



ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАБАРОВСКОГО КРАЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28 мая 2024 г. № 196-пр
г. Хабаровск

О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам в 2024 году

В целях реализации государственной программы Хабаровского края "Развитие здравоохранения Хабаровского края", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 22 октября 2013 г. № 350-пр, 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. Предоставить в 2024 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 2023 – 2024 годах, в размере:

- 1 млн. (один миллион) рублей – медицинскому работнику с высшим медицинским образованием;

- 700 тыс. (семьсот тысяч) рублей – медицинскому работнику со средним медицинским образованием.

2. Определить министерство здравоохранения Хабаровского края исполнительным органом Хабаровского края по предоставлению единовременной компенсационной выплаты.

3. Утвердить прилагаемые:

Порядок предоставления в 2024 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.

Врио Губернатора, Председателя
Правительства края



Д.В. Демешин

УТВЕРЖДЕН
постановлением
Правительства
Хабаровского края
от 28 мая 2024 г. № 196-пр

ПОРЯДОК

предоставления в 2024 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 в 2024 году единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам, прибывшим в 2023 – 2024 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, утвержденном постановлением Правительства Хабаровского края от 28 мая 2024 г. № 196-пр "О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам в 2024 году" (далее также – учреждения здравоохранения).

К медицинским работникам относятся граждане Российской Федерации, имеющие высшее или среднее медицинское образование, заключившие с министерством здравоохранения Хабаровского края (далее также – министерство и край соответственно) договор на предоставление единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику с высшим или средним медицинским образованием (далее также – Договор и ЕКВ соответственно).

2. ЕКВ предоставляется медицинскому работнику с высшим медицинским образованием или со средним медицинским образованием (далее – медицинский работник) однократно.

3. ЕКВ медицинскому работнику предоставляется при соблюдении следующих условий:

3.1. Заключение трудового договора с учреждением здравоохранения в период с 1 января 2023 г. по 31 декабря 2024 г.

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

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

4. В соответствии с Договором медицинский работник принимает на себя обязательства:

Продолжение Порядка
предоставления в 2024 году
единовременной компенсационной
выплаты медицинским работникам
с высшим или средним медицинским
образованием, заключившим
трудовой договор с краевым
государственным учреждением
здравоохранения

- исполнять трудовые обязанности в течение пяти лет по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным медицинским работником с учреждением здравоохранения по должности, указанной в пункте 1.1 раздела 1 Договора;

- вернуть в бюджет края часть ЕКВ, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до исчисления пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2, 4 части первой статьи 81, пунктами 2, 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 течение 30 дней с даты прекращения трудового договора, перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

- вернуть в бюджет края часть ЕКВ, рассчитанную 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).

5. ЕКВ не предоставляется в случае, если медицинский работник:

1) прошел подготовку в образовательном учреждении высшего 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";

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";

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) ранее воспользовался правом на получение единовременной

Продолжение Порядка
предоставления в 2024 году
единовременной компенсационной
выплаты медицинским работникам
с высшим или средним медицинским
образованием, заключившим
трудовой договор с краевым
государственным учреждением
здравоохранения

компенсационной выплаты, предусмотренной:

- постановлением Правительства Хабаровского края от 5 августа 2013 г. № 215-пр "О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам в 2013 году";

- постановлением Правительства Хабаровского края от 15 апреля 2014 г. № 107-пр "О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам в 2013 – 2014 годах";

- постановлением Правительства Хабаровского края от 16 июля 2015 г. № 197-пр "О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам в 2015 году";

- постановлением Правительства Хабаровского края от 19 апреля 2016 г. № 107-пр "О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам в 2016 году";

- постановлением Правительства Хабаровского края от 4 мая 2017 г. № 178-пр "О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам в 2017 году";

- постановлением Правительства Хабаровского края от 11 апреля 2018 г. № 127-пр "О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам в 2018 году";

- постановлением Правительства Хабаровского края от 13 апреля 2018 г. № 129-пр "О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских здравпунктов 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 тыс. человек";

- постановлением Правительства Хабаровского края от 16 апреля 2019 г. № 154-пр "О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам в 2019 году";

- постановлением Правительства Хабаровского края от 22 апреля 2020 г. № 168-пр "О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам в 2020 году";

- постановлением Правительства Хабаровского края от 26 июня 2021 г. № 262-пр "О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам в 2021 году";

- постановлением Правительства Хабаровского края от 26 мая 2022 г. № 260-пр "О единовременных компенсационных выплатах медицинским

Продолжение Порядка
предоставления в 2024 году
единовременной компенсационной
выплаты медицинским работникам
с высшим или средним медицинским
образованием, заключившим
трудовой договор с краевым
государственным учреждением
здравоохранения

работникам в 2022 году";

- постановлением Правительства Хабаровского края от 29 мая 2023 г. № 260-пр "О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам в 2023 году";

5) трудоустроен в учреждении здравоохранения, с которым ранее был заключен трудовой договор, с момента прекращения которого прошло менее трех лет.

6. Для заключения Договора медицинский работник представляет в министерство следующие документы:

1) заявление на заключение Договора по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

2) согласие на обработку персональных данных по форме, утвержденной министерством и размещенной на официальном сайте министерства здравоохранения Хабаровского края в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" zdrav.khv.gov.ru;

3) два экземпляра проекта Договора, подписанных медицинским работником;

4) копию документа, удостоверяющего личность;

5) копию трудового договора;

6) копию трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности медицинского работника, предусмотренные статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации;

7) копию документа об образовании;

8) копию сертификата медицинского работника и (или) свидетельства об аккредитации медицинского работника;

9) копию идентификационного номера налогоплательщика;

10) копию документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

Копии указанных документов должны быть заверены в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке. Достоверность копий может быть засвидетельствована подписью руководителя учреждения здравоохранения или уполномоченного на то должностного лица и печатью работодателя.

Непредставление медицинским работником по собственной инициативе документов, указанных в подпунктах 6, 9, 10 настоящего пункта, не является основанием для отказа в заключении Договора. Данные документы запрашиваются министерством самостоятельно в порядке межведомственного взаимодействия.

Продолжение Порядка
предоставления в 2024 году
единовременной компенсационной
выплаты медицинским работникам
с высшим или средним медицинским
образованием, заключившим
трудовой договор с краевым
государственным учреждением
здравоохранения

7. Министерство принимает решение о заключении Договора либо об отказе в заключении Договора в течение 30 дней со дня регистрации заявления.

Регистрация заявления осуществляется в день его поступления в министерство в соответствии с установленными в министерстве правилами делопроизводства с указанием даты и входящего номера.

В случае принятия решения о заключении Договора министерство подписывает два экземпляра проекта Договора.

Один экземпляр подписанного Договора министерство направляет в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о заключении Договора заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении по адресу фактического места жительства медицинского работника, указанному им в Договоре.

8. Перечисление ЕКВ производится безналичным расчетом на счет получателя, открытый в российской кредитной организации, операции по которому осуществляются с использованием национальной платежной системы по представленным медицинским работником банковским реквизитам в течение 30 дней со дня заключения Договора.

9. Основаниями для отказа в заключении Договора являются:

1) представление неполного комплекта документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка (за исключением документов, предусмотренных в подпунктах 6, 9, 10 пункта 6 настоящего Порядка);

2) несоблюдение медицинским работником условий, указанных в пунктах 3, 5 настоящего Порядка.

В случае отказа в заключении Договора министерство направляет письменный мотивированный отказ медицинскому работнику в течение трех рабочих дней со дня принятия решения об отказе в заключении Договора заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении по адресу фактического места жительства медицинского работника, указанному им в Договоре.

Медицинский работник после устранения замечаний, явившихся основанием для отказа в заключении Договора, вправе повторно представить документы в министерство. В данном случае повторное рассмотрение документов осуществляется в соответствии с пунктами 6, 7 настоящего Порядка.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Порядку предоставления в 2024 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, заключившему трудовой договор с краевым
государственным учреждением здравоохранения

Министерство здравоохранения Хабаровского края в лице министра
здравоохранения Хабаровского края _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

действующего на основании Положения о министерстве здравоохранения
Хабаровского края, утвержденного постановлением Правительства
Хабаровского края от 26 июля 2007 г. № 149-пр, именуемое в дальнейшем
"Министерство", с одной стороны, и _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

именуемый в дальнейшем "Медицинский работник", с другой стороны,
совместно именуемые "Стороны", в соответствии с постановлением
Правительства Хабаровского края от 28 мая 2024 г. № 196-пр
"О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам в
2024 году" заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление
Министерством единовременной компенсационной выплаты (далее также –
ЕКВ) Медицинскому работнику с _____ медицинским образованием,
(высшим, средним)

заключившему трудовой договор _____
(дата и номер трудового договора)

с _____,
(наименование краевого государственного учреждения здравоохранения)

включенным в 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

Продолжение приложения № 1
к Порядку предоставления в 2024 году
единовременной компенсационной
выплаты медицинским работникам
с высшим или средним медицинским
образованием, заключившим трудовой
договор с краевым государственным
учреждением здравоохранения

компенсационной выплаты, утвержденный постановлением Правительства Хабаровского края от 28 мая 2024 г. № 196-пр "О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам в 2024 году" (далее – учреждение), по должности _____

(наименование должности)

1.2. Размер ЕКВ составляет _____ (_____)
рублей.

2. Обязательства Сторон

2.1. Министерство обязуется предоставить Медицинскому работнику за счет средств краевого бюджета ЕКВ в размере _____ (_____) рублей в течение 30 дней со дня заключения настоящего Договора.

2.2. Медицинский работник обязуется:

2.2.1. Исполнять трудовые обязанности в течение пяти лет по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным Медицинским работником с учреждением, по должности, указанной в пункте 1.1 раздела 1 настоящего Договора.

Исчисление пятилетнего срока работы Медицинского работника в учреждении начинается с даты заключения настоящего Договора.

В пятилетний срок работы, на который Медицинский работник принял на себя обязательство отработать в учреждении, не включается период нахождения Медицинского работника в отпуске по уходу за ребенком.

2.2.2. Уведомить Министерство о предоставлении отпуска по уходу за ребенком в течение трех рабочих дней со дня предоставления указанного отпуска.

2.2.3. Возвратить в бюджет Хабаровского края (далее также – край) часть ЕКВ, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2, 4 части первой статьи 81, пунктами 2, 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 течение 30 дней с даты прекращения трудового договора, перевода на другую должность или поступления на

Продолжение приложения № 1
к Порядку предоставления в 2024 году
единовременной компенсационной
выплаты медицинским работникам
с высшим или средним медицинским
образованием, заключившим трудовой
договор с краевым государственным
учреждением здравоохранения

обучение по дополнительным профессиональным программам.

2.2.4. Возвратить в бюджет края часть ЕКВ, рассчитанную 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).

Заявление о заключении дополнительного соглашения к настоящему Договору направляется в Министерство за 10 рабочих дней до дня прекращения трудового договора.

В случае принятия Медицинским работником решения о расторжении трудового договора Медицинский работник возвращает часть ЕКВ, рассчитанную с даты прекращения трудового договора пропорционально неотработанному Медицинским работником периоду, в течение 30 дней с даты прекращения трудового договора.

2.2.5. Информировать Министерство за 10 рабочих дней до наступления даты прекращения трудовых отношений с учреждением, перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам до истечения пятилетнего срока с даты заключения настоящего Договора.

2.3. В случае отказа Медицинского работника добровольно вернуть в бюджет края часть ЕКВ в сроки, установленные подпунктами 2.2.3, 2.2.4 пункта 2.2 настоящего раздела, она взыскивается в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.4. В случае выявления фактов представления Медицинским работником недостоверных и (или) подложных документов в целях заключения настоящего Договора и получения ЕКВ Медицинский работник обязуется вернуть в бюджет края всю сумму полученной ЕКВ, а также уплатить в бюджет края неустойку в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации от подлежащей возврату суммы в течение 30 дней со дня направления Министерством претензии.

3. Ответственность Сторон

В случае нарушения Медицинским работником срока возврата части ЕКВ, рассчитанной с даты прекращения трудового договора пропорционально неотработанному Медицинским работником периоду, установленного подпунктами 2.2.3, 2.2.4 пункта 2.2 раздела 2 настоящего Договора,

Продолжение приложения № 1
к Порядку предоставления в 2024 году
единовременной компенсационной
выплаты медицинским работникам
с высшим или средним медицинским
образованием, заключившим трудовой
договор с краевым государственным
учреждением здравоохранения

Медицинский работник уплачивает за каждый день просрочки неустойку в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации от подлежащей возврату суммы.

4. Срок действия Договора

Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до "___" _____ 20__ г., а в части обязательств, не исполненных к моменту окончания срока его действия, – до полного их исполнения 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, Стороны обязуются решать путем переговоров.

Если соглашение между Сторонами не достигнуто, то спор подлежит разрешению в судебном порядке.

6. Адреса и подписи Сторон

6.1. Министерство:

Министерство здравоохранения Хабаровского края: 680000, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, д. 32, тел.: 8 (4212) 40 23 22.

УФК по Хабаровскому краю г. Хабаровск (министерство здравоохранения Хабаровского края, л/с 03222000110), БАНК – Отделение Хабаровск.

Р/с: 40102810845370000014, БИК: 010813050, ИНН: 2721026023.

Министр здравоохранения
Хабаровского края

(подпись)

(инициалы, фамилия)

МП

"___" _____ 20__ г.

6.2. Медицинский работник

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Я внимательно изучил(а) настоящий Договор, согласен (согласна) с его содержанием и обязуюсь исполнять все условия настоящего Договора.

Продолжение приложения № 1
к Порядку предоставления в 2024 году
единовременной компенсационной
выплаты медицинским работникам
с высшим или средним медицинским
образованием, заключившим трудовой
договор с краевым государственным
учреждением здравоохранения

Медицинский работник _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

" _____ " _____ 20 _____ г.

Дата рождения " _____ " _____ г.

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____
№ _____ выдан _____
(кем и когда)

Адрес места регистрации по паспорту: _____

Адрес фактического места жительства: _____

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Порядку предоставления в 2024 году
единовременной компенсационной
выплаты медицинским работникам
с высшим или средним медицинским
образованием, заключившим трудовой
договор с краевым государственным
учреждением здравоохранения

Форма

В министерство здравоохранения
Хабаровского края

от _____
(фамилия, имя,

отчество (последнее при наличии),

должность,

номер контактного телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить со мной договор на получение единовременной компенсационной выплаты в размере _____ (_____) рублей.

Единовременную компенсационную выплату прошу перечислить по следующим реквизитам:

Банк _____ ;

БИК _____ ;

Номер счета _____ .

Согласие на обработку персональных данных прилагаю.

Приложение: на ___ листах.

(дата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

УТВЕРЖДЕН
постановлением
Правительства
Хабаровского края
от 28 мая 2024 г. № 196-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 Хабаровского края | | |
| 1.1. | КГБУЗ "Городская больница" имени М.И. Шевчук министерства здравоохранения Хабаровского края, поликлиника № 4 Амурской районной больницы | фельдшер | 1 |
| 1.2. | КГБУЗ "Городская больница" имени М.И. Шевчук министерства здравоохранения Хабаровского края, поликлиника № 4 Амурской районной больницы | акушерка | 1 |
| 1.3. | КГБУЗ "Городская больница" имени М.И. Шевчук министерства здравоохранения Хабаровского края, поликлиника № 5 Эльбанской районной больницы | фельдшер | 1 |
| 1.4. | КГБУЗ "Городская больница" имени М.И. Шевчук министерства здравоохранения Хабаровского края, поликлиника № 5 Эльбанской районной больницы | медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант) | 1 |
| 2. | Ванинский муниципальный район Хабаровского края | | |
| 2.1. | КГБУЗ "Ванинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края | рентгено-лаборант | 1 |
| 2.2. | КГБУЗ "Ванинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края, амбулатория № 2 пос. Токи | 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 |
|------|---|--|---|
| 3. | Верхнебуреинский муниципальный район Хабаровского края | | |
| 3.1. | КГБУЗ "Верхнебуреинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края | медицинская сестра палатная (постовая) | 1 |
| 3.2. | КГБУЗ "Верхнебуреинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края | медицинская сестра | 1 |
| 3.3. | КГБУЗ "Верхнебуреинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края | рентгено-лаборант | 1 |
| 3.4. | КГБУЗ "Верхнебуреинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края | фельдшер | 1 |
| 4. | Вяземский муниципальный район Хабаровского края | | |
| 4.1. | КГБУЗ "Вяземская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края | медицинская сестра | 1 |
| 5. | Комсомольский муниципальный район Хабаровского края | | |
| 5.1. | КГБУЗ "Комсомольская межрайонная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края, Хурбинское отделение | медицинская сестра участковая | 1 |
| 6. | Муниципальный район имени Лазо Хабаровского края | | |
| 6.1. | КГБУЗ "Районная больница района имени Лазо" министерства здравоохранения Хабаровского края, филиал № 1 рп. Хор | медицинская сестра | 1 |
| 6.2. | КГБУЗ "Районная больница района имени Лазо" министерства здравоохранения Хабаровского края, амбулатория с. Сита | акушерка | 1 |
| 7. | Солнечный муниципальный район Хабаровского края | | |
| 7.1. | КГБУЗ "Солнечная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края, амбулатория с. Кондон | 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 |
|------|---|-------------------------------------|----|
| 8. | Ульчский муниципальный район Хабаровского края | | |
| 8.1. | КГБУЗ "Ульчская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края | медицинская сестра участковая | 1 |
| | Всего | | 16 |

Примечание: КГБУЗ – краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения.