



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 13.02.2023 № 60

Об установлении в 2023 году 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 1 части 3 статьи 1 Закона Тульской области от 27 мая 2022 года № 37-ЗТО «О полномочиях Правительства Тульской области», на основании статьи 46 Устава (Основного Закона) Тульской области Правительство Тульской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить в 2023 году 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;

$ЦП_i$ – значение фактического достижения целевого i -го показателя за месяц, которое в случае достижения (превышения) принимается равным 1,0, а в случае его недостижения, принимается равным 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. Информация о предоставлении меры социальной поддержки, установленной пунктом 1 настоящего постановления, размещается в Единой государственной информационной системе социального обеспечения в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

5. Признать утратившими силу:

постановление правительства Тульской области 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»;

пункт 3 приложения к постановлению Правительства Тульской области от 07.10.2022 № 642 «О внесении дополнений и изменений в отдельные нормативные правовые акты Правительства Тульской области».

6. Постановление вступает в силу со дня официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 года.

**Первый заместитель Губернатора
Тульской области – председатель
Правительства Тульской области**



В.А. Федорищев

Приложение
к постановлению Правительства
Тульской области

от 13.02.2023

№ 60

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 2023 год (в месяц) (ЦП _i)	Вес показателя (K _i)	Максимальный размер выплаты (руб.)
1	2	3	4	5
1. Главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике	Число посещений сельскими жителями фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий, в расчете на 1 сельского жителя	5,02	0,33	50 000
	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, %	80,0	0,34	
	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год	6,03	0,33	

1	2	3	4	5
2. Главный внештатный специалист онколог	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %	60,6	0,20	
	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	75,0	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), %	23,6	0,20	
	Смертность населения от злокачественных новообразований, на 100 тыс. населения	242,0	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, %	58,3	0,20	
3. Главный внештатный специалист кардиолог	Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	8,9	0,2	
	Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	3,195	0,2	
	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, %	70,0	0,2	
	Смертность населения от ишемической болезни сердца, случаев на 100 тыс. населения	335,8	0,2	
	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	90,0	0,1	

1	2	3	4	5
	получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %			
	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения (далее – БСК), состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), %	2,81	0,1	
4. Главный внештатный специалист по анестезиологии и реаниматологии	Досуточная летальность, %	1	0,33	40 000
	Больничная летальность в реанимационных отделениях, %	16	0,34	
	Доля занятых с учетом коэффициента совместительства физическими лицами должностей от общего числа штатных должностей врачей-анестезиологов-реаниматологов, %	85	0,33	
5. Главный внештатный специалист по медицинской профилактике	Диспансеризация определенных групп взрослого населения, тыс. чел.	403,745	0,25	
	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, %	65,3	0,2	
	Углубленная диспансеризация взрослого населения, тыс. чел.	61,00	0,2	
	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду	5,4	0,1	
	Профилактические медицинские осмотры взрослого населения, тыс. чел.	139,245	0,25	
6. Главный внештатный специалист по медицине катастроф	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, %	90,0	0,25	
	Количество вылетов санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджета Тульской области	164,0	0,25	

1	2	3	4	5
	Доля доездов бригад скорой медицинской помощи до 20 минут на острый коронарный синдром и острое нарушение мозгового кровообращения, %	95,0	0,25	
	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее	164,0	0,25	
7. Главный внештатный специалист педиатр	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	52,5	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 акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами, %	75,0	0,20	
	Доля детей в возрасте 0-17 лет, охваченных профилактическими осмотрами, %	96,2	0,20	
	Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100000 детей соответствующего возраста	54,0	0,20	
	Младенческая смертность, промилле	4,8	0,20	
8. Главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии	Будет оказана медицинская помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе за счет средств родовых сертификатов, тыс. ед.	47,8	0,25	
	Количество циклов экстракорпорального оплодотворения, выполненных семьям, страдающим бесплодием, за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования	600,0	0,25	
	Материнская смертность, случаев	1,0	0,25	
	Младенческая смертность, промилле	4,8	0,25	

1	2	3	4	5
9. Главный внештатный специалист по неврологии	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	18,6	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, %	90,0	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), %	2,81	0,25	
	Смертность населения от цереброваскулярных болезней, на 100 тыс. населения	200,0	0,25	
10. Главный внештатный специалист неонатолог	Ранняя неонатальная смертность	2,7	0,34	
	Выживаемость детей, имеющих при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре от числа родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела,%	87,5	0,33	
	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах, %	90,0	0,33	
11. Главный внештатный специалист по эндокринологии	Доля лиц с болезнями эндокринной системы, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями эндокринной системы, состоящих под диспансерным наблюдением, %	60,00	0,33	
	Смертность населения от сахарного диабета, на 100 тыс. населения	79,0	0,33	

1	2	3	4	5
	Смертность населения в трудоспособном возрасте от эндокринной патологии - % в структуре общей смертности в трудоспособном возрасте	1,8	0,34	
