

Информация  
о реализации публично сформированных целей и задач  
Министерства здравоохранения Республики Татарстан на 2021 год  
(предварительные данные на 1 января 2022 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%).

По оперативным данным за 2021 год укомплектованность поликлиник врачами составила 85,1%. Исполнение данного показателя публичной задачи осуществлялось 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 0,5% потребовал применения 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 в марте (с учетом плановых показателей программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год, возраста медицинских работников, 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.

Так, ожидалось, что в 2021 году будет направлено на обучение по квотам целевого приема не менее 150 человек по программам специалитета и не менее 100 человек по программам ординатуры. Однако фактическая квота в 2021 году позволила Министерству здравоохранения Республики Татарстан направить на обучение 405 человек по программам специалитета (154 человека в 2020 году) и 229 человек по программам ординатуры (197 человек в 2020 году).

Фактический выпуск в 2021 году составил 296 чел., из них 153 чел. (52%) трудоустроились в медицинские организации Республики Татарстан, в том числе 43 чел. – в первичное звено, 59 чел. (20%) продолжили обучение по программам постдипломного образования и 84 чел. (28%) не трудоустроены по различным причинам (не прошли аккредитацию, декретный отпуск, состояние здоровья и т.д.).

*Количество выпускников обучения по квотам целевого приема*

Наименование образовательной организации	2019 год	2020 год	2021 год
КГМУ, КГМА	97 (специалитет)	106 (специалитет)	122 (специалитет)
	93 (ординатура)	119 (ординатура)	155 (ординатура)
КПФУ	-	39 (специалитет)	19 (специалитет)
	-	17 (ординатура)	-
Итого	190 чел.	281 чел.	296 чел.

2) С 2015 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. Выпуск в 2021 году составил 19 чел., из них 10 чел. (52,7%) продолжили обучение по программам постдипломного образования, 2 чел. (10,5%) трудоустроены в медицинские организации Республики Татарстан и 7 чел. (36,8%) не трудоустроены по различным причинам (не прошли аккредитацию, декретный отпуск, состояние здоровья и т.д.).

3) Программа предоставления грантов Правительства Республики Татарстан. В рамках данной программы врачам, прибывшим на работу в Республику Татарстан, предоставляется грант в размере 800 тыс. рублей на улучшение жилищных условий (на приобретение квартиры по социальной ипотеке в районе, в котором трудоустроивается врач). В 2021 году в рамках данной программы грант предоставлен 125 специалистам.

4) 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 2021 году 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 включены акушерки и медицинские сестры фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов. Приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 20.04.2021 №748 «О предоставлении единовременных компенсационных выплат» утвержден перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты в 2021 году. В 2021 году выплата предоставлена 104 специалистам: 72 врачам и 32 средним медицинским работникам.

5) 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. По итогам 2021 года государственной поддержкой обеспечены 379 молодых специалистов (врачей), из них 112 специалистам выплачена единовременная денежная выплата и впервые назначена ежемесячная надбавка, 267 специалистам продолжено начисление надбавок во второй и третий год трудоустройства.

б) 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 предоставляется жилье (по 100 квартир ежегодно) для медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях республики.

По итогам 2021 года предоставлено 100 квартир по целевой квоте Министерства здравоохранения Республики Татарстан *(100 квартир – в 2020 году)*.

Также по решению Президента Республики Татарстан Р.Н. Минниханова выделена дополнительная целевая квота по программе предоставления жилья «Социальная ипотека» на 2020-2021 гг. *(135 квартир однократно)*. В 2021 году по данной целевой квоте Министерства здравоохранения Республики Татарстан предоставлено 135 квартир для семей, обратившихся в 2020 году.

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 2021 год, число умерших от новообразований, в том числе злокачественных, составило 6 813 человек, что на 467 человек меньше, чем за аналогичный период 2020 года (7 280 человек). В пересчете на 100 тыс. населения, смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных, за 2021 год составила 175,4 случаев, что на 6,1% ниже значения показателя за 2020 год – 186,8 на 100 тыс. населения.

За 2021 год в Республике Татарстан впервые выявлено 15 640 случаев злокачественных образований (в аналогичном периоде 2020 г. – 14 528). Заболеваемость злокачественными новообразованиями на 100 тыс. населения в 2021 году составила 402,6 на 100 тыс. населения, что на 8,0% выше, чем в 2020 году (372,7).

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

- цитологическое скрининговое обследование 468 110 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 0,03% (141 чел.), предраковая патология – у 0,21% (1 005 чел.);

- маммографическое скрининговое обследование 14 966 женщин в возрасте 50-69 лет. Выявлены рак молочной железы у 1,07% (160 чел.), патология доброкачественного характера – у 15,9% (2 385 чел.) обследованных;

- в целях раннего выявления онкологических заболеваний органов дыхания у контингента, входящего в группу риска, проведен скрининг 5 618 пациентов. Выявлены заболевания у 8,9% обследованных (502 чел.), в том числе со злокачественными новообразованиями – у 6,7% обследованных (369 чел.).

В рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения за 2021 год выявлено 687 случаев злокачественных новообразований, из них на ранних (I-II) стадиях – 586 (85,3%).

Благодаря проведенным мероприятиям доля пациентов, выявленных на ранних (I-II) стадиях, составила в 2021 году 61,7%, что на 0,5% выше, чем в 2020 году (61,2%). В абсолютных цифрах на ранних стадиях в 2021 году выявлено 9 200 пациентов, что на 743 пациента больше, чем в 2020 году (8 457 пациентов).

В республике также отмечается увеличение продолжительности жизни больных злокачественными новообразованиями. Так, в 2021 году удельный вес больных, состоящих на учете 5 и более лет с момента установления диагноза, составил 59,2% (в 2020 году – 59,1%).

Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями в 2021 году составила 21,5% (в 2020 году – 22,3%).

Показатель «Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением» (показатель утвержден впервые с 2021 года), составил на 1 января 2022 года – 66% (плановый показатель на 2021 год – 66%).

Всего в течение 2021 года в ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ» получили лечение 39 947 пациентов в круглосуточном стационаре и 29 432 пациента в дневном стационаре, лечение по высокотехнологичной медицинской помощи проведено 2 733 пациентам.

Проведена томотерапия (высокотехнологичная лучевая терапия) 725 пациентам. Проведена радионуклидная терапия 581 пациентом, в том числе радиоактивным йодом при раке щитовидной железы 236, при диффузно-токсическом зобе 295, радиоактивными препаратами стронция и самария 50 пациентам (системная терапия). Проведено позитронно-эмиссионных томографических (ПЭТ) исследований с применением радиофармпрепаратов 5 010.

В модернизированных в 2020 году филиалах ГАУЗ «РКОД МЗ РТ» осуществляется системная деятельность в целях выявления и лечения злокачественных новообразований. В I-м полугодии 2021 года начато проведение лучевой терапии больным со злокачественными новообразованиями в Набережно-челнинском филиале ГАУЗ «РКОД МЗ РТ» (в 2021 году получили лучевое лечение 846 пациентов). Во II квартале 2021 года начато проведение лучевой терапии в Альметьевском филиале ГАУЗ «РКОД МЗ РТ» (в 2021 году получили лучевое лечение 71 пациентов).

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

В июне 2021 года в г. Казани открылся Центр детской онкологии, гематологии и хирургии ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан».

За время работы (с 18 июня по 31 декабря 2021 года) в Центре получили лечение 1 113 пациентов, из них 930 по профилю онкология, 183 по в отделении гематологии и иммунологии. В их числе 1 048 пациентов – жители Республики Татарстан, 65 – из других регионов Российской Федерации (Чувашская Республика – 26, Республика Марий Эл – 14, Республика Мордовия – 6, Республика Удмуртия – 4, Калининградская область – 2, Кировская область – 2, Ульяновская область – 5, Тамбовская область – 3, Республика Башкортостан – 2, Челябинская область – 1).

В современных интегрированных операционных проведено 57 операций в т.ч.: 36 нейрохирургических; 10 по удалению новообразований мягких тканей; 3 абдоминальных; 3 торакальных; 3 на костно-мышечном скелете, 1 урологическая; 1 общехирургическая.

В отделение лучевой диагностики закуплены самые мощные аппараты для проведения лучевых методов исследования, что позволяет проводить своевременную и точную диагностику заболеваний. В отделении лучевой диагностики проведены 3173 исследования (РКТ – 1451, МРТ – 1205, рентгенологических исследований – 517).

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»). За 2021 год проведены:

1. На дисплеях в точках нахождения пациентов в поликлиниках транслировались видеоролики о профилактике рака по 11 нозологиям злокачественных новообразований. Ориентировочный охват населения составил около 50 тыс. человек. Данные видеоролики также размещены на сайте ГАУЗ «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики МЗ РТ» ([rcmp.tatarstan.ru](http://rcmp.tatarstan.ru)) в разделе «Здоровый образ жизни» – «Профилактика онкологических заболеваний».

2. Проведены 50 школ здоровья в медицинских организациях, охват населения составил 1 503 человека.

3. По темам профилактики неинфекционных заболеваний, раннему выявлению онкологической патологии и возможностей современного лечения новообразований организованы телеэфиры (74), радиоэфиры (3), информационно-образовательные мероприятия (лекции, семинары, тренинги) для населения (20) и для специалистов (36).

4. Изданы 140 публикаций в средствах массовой информации по теме профилактики неинфекционных заболеваний и здорового образа жизни.

5. Проведена информационная работа на официальных страницах ГАУЗ «РКОД МЗ РТ» в социальных сетях: Facebook ([facebook.com/TatarstanCancerCenter](https://www.facebook.com/TatarstanCancerCenter) – 1,8 тыс. подписчиков; 155 публикаций), Instagram (@oncort – 7,6 тыс. подписчиков; 270 публикаций).

6. Республиканским центром общественного здоровья и медицинской профилактики в 2021 году издано 17 наименований печатной продукции по профилактике онкологических заболеваний и факторах риска развития рака в количестве 347 000 экз. Печатная литература доступна на стендах профилактической информации и «уголках здоровья» во всех медицинских учреждениях Республики Татарстан. Она используется как раздаточный материал для населения при проведении массовых пропагандистских акций, тематических вечеров, при индивидуальном консультировании на приеме участковых врачей и врачей-специалистов. Данные материалы также размещены на сайте [rcmp.tatarstan.ru](http://rcmp.tatarstan.ru) в рубрике «Здоровый образ жизни» – «Профилактика онкологических заболеваний».

**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.

Показатель в данной публичной задаче является новым для министерства, его мониторинг ведется с конца 2020 года в рамках реализации Регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Татарстан».

До старта новой программы льготного лекарственного обеспечения детализированный учет показателей обеспечения пациентов с БСК лекарственными препаратами в текущей форме не осуществлялся. Прогнозное значение 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, 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. С учетом данной закупки министерству удалось в декабре 2020 года достигнуть значения показателя – 89%.

В связи с этим министерство поставило задачу удержать данный показатель в 2021 году на уровне не менее 80%. На 2021 год выделено 336,9 млн рублей. По итогам 2021 года было заключено 25 контрактов на сумму 336,9 млн по препаратам, которые были израсходованы.

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.

Несмотря на высокий промежуточный результат, существуют риски последующего снижения процента обеспечения пациентов с БСК лекарственными препаратами, связанные с человеческим фактором. В отдельных случаях, даже имея

рецепт на руках, при удовлетворительном самочувствии пациенты не обращаются за бесплатным препаратом в аптеку, закрепленную за поликлиникой.

Однако, учитывая новизну программы и расширение перечня охватываемых категорий заболеваний и лекарственных препаратов, за 2021 год данный риск не проявился. В связи с этим по состоянию на 31 декабря 2021 года достигнуты следующие результаты:

- 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 94% (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 пациентов, перенесших 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.

При выписке из стационара пациента после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19 решается вопрос о его направлении в специальные учреждения или о продолжении реабилитации в домашних условиях. Динамика дальнейшего восстановительного периода также контролируется специалистами медицинской организации по месту прикрепления пациента для получения амбулаторно-поликлинической помощи.

В случае поступления пациента в отделение медицинской реабилитации в комплексе с медикаментозной терапией лечащий врач совместно с реабилитационной командой формирует и реализует индивидуальный план медицинской реабилитации. В индивидуальный план реабилитации могут быть включены такие методы как: лечебная физкультура, дыхательная гимнастика, дыхательные тренажеры, психоэмоциональная коррекция, занятия с психологом, физиотерапия (озонотерапия, ингаляции, магнитотерапия), лазер, поляризующий свет, массаж, эрготерапия, рефлексотерапия и т.д.

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.

1 этап медицинской реабилитации всем пациентам с новой коронавирусной инфекцией проводится в условиях временных инфекционных госпиталей.

За 2021 год медицинская реабилитация на I этапе была оказана 8273 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 2021 год II этап медицинской реабилитации проведен 322 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 «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница», ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника №3». За 2021 год III этап медицинской реабилитации проведен 4028 пациентам.

Кафедрой реабилитологии и спортивной медицины Казанской государственной медицинской академии для проведения эффективной медицинской реабилитации на III этапе разработаны методические пособия и направлены в медицинские организации. На базе кафедры также организованы и проведены циклы обучающих мероприятий для врачей. Обучено 252 специалиста. Кроме этого, разработан видеокурс всех этапов медицинской реабилитации пациентов, перенесших пневмонию, вызванную новой коронавирусной инфекцией, который размещен на сайте Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

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 2021 год проведено 11850 пациентам.

Реабилитационные мероприятия, проводимые в Республике Татарстан для пациентов с осложнениями, ассоциированными с COVID-19, оказывают положительное влияние на устранение таких нарушений как:

- когнитивные (нарушения памяти, внимания, управляющих функций);
- психические (депрессия, посттравматическое стрессовое расстройство, тревожность);
- нейромышечные (особое внимание уделяется мышечной слабости, приобретенной в период пребывания пациента в палате интенсивной терапии, полинейропатии, миопатии, полинейромиопатии);
- легочные (снижение дыхательного объема и жизненной емкости легких);
- физический статус (снижение активности в повседневной жизни, снижение показателей нагрузочных проб);
- снижение качества жизни.

Министерством здравоохранения Российской Федерации разработаны методы контроля эффективности реабилитации пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию COVID-19. После обследования с использованием методов функциональной диагностики пациентов, переболевших COVID-19 и завершивших курс комплексной медицинской реабилитации (обследование проведено в 2020 - 2021 гг.), было выявлено уменьшение слабости у 79,2%, одышки у 51,4%, кашля у 73,5%, нарушения сна – у 72,4%.

На сегодняшний день при проведении медицинской реабилитации специалистами МДРК осуществляется ежедневный мониторинг состояния пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию, в том числе, переболевших новыми штаммами COVID-19, а именно, контроль состояния дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы, оценка внимания, памяти, высших психических функций, эмоционального фона и др.

При анализе состояния здоровья по опроснику качества жизни EQ-5 у пациентов, переболевших новыми штаммами COVID-19 и прошедших медицинскую реабилитацию, были выявлены улучшения общей мобильности (подвижности) на 42,0%, бытовой активности на 34,0%, снижение боли/дискомфорта на 41,8%, тревоги и депрессии на 31,6%.

##### **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.

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 (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).

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:

$\Phi$  – фонд оплаты труда данной категории работников основного персонала (с учетом внутреннего совместительства);

$Ч$  – среднесписочная численность данной категории работников;

$М$  – число месяцев.

Таким образом, в рамках данной методики в расчет заработной платы врача включаются все доплаты, дежурства и совместительство. При этом для расчета

средней заработной платы врачей не учитывается заработная плата руководителя учреждения и его заместителей.

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 2021 год, средняя заработная плата отдельных категорий медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Республики Татарстан (за счет всех источников) составила: врачей – 78,1 тыс. рублей (203,4%), среднего медицинского персонала – 39,4 тыс. рублей (102,7%), что соответствует показателям, установленным Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597.

Постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 30.10.2021 № 1030 внесены изменения в постановление № 323 в части повышения окладов работников медицинских организаций с 01.01.2022.

Так, например, базовые оклады врачей вырастут с 1 января 2022 года на 5237 рублей, среднего медицинского персонала – на 5237 рублей, младшего медицинского персонала – на 4617 рублей, общепрофессиональных рабочих, общепрофессиональных должностей специалистов и служащих медицинских организаций - на 5237 рублей.