных или республиканских нормативных правовых актов, изменяющих установленный порядок предоставления единовременной компенсационной выплаты.

Договор  
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

г. Назрань

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.

Гражданин (гражданка) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

зарегистрирован (зарегистрирована) по адресу: \_\_\_\_\_

именуемый (именуемая) в дальнейшем медицинский работник,

\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)

именуемое в дальнейшем Медицинская организация, в лице руководителя

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Устава, и Министерство здравоохранения  
Республики Ингушетия, именуемое в дальнейшем Министерство, в лице  
Министра

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Положения о Министерстве здравоохранения  
Республики Ингушетия, утвержденным постановлением Правительства  
Республики Ингушетия от 30 июня 2009 г. № 239, именуемые далее  
Стороны,  
заключили настоящий договор о следующем:

1. Предмет договора

Предметом настоящего договора является предоставление



единовременной	компенсационной	выплаты	в	размере
(размер единовременной компенсационной выплаты)				
медицинскому	работнику,	замещающему		должность

(наименование должности в соответствии с программным реестром должностей и указанием наименования структурного подразделения и наименования медицинской организации)

прибывшему в 2021 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тыс. человек.

## 2. Обязательства Сторон.

### 2.1. Медицинский работник обязуется:

2.1.1. Исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет по основному месту работы на должности, включенной в утверждаемый Министерством здравоохранения Республики Ингушетия перечень вакантных должностей медицинских работников в разрезе медицинских организаций и их структурных подразделений, при замещении которых осуществляются выплаты на очередной финансовый год (далее - программный реестр должностей), на условиях полного рабочего дня (не менее одной ставки) с продолжительностью рабочего времени, установленного в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, со дня заключения договора на должности в соответствии с трудовым договором при условии продления срока договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.1.2. Письменно извещать Медицинскую организацию и Министерство не менее чем за две недели до дня прекращения трудового договора о намерении до истечения пяти лет с даты заключения расторгнуть трудовой договор.

2.1.3. Письменно извещать Медицинскую организацию и Министерство в течение двух рабочих дней с даты изменения указанных в настоящем договоре фамилии, имени, отчества, реквизитов банковского счета и (или) почтового адреса о наличии таких изменений.

2.1.4. Возвратить в бюджет Республики Ингушетия 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, 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.

2.1.5. Возвратить в бюджет Республики Ингушетия 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 трудовых обязанностей (по выбору медицинского работника).

2.1.6. Возвратить часть единовременной компенсационной выплаты в случаях, указанных в пунктах 2.1.4 - 2.1.5 Договора, в течение 30 рабочих дней с даты наступления указанных случаев или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

2.1.7. В случае просрочки исполнения обязанности по возврату части единовременной компенсационной выплаты, предусмотренной пунктами 2.1.4 - 2.1.5, медицинский работник уплачивает неустойку. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязанности начиная со дня, следующего после дня истечения установленного срока исполнения обязанности по настоящему договору: Размер такой неустойки устанавливается в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки ставки рефинансирования Центрального банка РФ от подлежащей возврату части единовременной компенсационной выплаты.

2.2. Министерство обязуется:

2.2.1. Обеспечить предоставление единовременной компенсационной выплаты Медицинскому работнику в размере

---

(размер единовременной компенсационной выплаты)

путем перечисления указанной суммы на лицевой счет Медицинского работника, открытый в кредитной организации.

2.2.2. В случае невыполнения Медицинским работником пунктов 2.1.4 - 2.1.5 Договора, взыскивать денежные средства в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.2.3. Принимать все необходимые меры по обеспечению безопасности персональных данных Медицинского работника при их обработке.

2.3. Медицинская организация обязуется:

2.3.1. Вести учет заключенных договоров о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, в том числе в части сроков их действия.

2.3.2. Направить в Министерство в течение двух рабочих дней со дня расторжения трудового договора с сопроводительным письмом заверенную копию приказа о расторжении трудового договора с приложением копии учета рабочего времени медицинского работника.

2.3.3. Принимать все необходимые меры по обеспечению безопасности персональных данных Медицинского работника при их обработке.



### 3. Срок действия договора

Настоящий договор действует с даты подписания всеми Сторонами и действует до полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

### 4. Прочие условия

4.1. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

4.2. В случае возникновения разногласий в связи с выполнением обязательств по настоящему договору они разрешаются путем переговоров, а при недостижении согласия в судебном порядке.

### 5. Банковские реквизиты и адреса Сторон.

5.1. Министерство здравоохранения Республики Ингушетия  
Юридический адрес: 386102, Республика Ингушетия, г. Назрань, ул. Муталиева, 37

Тел.: 8(8732) 22-54-79, Факс: 8(8732) 22-21-42

ИНН:0602006930 КПП:060601001

р/с 40201810900000550002

#### 5.2. Медицинская организация

Адрес: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_ КПП: \_\_\_\_\_

р/с

#### 5.3. Медицинский работник

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

Место регистрации: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан)

Телефон \_\_\_\_\_

## 6. Подписи и печати Сторон

Министерство здравоохранения Республики Ингушетия	Медицинская организация	Медицинский работник
_____ (подпись)	_____ (подпись)	_____ (подпись)
Министр Торшхоева Р.М.		
М.П.	М.П	

(



Министру здравоохранения  
Республики Ингушетия  
Р.М.Торшхоевой

от \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

### Заявление

Прошу предоставить единовременную компенсационную выплату в размере \_\_\_\_\_ рублей (сумма прописью).

1. Сведения о документе, о высшем профессиональном образовании заявителя:

\_\_\_\_\_ (вид документа, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи)

2. Место работы в соответствии с трудовым договором:

2.1. Наименование учреждения (в случае работы в структурном подразделении учреждения – с наименованием структурного подразделения):

2.2. занимаемая должность \_\_\_\_\_,

2.3. дата и номер заключения трудового договора: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

3. Адрес места жительства в сельском населенном пункте по месту работы:

адрес постоянного места жительства заявителя до принятия на работу в учреждение здравоохранения Республики Ингушетия:

4. Согласие на заключение трехстороннего договора об осуществлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику с высшим медицинским профессиональным образованием \_\_\_\_\_;

5. Согласие на обработку персональных данных медицинского работника (прилагается).

6. Номер телефона, почтовый (электронный) адрес, на который должно быть направлено уведомление о принятом решении: \_\_\_\_\_

**Приложение:**

копия трудового договора, заверенная уполномоченным лицом учреждения здравоохранения;

копия трудовой книжки (заверенная уполномоченным лицом) либо сведения о трудовой деятельности, предусмотренные статьёй 66.1 Трудового Кодекса Российской Федерации;

копия документа, удостоверяющего личность заявителя;

копия документа, подтверждающего наличие соответствующего высшего (среднего) медицинского образования (заверенную уполномоченным лицом медицинской организации);

копия документа, содержащего реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации для перечисления выплаты.

Достоверность сведений, указанных в заявлении о предоставлении выплаты подтверждаю.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)



## Согласие на обработку персональных данных

Медицинский работник согласен на обработку персональных данных, указанных в настоящем договоре, в информационных системах Министерства здравоохранения Республики Ингушетия, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения с использованием или без использования средств автоматизации в целях заключения, исполнения и контроля исполнения настоящего договора.

---

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Медицинский работник подтверждает наличие/отсутствие (нужное подчеркнуть) у него неисполненных обязательств по договору о целевом обучении и согласен на проведение в отношении него проверочных мероприятий.

---

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Медицинский работник подтверждает, что ранее не заключал договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

---

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Медицинский работник согласен на обработку персональных данных, указанных в настоящем договоре, в информационных системах Министерства здравоохранения Республики Ингушетия, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения с использованием или без использования средств автоматизации в целях заключения, исполнения и контроля исполнения настоящего договора.

---

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Медицинский работник подтверждает наличие/отсутствие (нужное подчеркнуть) у него неисполненных обязательств по договору о целевом обучении и согласен на проведение в отношении него проверочных мероприятий.

---

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Медицинский работник подтверждает, что ранее не заключал договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в соответствии с **Федеральным законом** от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

---

(подпись)

(фамилия, инициалы)