



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25 февраля 2020 г. № 156  
г. Воронеж

**О внесении изменений  
в постановление правительства  
Воронежской области  
от 15.02.2019 № 122**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» правительство Воронежской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление правительства Воронежской области от 15.02.2019 № 122 «О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам» (в редакции постановления правительства Воронежской области от 22.11.2019 № 1121) (далее - постановление) следующие изменения:

1.1. Подпункт 3.1 пункта 3 постановления изложить в следующей редакции:

«3.1. Утвердить перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты (программный реестр должностей), разработанный на основании примерного перечня должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты на очередной финансовый год

(программного реестра должностей), утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации.».

1.2. В Порядке предоставления единовременных компенсационных выплат 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 тыс. человек (далее - Порядок):

1.2.1. Пункт 3 Порядка изложить в следующей редакции:

«3. Единовременные компенсационные выплаты предоставляются в размере:

1,5 млн рублей для врачей и 0,75 млн рублей для фельдшеров, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на удаленных и труднодоступных территориях. Перечень удаленных и труднодоступных территорий утверждается правительством Воронежской области;

1 млн рублей для врачей и 0,5 млн рублей для фельдшеров, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа (за исключением указанных в абзаце втором настоящего пункта), либо города с населением до 50 тыс. человек.

Единовременная компенсационная выплата предоставляется медицинскому работнику однократно по одному из оснований, указанных в пункте 2 настоящего Порядка.

Департамент здравоохранения Воронежской области вправе принимать решение о предоставлении медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты:

а) при наличии у него обязательств, связанных с целевым обучением (целевой подготовкой), при условии заключения им трудового договора с медицинской организацией, укомплектованность штата которой составляет менее 60 процентов;

б) при условии продолжения медицинским работником, выполнившим 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.».

1.2.2. Приложение к Порядку изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя председателя правительства Воронежской области Попова В.Б.

Губернатор  
Воронежской области



А.В. Гусев

Приложение  
к постановлению правительства  
Воронежской области  
от 25 февраля 2020 г. № 156

«Приложение  
к Порядку  
предоставления единовременных  
компенсационных выплат 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 тыс. человек

Руководителю  
департамента здравоохранения  
Воронежской области

\_\_\_\_\_  
врача - (наименование специальности) / фельдшера

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

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить со мной договор и предоставить единовременную  
компенсационную выплату.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

».