

Информация  
о реализации публично сформированных целей и задач  
Министерства здравоохранения Республики Татарстан на 2021 год  
(на 1 апреля 2021 года)

**1. «Увеличить укомплектованность поликлиник врачами (при коэффициенте совместительства 1,2) с 84% до 85%».**

Данная цель являлась приоритетной и на 2020 год. Стояла публичная задача увеличить укомплектованность поликлиник врачами (при коэффициенте совместительства 1,2) с 82,1% до 84,2%. В ходе ее исполнения по итогам 2020 года удалось достигнуть значения в 84,6% (в 2019 году – 83,4%).

Необходимо отметить, что развитие кадрового потенциала системы здравоохранения Республики Татарстан, в том числе исполнение данного показателя публичной задачи, осуществляется с учетом ряда внешних факторов, которые зависят от социально-экономических условий: численность, структура, социально-психологическое состояние работников, включая трудовую мотивацию, частично уровень профессиональной подготовки и состояние их здоровья. Таким образом, прирост укомплектованности даже на 1% предусматривает необходимость комплексного подхода к решению данной задачи.

Согласно расчету потребности, проведенному в I квартале 2021 года, потребность во врачах в Республике Татарстан составила 1243 чел. (на I кв. 2020 г. – 1276 чел.), из них в амбулаторно-поликлиническое звено 810 чел. (на I кв. 2020 г. – 870 чел.). Потребность в среднем медицинском персонале составила 681 чел., из них в амбулаторно-поликлиническое звено 448 чел. Расчет потребности производится один раз в год (с учетом плановых показателей программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год, возраста медицинских работников и планируемого срока их выхода на пенсию и других показателей)

Штатное расписание формирует и утверждает руководитель медицинской организации в соответствии с потребностью и объемом оказываемой медицинской помощи. Согласно трудовому законодательству каждый работник имеет право на совмещение/совместительство, в связи с этим при комплектовании штатных единиц учитывается коэффициент совместительства.

Реализуемые Министерством здравоохранения Республики Татарстан мероприятия, направленные на ликвидацию кадрового дефицита, позволяют удержать достигнутые показатели в неблагоприятных эпидемиологических условиях (новая коронавирусная инфекция COVID-19).

В целях ликвидации кадрового дефицита Министерством здравоохранения Республики Татарстан реализуются следующие мероприятия:

1) Целевой прием по направлению от Министерства здравоохранения Республики Татарстан в образовательные учреждения высшего образования. Прием осуществляется согласно квотам, ежегодно формируемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, а само обучение – за счет федерального бюджета. В 2021 году Министерством здравоохранения Республики Татарстан планируется направить на обучение по квотам целевого приема не менее

150 абитуриентов по программам специалитета и не менее 100 специалистов по программам ординатуры. Планируемый выпуск в 2021 году составляет 112 человек по программам специалитета и 155 человек по программам ординатуры.

2) Программа предоставления грантов Правительства Республики Татарстан. В рамках данной программы врачам, прибывшим на работу в Республику Татарстан, предоставляется грант на улучшение жилищных условий (на приобретение квартиры по социальной ипотеке в районе, в котором трудоустраивается врач). С 2020 года размер гранта составляет 800 тыс. рублей.

В 2020 году в рамках данной программы грант предоставлен 125 специалистам. В 2021 году Министерство здравоохранения Республики Татарстан планирует продолжить реализацию указанной программы и после внесения изменений в соответствующее постановление Кабинета Министров Республики Татарстан (ориентировочно с III квартала 2021 года) планируется предоставление 125 грантов.

3) Программа по предоставлению единовременных компенсационных выплат «Земский доктор» и «Земский фельдшер». Размер единовременной выплаты на одного медицинского работника составляет от 1,0 до 1,5 млн рублей для врача и от 500,0 до 750,0 тыс. рублей для фельдшера (*увеличенный размер выплаты в случае трудоустройства на удаленных и труднодоступных территориях РТ, перечень которых утвержден распоряжением КМ РТ от 28.05.2020 №1050-р*).

В I квартале 2021 года внесены изменения в акты Кабинета Министров Республики Татарстан, определяющие условия реализации программы, в части расширения перечня специалистов, которые могут принять участие в данной программе. В их число теперь включены акушерки и медицинские сестры фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов. Перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты в 2021 году, находится на утверждении. В 2021 году планируется предоставление единовременных компенсационных выплат 95 специалистам: 80 врачам и 15 средним медицинским работникам (выплаты начнутся ориентировочно в III-IV квартале 2021 г.).

4) В соответствии с постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 09.06.2012 № 501 «О мерах государственной поддержки врачей - молодых специалистов» молодым специалистам (врачам) предоставляется ежемесячная надбавка в размере 1 794,5 рубля, выплачиваемая в течение первых трех лет непрерывной работы, и единовременная денежная выплата на хозяйственное обустройство в размере 21 534,0 рубля. За I квартал 2021 года государственной поддержкой обеспечены 286 молодых специалистов (врачей), из них 35 специалистам выплачена единовременная денежная выплата и впервые назначена ежемесячная надбавка, 251 специалисту продолжено начисление надбавок во второй и третий год трудоустройства.

5) Программа предоставления жилья «Социальная ипотека» по целевой квоте Министерства здравоохранения Республики Татарстан. Благодаря данной программе у специалистов, работающих два года и более, появилась возможность первоочередного приобретения собственного жилья с продолжением трудовой деятельности в медицинской организации. Министерством здравоохранения

Республики Татарстан проанализирована потребность в жилье медицинских работников в подведомственных медицинских организациях. Благодаря поддержке Президента Республики Татарстан Р.Н. Минниханова с 2020 года в течении 3-х лет Государственным жилищным фондом при Президенте Республики Татарстан будет предоставлено жилье (по 100 квартир ежегодно) для медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях республики. За I квартал 2021 год предоставлено 95 квартир по целевой квоте Министерства здравоохранения Республики Татарстан (*100 квартир – в 2020 году*).

б) С 2014 года на базе ФГАОУ ВПО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» за счет средств бюджета Республики Татарстан на медицинском факультете проходят обучение студенты, заключившие договор о целевом обучении, согласно которому предусмотрена отработка в течение 5 лет в первичном звене здравоохранения Республики Татарстан. Планируемый выпуск в 2021 году составляет 19 человек.

При желании специалиста и соответствии требованиям все меры поддержки могут пересекаться. Один специалист может участвовать и в «Земском докторе», и в получении гранта, и в предоставлении выплат молодому специалисту, и в получении квалификационной категории.

## **2. «Снизить уровень смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, на 1,2% (2020 год – 193,7; 2021 год – 191,7 на 100 тыс. населения)».**

По оперативным данным за январь-февраль 2021 года, число умерших от новообразований составило 1 094 человека, что на 165 человек меньше, чем за аналогичный период 2020 года (1 259). В пересчете на 100 тыс. населения, смертность населения от новообразований за январь – март 2021 года составила 173,9 случаев на 100 тыс. населения, что на 11,6% ниже значения показателя за аналогичный период 2020 года – 196,8 на 100 тыс. населения.

За I квартал 2021 года в Республике Татарстан выявлено 3 505 случаев злокачественных новообразований (за I кв. 2020 г. – 3 495). Заболеваемость злокачественными новообразованиями составила 365,9 случаев на 100 тыс. населения, что на 1,6% больше, чем в аналогичном периоде 2020 года (360,2).

В целях своевременного выявления злокачественных новообразований и снижения смертности от новообразований в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, по оперативным данным, за 3 месяца 2021 года проведены:

- цитологическое скрининговое обследование 135 858 женщин от 18 лет и старше на выявление патологии шейки матки в рамках первичных посещений к акушерам-гинекологам и акушеркам (фельдшерам) смотровых кабинетов с периодичностью 1 раз в 2 года. Выявлены рак шейки матки у 0,036% (50 чел.), предраковая патология – у 0,23% (315 чел.);

- маммографическое скрининговое обследование 3 766 женщин в возрасте 50-69 лет. Выявлены рак молочной железы у 1,1% (43 чел.), патология доброкачественного характера – у 13,5% (509 чел.) обследованных;

- в целях раннего выявления онкологических заболеваний органов дыхания у контингента, входящего в группу риска, проведен скрининг 150 пациентов. Выявлены заболевания у 7,2% обследованных (18 чел.), из них ЗНО – 5,3% обследованных (8 чел.).

В рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения за период январь-март 2021 года выявлено 57 случаев ЗНО, из них на ранних (I-II) стадиях 49 (86,0%).

Благодаря проведенным мероприятиям доля пациентов, выявленных на ранних (I-II) стадиях, составила за период январь-март 2021 года 60,9%, что на 0,6% выше, чем в 2019 году (60,3%).

Всего за три месяца 2021 года в ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ» получили лечение 8 852 пациентов в круглосуточном стационаре и 6 129 пациента в дневном стационаре, лечение по высокотехнологичной медицинской помощи проведено 666 пациентам. Проведена томотерапия (высокотехнологичная лучевая терапия) 181 пациентом. Проведена радионуклидная терапия 126 пациентам, в том числе радиоактивным йодом при раке щитовидной железы 52, при диффузно-токсическом зобе 63, радиоактивными препаратами стронция и самария 11 пациентам (системная терапия). Проведено позитронно-эмиссионных томографических (ПЭТ) исследований с применением радиофармпрепаратов 621.

Кроме этого, проводились мероприятия по санитарно-просветительской работе с населением силами ГАУЗ «Республиканский центр медицинской профилактики» и ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ» (далее - ГАУЗ «РКОД МЗ РТ»).

С учетом стабилизации ситуации с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19, в I квартале 2021 года работа медицинских учреждений по профилю «онкология» восстановлена в полном объеме.

Также, в модернизированных в 2020 году филиалах ГАУ «РКОД МЗ РТ» ведется организация системной работы по выявлению и лечению злокачественных новообразований. Так, в I квартале 2021 года начато проведение лучевой терапии больным со злокачественными новообразованиями в Набережно-челнинском филиале ГАУЗ «РКОД МЗ РТ». За три месяца текущего года получили лучевое лечение 165 пациентов.

Продолжается работа по организации лучевой терапии в Альметьевском филиале ГАУЗ «РКОД МЗ РТ». Завершается оформление лицензии на работу с радиоактивными источниками.

Это позволит существенно повысить как географическую, так и технологическую доступность оказания радиотерапевтической медицинской помощи пациентам онкологического профиля на всей территории Республики Татарстан.

**3. «Увеличить обеспеченность лекарственными препаратами в амбулаторно-поликлинических условиях пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда или операции на сосудах, с 50% до 60%».**

В соответствии с изменениями, внесенными в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения», с 2020 года в Республике Татарстан реализуется программа льготного лекарственного обеспечения пациентов, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также пациентов, которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний. Указанной программой предусмотрено обеспечение лекарственными препаратами в течение одного года пациентов, не имеющих инвалидности.

Для этого в 2020 году организовано ведение Регистра пациентов с болезнями системы кровообращения (далее - пациенты с БСК), утвержден порядок постановки пациентов на диспансерный учет, их маршрутизации, порядок формирования заявок на лекарственные препараты. Также, организовано осуществление ежемесячного анализа отпуска лекарственных препаратов пациентам с БСК и определены ответственные лица за полноту, качество и достоверность информации, предоставляемой в Регистр с БСК, и за своевременное лекарственное обеспечение пациентов с БСК.

В республике до 2020 года было предусмотрено льготное лекарственное обеспечение пациентов с БСК, ранее оно осуществлялось за счет средств республиканского бюджета, теперь – за счет средств федерального бюджета по расширенному перечню категорий заболеваний и лекарственных препаратов.

С этой целью Министерством здравоохранения Республики Татарстан в 2020 году осуществлена закупка препаратов на 247,797 млн. рублей (средства субсидии из федерального бюджета). Товар поступил в полном объеме.

Из 24 лекарственных препаратов, рекомендованных Минздравом РФ, по заявкам главных внештатных специалистов Минздрава РТ был закуплен 21 препарат. Для обеспечения пациентов с БСК препараты имеются в достаточном количестве.

Показатель в данной публичной задаче является новым для Министерства здравоохранения Республики Татарстан, его мониторинг ведется с конца 2020 года в рамках реализации Национального проекта «Здравоохранение» Регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Татарстан». Прогнозное значение показателя за 2020 год (50%) было включено в публичную задачу министерства в соответствии с плановым значением, определенным Министерством здравоохранения Российской Федерации для Республики Татарстан.

Фактически работы по исполнению данной задачи были начаты в конце 2020 года после формирования публичных целей и задач на 2021 год. В целях максимального обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторно-поликлинических условиях пациентов с БСК, взятых на диспансерный учет, Министерству здравоохранения Республики Татарстан удалось в декабре 2020 года

достигнуть значения показателя – 89%. В связи с этим министерство ставит задачу удержать данный показатель в 2021 году на уровне не менее 80%.

Так, по состоянию на 25.03.2021:

- доля пациентов с БСК, находящихся на диспансерном учете в общем числе пациентов с БСК составляет 99% (*при пороге на 2021 год – не менее 80%*);

- доля пациентов с БСК, обеспеченных лекарственными препаратами в амбулаторных условиях, от общего числа пациентов с БСК, взятых на диспансерный учет составляет 90% (*при пороге на 2021 год – не менее 80%*).

Организация льготного лекарственного обеспечения пациентов с болезнями системы кровообращения находится на постоянном контроле у Министерства здравоохранения Республики Татарстан. Ежедневно ведется мониторинг по включению пациентов в Регистр с БСК, постановке их на диспансерный учет, выписке им льготных рецептов и обеспечению их лекарственными препаратами.

#### **4. «Обеспечить пациентов, нуждающихся в реабилитации после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19, услугами системы медицинской реабилитации».**

Медицинская реабилитация пациентам, перенесшим новую коронавирусную инфекцию COVID-19 проводится в соответствии с Временными методическими рекомендациями «Медицинская реабилитация при новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», версия 1, 2, разработанными Министерством здравоохранения Российской Федерации в соавторстве со специалистами Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

В целях обеспечения доступности медицинской реабилитации после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19, скорейшему восстановлению и возврату к социальной, трудовой и профессиональной деятельности граждан, медицинская реабилитация в Республике Татарстан осуществляется в 3 этапа.

При поступлении пациента в отделение медицинской реабилитации в комплексе с медикаментозной терапией лечащий врач совместно с реабилитационной командой формирует и реализует индивидуальный план медицинской реабилитации, который может включать процедуры по лечебной физкультуре, физиотерапии, массажу. Также, при необходимости, пациенту оказывается психологическая помощь, эрготерапия, рефлексотерапия.

I этап медицинской реабилитации всем пациентам с новой коронавирусной инфекцией проводится в условиях временных инфекционных госпиталей. За I квартал 2021 года медицинская реабилитация на I этапе была оказана 1890 пациентам.

При наличии медицинских показаний, которые определяются лечащим врачом или участковым врачом-терапевтом, пациент направляется на II этап медицинской реабилитации, который проводится в условиях круглосуточных стационаров 4-х медицинских организаций, имеющих возможность для проведения комплекса лечебных и восстановительных мероприятий медицинской реабилитации после перенесенной коронавирусной инфекции: ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани, ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» г.Казани,

ЛПУ «МСЧ ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска», ООО Санаторий «Нехама». За I квартал 2021 года II этап медицинской реабилитации проведен 138 пациентам.

При наличии медицинских показаний, которые определяются лечащим врачом или участковым врачом-терапевтом, пациент направляется на III этап медицинской реабилитации, который осуществляется в условиях дневных стационаров 7-ми медицинских организации, имеющих возможность для проведения комплекса лечебных и восстановительных мероприятий медицинской реабилитации после перенесенной коронавирусной инфекции: ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» г.Казани, ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани», ГАУЗ «Городская поликлиника №21» г.Казани, ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Городская поликлиника №7» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница», ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника №3». За I квартал 2021 года III этап медицинской реабилитации проведен 1121 пациентом.

Также, по назначению участкового врача-терапевта восстановительное лечение после перенесенной коронавирусной инфекции с использованием методов и средств медицинской реабилитации пациенты могут получать по месту жительства в условиях амбулаторно-поликлинических отделений медицинских организаций республики, не имеющих лицензию на медицинскую реабилитацию, но оснащенных кабинетами восстановительного лечения. Такое восстановительное лечение после перенесенной коронавирусной инфекции за I квартал 2021 года проведено 2144 пациентам.

##### **5. «Обеспечить соотношение средней заработной платы врачей к средней заработной плате в Республике Татарстан - не менее 200%».**

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» предусмотрено повышение к 2018 году средней заработной платы младшего медицинского персонала, среднего медицинского - до 100%, врачей - до 200% от среднемесячного дохода от трудовой деятельности в соответствующем регионе.

Достижение показателей, определенных Указом, осуществляется в отношении соответствующей категории работников в целом. При этом сохраняется обусловленная различиями в сложности труда дифференциация в оплате труда работников, занимающих различные должности, относящиеся к одной категории.

Уровень заработной платы медицинских работников дифференцирован в каждой медицинской организации и зависит от квалификации, стажа работы, специфики деятельности, количества и качества выполняемой работы, а также эффективности работы учреждения здравоохранения, и может быть как выше, так и ниже целевого значения, установленного указами для соответствующей категории работников.

В соответствии с п.3 Методики расчета фактического уровня средней заработной платы отдельных категорий работников, определенных указами Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» и от 1 июня 2012 года № 761 «О национальной Стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы»,

по отношению к средней заработной плате в соответствующем субъекте Российской Федерации, (утвержденной распоряжением Правительства РФ от 26.11.2012 № 2190-р), расчет средней заработной платы по отдельной категории работников по субъекту Российской Федерации производится на основании агрегирования по всем учреждениям социальной сферы (образование, здравоохранение, культура, социальное обслуживание) и науки государственной и муниципальной форм собственности, осуществляющим деятельность на территории субъекта Российской Федерации, данных о фонде начисленной заработной платы и численности работников данной категории.

Показатель средней заработной платы категории работников учреждений социальной сферы и науки по итогам организуемого статистического наблюдения исчисляется в отношении работников списочного состава по основной работе делением фонда начисленной заработной платы работников списочного состава (без фонда заработной платы внешних совместителей и фонда заработной платы по договорам гражданско-правового характера с лицами, не являющимися работниками учреждений) на среднесписочную численность работников (без внешних совместителей и работающих по договорам гражданско-правового характера) и на количество месяцев в периоде. При этом в сумму начисленной заработной платы работников списочного состава по основной работе включается оплата труда по внутреннему совместительству, а также вознаграждения по договорам гражданско-правового характера, заключенным работниками списочного состава со своим учреждением.

*Средняя заработная плата отдельной категории работников (С) определяется по формуле:*

$$C = \frac{\Phi}{Ч * М}$$

где:

*Φ – фонд оплаты труда данной категории работников основного персонала (с учетом внутреннего совместительства);*

*Ч – среднесписочная численность данной категории работников;*

*М – число месяцев.*

Заработная плата работников учреждений здравоохранения устанавливается в соответствии с постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 25.04.2012 №323 «Об условиях оплаты труда работников медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам государственной власти Республики Татарстан, и отдельных нетиповых учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Татарстан» (с изменениями).

Согласно оперативным данным за I квартал 2021 год, средняя заработная плата отдельных категорий медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Республики Татарстан (за счет всех источников) составила: врачей – 70,7 тыс. рублей (207%), среднего медицинского персонала – 35,2 тыс. рублей (103%), что соответствует показателям, установленным Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597.

Также отмечаем, что Федеральным законом от 09.11.2020 № 362-ФЗ внесены изменения в Трудовой кодекс Российской Федерации, согласно которым

Правительство Российской Федерации наделено правом устанавливать единую систему оплаты труда для работников государственных и муниципальных учреждений, в том числе для работников системы здравоохранения (статья 144 ТК).

В этой связи ожидается, что Правительством Российской Федерации будут определены уровень окладов, перечень и условия назначения выплат компенсационного и стимулирующего характера, установлены сроки приведения условий оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений к единым требованиям.

Требования коснутся в том числе дифференциации окладов, ставок заработной платы, перечней выплат компенсационного характера и стимулирующих выплат, а также условий их назначения. Единые требования к отраслевым системам оплаты труда бюджетников помогут преодолеть необоснованную дифференциацию окладов в учреждениях одной и той же отрасли бюджетной сферы.