



# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

## ПРАВИТЕЛЬСТВА ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

13 марта 2023 года

г. Липецк

№ 115

Об утверждении Порядка предоставления 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 постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» Правительство Липецкой области постановляет:

Утвердить Порядок предоставления 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 (приложение).

И.о. Губернатора  
Липецкой области



А.Н. Рябченко

Приложение  
к постановлению Правительства  
Липецкой области  
«Об утверждении Порядка предоставления  
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»

Порядок предоставления 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 и возврата 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), отвечающим условиям, предусмотренным Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты 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, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 (далее соответственно – Медицинский работник, Правила).

Единовременная компенсационная выплата предоставляется в размере:

1 500 000 (один миллион пятьсот тысяч) рублей для врачей и 750 000 (семьсот пятьдесят тысяч) рублей для фельдшеров, а также акушерок и

медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на удаленных территориях, перечень которых устанавливается нормативным правовым актом Правительства Липецкой области;

1 000 000 (один миллион) рублей для врачей и 500 000 (пятьсот тысяч) рублей для фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа (за исключением указанных в абзаце третьем настоящего пункта), либо города с населением до 50 тысяч человек.

2. Для получения единовременной компенсационной выплаты Медицинский работник подает в исполнительный орган государственной власти области в сфере здравоохранения заявление о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее – заявление).

3. При подаче заявления Медицинский работник предъявляет документ, удостоверяющий личность, а также представляет следующие документы:

диплом о высшем образовании для врачей либо диплом о среднем профессиональном образовании для фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины);

трудовой договор, заключенный между Медицинским работником и государственной медицинской организацией, подведомственной исполнительному органу государственной власти области в сфере здравоохранения (далее – Работодатель);

справку из кредитной организации, подтверждающую открытие (наличие) расчетного счета на имя Медицинского работника;

копию трудовой книжки, заверенную Работодателем, и (или) сведения о трудовой деятельности, оформленные в установленном законодательством порядке.

Уполномоченное лицо исполнительного органа государственной власти области в сфере здравоохранения обеспечивает изготовление копий подлинников документов, представленных Медицинским работником, в момент принятия заявления. После изготовления копий документов подлинники возвращаются Медицинскому работнику.

4. В случае если заявление, поданное в исполнительный орган государственной власти области в сфере здравоохранения, оформлено с нарушением требований, установленных в пункте 2 настоящего Порядка, и (или) документы, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, представлены не в полном объеме, исполнительный орган государственной власти области в сфере здравоохранения отказывает в их принятии.

5. Заявление регистрируется в день поступления уполномоченным лицом, которое проверяет полноту представленных документов и регистрирует его в книге регистрации документов.

Книга регистрации документов является документом строгой отчетности и оформляется по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку, должна быть пронумерована, прошнурована и скреплена печатью исполнительного органа государственной власти области в сфере здравоохранения.

В книге регистрации документов не допускаются подчистки. Изменения, вносимые на основании документов, заверяются подписью уполномоченного лица, на которое возложена обязанность за осуществление регистрации документов, и печатью исполнительного органа государственной власти области в сфере здравоохранения.

6. Уполномоченные приказом исполнительного органа государственной власти области в сфере здравоохранения лица в течение 30 календарных дней со дня регистрации заявления рассматривают представленные документы и готовят проект приказа о предоставлении единовременной компенсационной выплаты или об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

Приказ исполнительного органа государственной власти области в сфере здравоохранения о предоставлении единовременной компенсационной выплаты или об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты с обоснованием причин отказа подписывается руководителем в течение 3 рабочих дней со дня подготовки проекта приказа.

7. Основаниями отказа в предоставлении единовременной компенсационной выплаты являются:

1) отсутствие права на получение единовременной компенсационной выплаты в соответствии с Правилами;

2) наличие недостоверных сведений в представленных документах.

Отказ в предоставлении единовременной компенсационной выплаты может быть обжалован в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8. Копия приказа о предоставлении единовременной компенсационной выплаты или об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты направляется Медицинскому работнику и Работодателю в течение 3 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения. Медицинскому работнику копия приказа направляется способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления.

9. Единовременная компенсационная выплата предоставляется Медицинскому работнику на основании договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, заключенного Медицинским работником с медицинской организацией, подведомственной исполнительному органу государственной власти области в сфере здравоохранения (далее – Договор), по которому Медицинский работник принимает обязательства, предусмотренные Правилами.

10. Медицинская организация, подведомственная исполнительному органу государственной власти области в сфере здравоохранения, в течение 3

рабочих дней после заключения Договора с Медицинским работником направляет его заверенную копию в исполнительный орган государственной власти области в сфере здравоохранения.

11. Исполнительный орган государственной власти области в сфере здравоохранения в течение 60 календарных дней со дня заключения Договора перечисляет единовременную компенсационную выплату на расчетный счет Медицинского работника, открытый в кредитной организации.

12. В случае прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока, за исключением случаев прекращения трудового договора, указанного в Правилах, медицинский работник в течение месяца со дня прекращения трудового договора производит возврат единовременной компенсационной выплаты пропорционально неотработанному времени периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока путем перечисления в областной бюджет на счет исполнительного органа государственной власти области в сфере здравоохранения.

Приложение 1  
к Порядку предоставления  
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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование исполнительного органа государственной  
власти области в сфере здравоохранения)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. медицинского работника  
в родительном падеже)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, удостоверяющего личность  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактные телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
с указанием междугородного кода  
населенного пункта  
адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

**Заявление**  
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

Прошу рассмотреть вопрос о предоставлении единовременной  
компенсационной выплаты в размере

\_\_\_\_\_  
в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26  
декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы  
Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и перечислить  
единовременную компенсационную выплату на мой расчетный счет, открытый  
в кредитной организации:

\_\_\_\_\_  
(наименование кредитной организации, банковские реквизиты, номер расчетного счета)

О принятом решении прошу сообщить:

- в письменной форме по почтовому адресу;
- в форме электронного документа по адресу электронной почты.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес места жительства (места пребывания), реквизиты документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе.

Разрешаю

---

---

(указать наименование исполнительного органа государственной власти области в сфере здравоохранения)  
запрашивать у третьих лиц дополнительные сведения, которые могут потребоваться для предоставления либо для отказа в предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

Согласие на обработку персональных данных действует до даты его отзыва.

Приложение: на \_\_\_\_\_ листах.

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)

---

(дата)

Приложение 2  
к Порядку предоставления  
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

Книга регистрации документов

Таблица

№ п/п	Дата регистрации	Ф.И.О. медицинского работника	Дата рождения	Должность	№ приказа о предоставлении ЕКВ	№ договора на получение ЕКВ

---