



ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

16.07.2015 № 197-пр  
г. Хабаровск

О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам в 2015 году

В целях реализации постановления Правительства Хабаровского края от 22 октября 2013 г. № 350-пр "О государственной программе Хабаровского края "Развитие здравоохранения Хабаровского края", обеспечения притока кадров в краевые государственные учреждения здравоохранения, испытывающие потребность в медицинских работниках с высшим или средним медицинским образованием, поэтапного устранения дефицита медицинских работников Правительство края ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Предоставлять в 2015 году за счет средств краевого бюджета единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам с высшим или средним медицинским образованием, заключившим трудовой договор с краевым государственным учреждением здравоохранения в 2014 – 2015 годах.

2. Утвердить прилагаемые:

Порядок предоставления в 2015 году единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам с высшим или средним медицинским образованием, заключившим трудовой договор с краевым государственным учреждением здравоохранения;

Перечень краевых государственных учреждений здравоохранения и медицинских должностей, при трудоустройстве на которые у медицинского работника с высшим или средним медицинским образованием возникает право на получение единовременной компенсационной выплаты.

3. Определить министерство здравоохранения Хабаровского края (Витько А.В.) уполномоченным органом исполнительной власти края по предоставлению единовременной компенсационной выплаты.

4. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2014 г.

Губернатор, Председатель  
Правительства края



В.И. Шпорт

УТВЕРЖДЕН  
постановлением  
Правительства  
Хабаровского края  
от 16 июля 2015 г. № 197-пр

## ПОРЯДОК

предоставления в 2015 году единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам с высшим или средним медицинским образованием, заключившим трудовой договор с краевым государственным учреждением здравоохранения

1. Настоящий Порядок определяет процедуру и условия предоставления единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам, имеющим высшее или среднее профессиональное образование, прибывшим или переехавшим в 2014 – 2015 годах на работу в краевые государственные учреждения здравоохранения, указанные в Перечне краевых государственных учреждений здравоохранения и медицинских должностей, при трудоустройстве на которые у медицинского работника с высшим или средним медицинским образованием возникает право на получение единовременной компенсационной выплаты, утвержденный постановлением Правительства Хабаровского края от 16 июля 2015 г. № 197-пр "О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам в 2015 году" (далее также – учреждения здравоохранения и ЕКВ соответственно), и заключившим с министерством здравоохранения Хабаровского края (далее – министерство) договор (далее – Договор).

2. Размер ЕКВ составляет:

- медицинскому работнику с высшим медицинским образованием, заключившему Договор, – 1 млн. (один миллион) рублей;
- медицинскому работнику со средним медицинским образованием, заключившему Договор, – 700 тыс. (семьсот тысяч) рублей.

Районный коэффициент к ЕКВ выплачивается в следующих размерах:

1) за работу в районах Крайнего Севера:

- в Охотском районе – 1,7;
- в Аяно-Майском районе – 1,5;

2) за работу в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера (муниципальные районы: Амурский, Ванинский, Верхнебуреинский, Комсомольский, Николаевский, имени Полины Осипенко, Солнечный, Советско-Гаванский, Тугуро-Чумиканский, Ульчский), – 1,5;

3) за работу в Южных районах Дальнего Востока (муниципальные районы: Бикинский, Вяземский, имени Лазо, Нанайский, Хабаровский) – 1,3.

3. ЕКВ медицинскому работнику с высшим или средним медицинским образованием (далее – специалист) предоставляется при соблюдении следующих условий:

Продолжение Порядка  
предоставления в 2015 году  
единовременной компенсационной  
выплаты медицинским работникам  
с высшим или средним медицинским  
образованием, заключившим трудовой  
договор с краевым государственным  
учреждением здравоохранения

3.1. Трудоустройство в учреждении здравоохранения в период с 01 января 2014 г. по 31 декабря 2015 г.

3.2. Заключение специалистом трудового договора с учреждением здравоохранения не позднее чем за пять лет до наступления его права на страховую пенсию.

3.3. Представление в министерство пакета документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка.

3.4. Заключение Договора по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

4. ЕКВ не предоставляется в случае, если специалист:

4.1. Прошел подготовку в образовательном учреждении высшего или среднего профессионального образования за счет средств краевого бюджета на договорной основе на условиях срочности и возвратности в порядке, предусмотренном постановлением Правительства Хабаровского края от 30 декабря 2008 г. № 312-пр "О мерах по обеспечению квалифицированными кадрами учреждений социальной сферы Хабаровского края".

4.2. Воспользовался правом получения сберегательного капитала в порядке, предусмотренном постановлением Правительства Хабаровского края от 30 декабря 2008 г. № 312-пр "О мерах по обеспечению квалифицированными кадрами учреждений социальной сферы Хабаровского края".

4.3. Ранее воспользовался правом заключения договора на получение единовременной компенсационной выплаты в соответствии с частью 12.2 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

4.4. Трудоустроен в учреждении здравоохранения, с которым ранее был заключен трудовой договор, с момента прекращения которого прошло менее трех лет.

5. Для заключения Договора специалист представляет в министерство следующие документы:

1) заявление по установленной форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

2) копия трудового договора, заключенного специалистом с учреждением здравоохранения, заверенная администрацией учреждения здравоохранения;

3) два подписанных специалистом экземпляра Договора;

4) копия паспорта, заверенная администрацией учреждения здравоохранения;

5) копия диплома о высшем или среднем профессиональном образовании, заверенная администрацией учреждения здравоохранения;

Продолжение Порядка  
предоставления в 2015 году  
единовременной компенсационной  
выплаты медицинским работникам  
с высшим или средним медицинским  
образованием, заключившим трудовой  
договор с краевым государственным  
учреждением здравоохранения

б) копия трудовой книжки, заверенная администрацией учреждения здравоохранения.

Специалист вправе представить в министерство копию свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе, копию страхового пенсионного свидетельства.

6. Заявление специалиста и документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, при личной просьбе специалиста направляются в министерство учреждением здравоохранения.

7. Министерство в течение 30 дней со дня регистрации заявления специалиста либо сопроводительного письма учреждения здравоохранения, указанного в пункте 6 настоящего Порядка (далее – день регистрации), принимает решение о заключении Договора или об отказе в заключении Договора.

В случае принятия решения о заключении Договора министерство направляет один экземпляр Договора заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении по адресу фактического местонахождения специалиста, указанному в пункте 6.2 раздела 6 Договора, в течение 30 дней со дня регистрации.

8. Основаниями для отказа в заключении Договора являются:

1) представление неполного пакета документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка;

2) несоответствие специалиста условиям, указанным в пунктах 3, 4 настоящего Порядка.

9. В случае отказа в заключении Договора министерство направляет письменный мотивированный отказ медицинскому работнику в течение 10 дней со дня регистрации.

10. Перечисление ЕКВ производится министерством безналичным расчетом на банковский счет специалиста по представленным им банковским реквизитам в течение 30 рабочих дней со дня заключения Договора.

11. В случае прекращения трудового договора работодатель обязан уведомить министерство о прекращении трудовых отношений со специалистом в день прекращения трудовых отношений.

12. Лица, участвующие в передаче персональных данных специалиста в информационных системах министерства и Хабаровского краевого фонда обязательного медицинского страхования, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

---

УТВЕРЖДЕН  
 постановлением  
 Правительства  
 Хабаровского края  
 от 16 июля 2015 г. № 197-пр

### ПЕРЕЧЕНЬ

краевых государственных учреждений здравоохранения и  
 медицинских должностей, при трудоустройстве на которые  
 у медицинского работника с высшим или средним медицинским  
 образованием возникает право на получение  
 единовременной компенсационной выплаты

№ п/п	Наименование учреждения (структурного подразделения)	Наименование должности	Количество ставок
1	2	3	4
1.	Амурский муниципальный район		
1.1.	КГБУЗ "Амурская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края, филиал № 1 рп. Эльбан	врач-акушер-гинеколог	1
1.2.	КГБУЗ "Амурская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края, филиал № 2 пос. Литовка	медицинская сестра	1
2.	Бикинский муниципальный район		
2.1.	КГБУЗ "Бикинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края, г. Бикин	врач-акушер-гинеколог	1
3.	Ванинский муниципальный район		
3.1.	КГБУЗ "Ванинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	фельдшер	1
3.2.	КГБУЗ "Ванинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края, амбулатория № 5 Кенадского сельского поселения	фельдшер	1
4.	Вяземский муниципальный район		
4.1.	КГБУЗ "Вяземская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края, ФАП с. Шереметьево	заведующий фельдшерско-акушерским пунктом – фельдшер	1

Продолжение Перечня  
краевых государственных учреждений  
здравоохранения и медицинских  
должностей, при трудоустройстве  
на которые у медицинского работника  
с высшим или средним медицинским  
образованием возникает право  
на получение единовременной  
компенсационной выплаты

1	2	3	4
5.	Комсомольский муниципальный район		
5.1.	КГБУЗ "Комсомольская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края, ФАП с. Новый Мир	заведующий фельдшерско-акушерским пунктом – фельдшер	1
5.2.	КГБУЗ "Комсомольская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края, Хурбинское отделение	фельдшер скорой медицинской помощи	1
6.	Муниципальный район имени Лазо		
6.1.	КГБУЗ "Районная больница района имени Лазо" министерства здравоохранения Хабаровского края, амбулатория с. Святогорье	фельдшер	1
6.2.	КГБУЗ "Районная больница района имени Лазо" министерства здравоохранения Хабаровского края, филиал № 2 ФАП с. Сидима	заведующий фельдшерско-акушерским пунктом – фельдшер	1
7.	Нанайский муниципальный район		
7.1.	КГБУЗ "Троицкая центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	медицинская сестра палатная	1
7.2.	КГБУЗ "Троицкая центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края, амбулатория с. Лидога	фельдшер	1
8.	Николаевский муниципальный район		
8.1.	КГБУЗ "Николаевская психиатрическая больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	врач-психиатр-нарколог	1
9.	Охотский муниципальный район		
9.1.	КГБУЗ "Охотская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	врач-терапевт	1
9.2.	КГБУЗ "Охотская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	врач-педиатр участковый	1

Продолжение Перечня  
краевых государственных учреждений  
здравоохранения и медицинских  
должностей, при трудоустройстве  
на которые у медицинского работника  
с высшим или средним медицинским  
образованием возникает право  
на получение единовременной  
компенсационной выплаты

1	2	3	4
	края		
9.3.	КГБУЗ "Охотская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края, ФАП с. Новое Устье	заведующий фельдшерско-акушерским пунктом – фельдшер	1
9.4.	КГБУЗ "Охотская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	акушерка	1
10.	Советско-Гаванский муниципальный район		
10.1.	КГБУЗ "Советско-Гаванская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	врач-акушер-гинеколог	1
10.2.	КГБУЗ "Советско-Гаванская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	врач-отоларинголог	1
11.	Солнечный муниципальный район		
11.1.	КГБУЗ "Солнечная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	фельдшер	2
12.	Тугуро-Чумиканский муниципальный район		
12.1.	КГБУЗ "Тугуро-Чумиканская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	фельдшер скорой медицинской помощи	2
13.	Ульчский муниципальный район		
13.1.	КГБУЗ "Ульчская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	врач-акушер-гинеколог	1

Примечание: КГБУЗ – краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения.  
ФАП – фельдшерско-акушерский пункт.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к Порядку предоставления в 2015 году  
единовременной компенсационной  
выплаты медицинским работникам  
с высшим или средним медицинским  
образованием, заключившим трудовой  
договор с краевым государственным  
учреждением здравоохранения

Форма

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

на предоставление единовременной компенсационной выплаты  
медицинскому работнику с высшим или средним  
медицинским образованием, заключившим трудовой договор  
с краевым государственным учреждением здравоохранения

г. Хабаровск

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Министерство здравоохранения Хабаровского края в лице министра  
здравоохранения Хабаровского края \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Положения о министерстве здравоохранения  
Хабаровского края, утвержденного постановлением Правительства Хаба-  
ровского края от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем "Мини-  
стерство", с одной стороны, и \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

именуемый в дальнейшем "Специалист", с другой стороны, совместно име-  
нуемые "Стороны", в соответствии с постановлением Правительства Хаба-  
ровского края от 16 июля 2015 г. № 197-пр "О единовременных компенсаци-  
онных выплатах медицинским работникам в 2015 году" (далее – Постановле-  
ние) заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

Предметом настоящего Договора является предоставление Министер-  
ством единовременной компенсационной выплаты (далее – ЕКВ), размер ко-  
торой формируется из базового размера ЕКВ и районного коэффициента. Ба-  
зовый размер ЕКВ для Специалиста с \_\_\_\_\_  
(высшим, средним)

медицинским образованием составляет \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) руб-  
лей, размер районного коэффициента для \_\_\_\_\_  
(полное наименование)

\_\_\_\_\_ (полное наименование  
муниципального района края и населенного пункта, в котором работает Специалист)



Продолжение приложения № 1  
к Порядку предоставления в 2015 году  
единовременной компенсационной  
выплаты медицинским работникам  
с высшим или средним медицинским  
образованием, заключившим трудовой  
договор с краевым государственным  
учреждением здравоохранения

составляет \_\_\_\_\_. Итоговый размер ЕКВ Специалисту, заключившему  
трудовой договор \_\_\_\_\_

(дата и номер трудового договора)

с \_\_\_\_\_,  
(наименование краевого государственного учреждения здравоохранения)

включенным в Перечень краевых государственных учреждений здравоохра-  
нения и медицинских должностей, при трудоустройстве на которые у меди-  
цинского работника с высшим или средним медицинским образованием воз-  
никает право на получение единовременной компенсационной выплаты,  
утвержденный \_\_\_\_\_ Постановлением, \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ должности

(наименование

\_\_\_\_\_ должности)

составляет \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей.

## 2. Обязательства Сторон

2.1. Министерство обязуется предоставить Специалисту за счет средств  
краевого бюджета ЕКВ в размере \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
рублей без учета налога на доходы физических лиц (13 %) в течение 30 ка-  
лендарных дней со дня заключения настоящего Договора.

### 2.2. Специалист обязуется:

2.2.1. Отработать не менее пяти лет по основному месту работы на  
условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной  
трудовым законодательством для данной категории работников, в краевом  
государственном учреждении здравоохранения (далее – учреждение здраво-  
охранения), указанном в разделе 1 настоящего Договора. Исчисление пяти-  
летнего срока работы Специалиста в учреждении здравоохранения начина-  
ется с даты начала работы в учреждении здравоохранения по трудовому договору.

2.2.2. Информировать Министерство за две недели о своем намерении  
прекратить трудовые отношения с учреждением здравоохранения до истече-  
ния пятилетнего срока с даты начала работы в учреждении здравоохранения  
по трудовому договору, указанному в разделе 1 настоящего Договора.

2.2.3. В случае прекращения трудового договора с учреждением здра-  
воохранения, указанным в разделе 1 настоящего Договора, до истечения пя-  
тилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора  
по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунк-  
тами 1, 2, 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5 – 7 части первой статьи

Продолжение приложения № 1  
к Порядку предоставления в 2015 году  
единовременной компенсационной  
выплаты медицинским работникам  
с высшим или средним медицинским  
образованием, заключившим трудовой  
договор с краевым государственным  
учреждением здравоохранения

83 Трудового кодекса Российской Федерации) возвратить в краевой бюджет в течение 30 календарных дней с даты прекращения трудового договора часть ЕКВ, рассчитанную с даты прекращения трудового договора пропорционально неотработанному Специалистом периоду.

2.3. В случае отказа Специалиста добровольно возвратить в краевой бюджет часть ЕКВ, рассчитанную с даты прекращения трудового договора пропорционально неотработанному Специалистом периоду, указанная сумма взыскивается в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

### 3. Ответственность Сторон

В случае нарушения Специалистом установленного подпунктом 2.2.3 пункта 2.2 раздела 2 настоящего Договора срока возврата части ЕКВ, рассчитанной с даты прекращения трудового договора пропорционально неотработанному Специалистом периоду, Специалист уплачивает за каждый день просрочки неустойку в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от подлежащей возврату суммы.

### 4. Срок действия договора

Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания и действует до момента исполнения всех обязательств Сторонами.

### 5. Прочие условия

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

5.2. Все разногласия, споры, возникающие между Сторонами настоящего Договора, Стороны обязуются решать путем переговоров, а в случае недостижения соглашения – в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.3. Подписывая настоящий Договор, Специалист дает свое согласие на обработку его персональных данных.

### 6. Адреса и подписи Сторон

#### 6.1. Министерство:

Министерство здравоохранения Хабаровского края: 680000, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 32, тел.: 8 (4212) 40-20-00 (доб. 2800), 40-23-22. УФК по Хабаровскому краю (Министерство здравоохранения Хабаровского края л/с 03222000110 ГРКЦ ГУ Банка России по Хабаровскому краю, г. Ха-

Продолжение приложения № 1  
к Порядку предоставления в 2015 году  
единовременной компенсационной  
выплаты медицинским работникам  
с высшим или средним медицинским  
образованием, заключившим трудовой  
договор с краевым государственным  
учреждением здравоохранения

баровск. Р/с 40201810000000100001, БИК 040813001, ИНН 2721026023).

Министр здравоохранения  
Хабаровского края

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)

МП

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

6.2. Специалист \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество при наличии)

Я внимательно изучил(а) настоящий Договор, согласен(на) с его со-  
держанием и обязуюсь исполнять все условия настоящего Договора.

\_\_\_\_\_ (подпись) ( \_\_\_\_\_ ) " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (дата подписания Договора  
Специалистом)

Дата рождения " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем и когда выдан)

Регистрация по месту жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
к Порядку предоставления в 2015 году  
единовременной компенсационной  
выплаты медицинским работникам  
с высшим или средним медицинским  
образованием, заключившим трудовой  
договор с краевым государственным  
учреждением здравоохранения

Форма

Министру здравоохранения  
Хабаровского края

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(номер контактного телефона)

**Заявление**

Прошу заключить со мной договор на получение единовременной компенсационной выплаты и перечислить сумму в размере \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_ ) рублей (без учета НДФЛ).

Единовременную компенсационную выплату прошу перечислить по следующим реквизитам:

Банк \_\_\_\_\_;

БИК \_\_\_\_\_;

Расчетный счет \_\_\_\_\_;

Лицевой счет \_\_\_\_\_.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю добровольное согласие на получение и обработку моих персональных данных в целях заключения договора на предоставление единовременной компенсационной выплаты.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_