



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 09.11.2021 № 737

### **Об установлении в 2021–2022 годах дополнительной меры социальной поддержки отдельным медицинским работникам, ответственным за достижение целевых показателей в сфере здравоохранения**

В целях социальной поддержки отдельных медицинских работников – главных внештатных специалистов департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, в соответствии с пунктом 3 статьи 8 Закона Тульской области от 1 сентября 2011 года № 1637-ЗТО «О системе органов исполнительной власти Тульской области», на основании статьи 48 Устава (Основного Закона) Тульской области правительство Тульской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить в 2021–2022 годах дополнительную меру социальной поддержки отдельным медицинским работникам – главным внештатным специалистам департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, ответственным за достижение целевых показателей в сфере здравоохранения, по перечню согласно приложению к настоящему постановлению, в виде ежемесячной денежной выплаты, размер которой определяется по формуле:

$$S = \left( \sum_{i=1}^n \text{ШП}_i * K_i \right) * C$$

где

S – размер ежемесячной денежной выплаты, руб.

i – количество целевых показателей, по которым производится оценка работника (1..n ), где n - максимальное количество целевых показателей, установленных в приложении к настоящему постановлению;

$\text{ЦП}_i$  – доля фактического достижения значения целевого  $i$ -го показателя за месяц, которое в случае достижения (превышения) принимается равным 1,0;

$K_i$  – вес  $i$ -го целевого показателя, установленный в приложении к настоящему постановлению;

$C$  – максимальный размер выплаты, установленный в зависимости от целевых показателей в приложении к настоящему постановлению.

2. Установить, что финансовое обеспечение расходов на предоставление дополнительной меры социальной поддержки, указанной в пункте 1 настоящего постановления, осуществляется за счет средств бюджета Тульской области.

3. Министерству труда и социальной защиты Тульской области и министерству здравоохранения Тульской области в течение пяти рабочих дней со дня вступления в силу настоящего постановления разработать и утвердить порядок предоставления меры социальной поддержки, указанной в пункте 1 настоящего постановления.

4. Постановление вступает в силу со дня официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 ноября 2021 года.

Заместитель Губернатора  
Тульской области



С.Н. Егоров

Приложение  
к постановлению правительства  
Тульской области

от 09.11.2021 № 737

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**отдельных медицинских работников – главных внештатных специалистов департамента здравоохранения  
министерства здравоохранения Тульской области, ответственных за достижение целевых показателей  
в сфере здравоохранения, целевых показателей и их весовых значений**

Перечень медицинских работников	Наименование целевого показателя в сфере здравоохранения	Целевое значение показателя 2021 год (в месяц) (ЦП <sub>1</sub> )	Целевое значение показателя 2022 год (в месяц) (ЦП <sub>2</sub> )	Вес показателя (К <sub>i</sub> )	Максимальный размер выплаты (руб.)
1	2	3	4	5	6
1. Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя	4,94	4,99	0,33	50 000
	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением, %	68,10	69,10	0,33	
	Смертность на дому %	50,00	48,00	0,34	
2. Главный внештатный специалист онколог	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %	58,00	58,50	0,20	

1	2	3	4	5	6
	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	66,00	70,00	0,20	
	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году), %	25,10	24,30	0,20	
	Смертность населения от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения	246,20	244,10	0,20	
	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, %	57,20	57,80	0,20	
3. Главный внештатный специалист профпатолог	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, %	50,00	60,00	0,33	
	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со	80,00	85,00	0,33	

1	2	3	4	5	6
	стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %				
	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), %	2,99	2,90	0,34	
4. Главный внештатный специалист по анестезиологии и реаниматологии	Больничная летальность в реанимационных отделениях, %	35,00	30,00	0,50	
	Больничная летальность от COVID-19 %	17,50	17,00	0,50	
5. Главный внештатный специалист кардиолог	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	10,30	9,60	0,25	40 000
	Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	2,80	3,00	0,25	
	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), %	2,99	2,90	0,25	
	Смертность населения от ишемической болезни сердца, случаев на 100 тыс. населения	355,00	345,40	0,25	
6. Главный внештатный специалист по медицинской профилактике	Диспансеризация определенных групп взрослого населения, тыс. чел.	272,54	374,53	0,25	
	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, %	23,20	55,70	0,25	

1	2	3	4	5	6
	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	5,40	5,40	0,25	
	Профилактические медицинские осмотры взрослого населения, тыс. чел.	159,93	172,99	0,25	
7. Главный внештатный специалист по медицине катастроф	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, %	90,00	90,00	0,25	
	Количество вылетов санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджетов Тульской области	135,00	150,00	0,25	
	Доля доездов бригад скорой медицинской помощи до 20 минут на ОКС и ОНМК, %	93,00	94,00	0,25	
	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее	135,00	150,00	0,25	
8. Главный внештатный специалист педиатр	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	51,50	52,00	0,20	
	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в возрасте 15-17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»: девочек - врачами	70,00	73,00	0,20	

1	2	3	4	5	6
	акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами- андрологами, %				
	Доля детей в возрасте 0-17 лет, охваченных профилактическими осмотрами, %	96,00	96,10	0,20	
	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100000 детей соответствующего возраста	60,00	57,00	0,20	
	Младенческая смертность, промилле	5,00	4,90	0,20	
9. Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии	Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов, тыс. ед.	32,40	43,10	0,25	
	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах, %	90,00	90,00	0,25	
	Материнская смертность, случаев	1,00	1,00	0,25	
	Младенческая смертность, промилле	5,00	4,90	0,25	
10. Главный внештатный специалист по неврологии	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	19,80	19,20	0,25	
	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %	80,00	85,00	0,25	
	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под	2,99	2,90	0,25	

1	2	3	4	5	6
	диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), %				
11. Главный внештатный специалист эпидемиолог	Смертность населения от cerebrovascularных болезней, на 100 тыс. населения	235,90	228,00	0,25	
	Охват взрослого населения вакцинацией против гриппа %	60,00	60,00	0,33	
	Не менее 95 процентов лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошли вакцинацию против пневмококковой инфекции, %	95,00	95,00	0,33	
12. Главный внештатный специалист по патологической анатомии	Доля своевременно (до 48 часов) проведенных исследований случаев летального исхода пациентов, вакцинированных от COVID-19 и размещенной информации в соответствии с установленными сроками на сайте Росздравнадзора, %	100	100	0,34	
	Доля правильно выписанных патологоанатомических медицинских свидетельств о смерти при COVID-19, %	100	100	0,25	
	Доля прижизненных патологоанатомических исследований трепанобиопсий при опухолях молочной железы, выполненных с соблюдением контрольных сроков (не более 4-х рабочих дней), %	100	100	0,25	
	Доля прижизненных патологоанатомических исследований трепанобиопсий при опухолях молочной железы с проведением	100	100	0,25	



1	2	3	4	5	6
	<p>иммуногистохимических исследований, выполненных с соблюдением контрольных сроков (не более 9 рабочих дней), %</p> <p>Выполнение высокотехнологичных методик хромогенной in situ гибридизации, определения экспрессии PD-L1 в прижизненной патологоанатомической диагностике онкологических заболеваний для назначения таргетной и иммунотерапии не менее 10% от объема иммуногистохимической и молекулярно-биологической диагностики, %</p>	100,00	100,00	0,25	
13. Главный внештатный специалист неонатолог	Младенческая смертность, промилле	5,00	4,90	0,50	
14. Главный внештатный специалист по инфекционным болезням	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах, %	90,00	90,00	0,50	
	Больничная летальность от COVID-19, %	17,50	17,00	1,00	