



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

20 декабря 2021 г.

№ 838-п

г. Тюмень

*О внесении изменений
в постановление от 15.12.2020
№ 773-п*

В постановление Правительства Тюменской области от 15.12.2020 № 773-п «Об утверждении региональной программы Тюменской области «Модернизация первичного звена здравоохранения» внести следующие изменения:

паспорт региональной программы, приложения № 3, 5, 6, 9 к паспорту региональной программы, приложение к приложению № 9 к паспорту региональной программы изложить в редакции согласно приложениям № 1-6 к настоящему постановлению соответственно.

Губернатор области

А.В. Моор



Приложение № 1
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 20 декабря 2021 г. № 838-п

Паспорт Региональной программы

Сроки реализации региональной программы	— 2021-2025 годы
Разработчик региональной программы	— Департамент здравоохранения Тюменской области — Подведомственные медицинские организации Тюменской области — Главное управление строительства Тюменской области
Наименование государственной программы субъекта Российской Федерации	— государственная программа Тюменской области «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Тюменской области от 03.12.2018 № 450-п
Реквизиты документа, которым утверждена региональная программа	— постановление Правительства Тюменской области от 15 декабря 2020 г. N 773-п
Цели региональной программы и их значения по годам реализации	— обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек — обеспечение соблюдения прав граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий — обеспечение приоритета профилактики при оказании первичной медико-санитарной помощи
Задачи региональной программы	— организация оказания медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи — обеспечение транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения — оснащение медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных и районных больниц оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья — устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача

	— введение коэффициентов дифференциации для по душевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах — создание механизма мотивации руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения с учетом степени соответствия медицинской организации статусу медицинской организации, внедряющей новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи — разработка и утверждение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с учетом результатов реализации мероприятий региональной программы — реализация мероприятий пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше — профилактика осложнений сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов высокого риска путем обеспечения лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях
Параметры финансового обеспечения реализации региональной программы	— консолидированный бюджет – 5 714 250,9 тыс. рублей; средства федерального бюджета - 1 523 326,7 тыс. рублей; средства бюджета субъекта Российской Федерации — 4 190 924,2 тыс. рублей. В 2021 году —1 038 954,7 тыс. рублей; средства федерального бюджета — 276 968,5 тыс. рублей; средства бюджета субъекта Российской Федерации — 761 986,2 тыс. рублей. В 2022 году —1 038 954,7 тыс. рублей; средства федерального бюджета — 276 968,5 тыс. рублей; средства бюджета субъекта Российской Федерации — 761 986,2 тыс. рублей. В 2023 году —1 038 954,7 тыс. рублей; средства федерального бюджета — 276 968,5 тыс. рублей; средства бюджета субъекта Российской Федерации — 761 986,2 тыс. рублей. В 2024 году — 1 038 954,7 тыс. рублей; средства федерального бюджета — 276 968,5 тыс.

	рублей; средства бюджета субъекта Российской Федерации — 761 986,2 тыс. рублей. В 2025 году — 1 558 432,1 тыс. рублей; средства федерального бюджета — 415 452,7 тыс. рублей; средства бюджета субъекта Российской Федерации — 1 142 979,4 тыс. рублей.
--	---

Приложение № 2
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 20 декабря 2021 г. № 838-п

Приложение № 3 к паспорту региональной программы

Ресурсное обеспечение региональной программы

№ П/п	Наименование мероприятия и источники его финансового обеспечения	КБК				Объемы финансового обеспечения по годам реализации РП (тыс. рублей)					
		Глава	Раздел / подраздел	Целева я статья	Вид расход ов	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2021-2025 годы (итого)
	Консолидированный бюджет:	X	X	X	X	1 038 954,7	1 038 954,7	1 038 954,7	1 038 954,7	1 558 432,1	5 714 250,9
	межбюджетный трансфер федерального бюджета					276 968,5	276 968,5	276 968,5	276 968,5	415 452,7	1 523 326,7
	бюджет субъекта Российской Федерации	X	X	X	X	761 986,2	761 986,2	761 986,2	761 986,2	1 142 979,4	4 190 924,2
	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X						
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X						
	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X						
	средства юридических лиц	X	X	X	X						
	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X						

1.	Мероприятие 1. Осуществление нового строительства (его завершение), замены зданий в случае высокой степени износа, наличие избыточных площадей медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц)	X	X	X	X	X	X	X	X		
1.1.	всего	X	X	X	X	95 620,0	119 000,0		60 000,0	60 000,0	334 620,0
	из них:	X	X	X	X						
1.2.	бюджет субъектов Российской Федерации	009	09	02	460 464	70 129,4	87 276,5		44 005,0	44 005,0	245 415,9
	за счет межбюджетных трансфертов федерального бюджета					25 490,6	31 723,5		15 995,0	15 995,0	89 204,1
1.3.	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X						
	межбюджетных трансфертов из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X						
1.4.	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X						
1.5.	средства юридических лиц	X	X	X	X						
1.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X						

2.	Мероприятия 2. Осуществление реконструкции (ее завершение) зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц	X	X	X	X	X	X	X	X		
2.1.	всего										
	из них:										
2.2.	бюджет субъектов Российской Федерации	009	09	02	612 622						
	межбюджетных трансфертов федерального бюджета										
2.3.	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X						
	межбюджетных трансфертов из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X						
2.4.	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X						
2.5.	средства юридических лиц	X	X	X	X						
2.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X						

3	Мероприятие 3. Осуществление капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц	X	X	X	X	X	X	X	X		
3.1.	всего					401 873,0	336 255,0	188 485,0		520 707,0	1 447 320,0
	из них:										
3.2.	бюджет субъектов Российской Федерации	009	09	01 02	612 622	294 740,1	246 614,9	138 237,9		381 894,9	1 061 487,8
	межбюджетных трансфертов федерального бюджета					107 132,9	89 640,1	50 247,1		138 812,1	385 832,2
3.3.	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X						
	межбюджетных трансфертов из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X						
3.4.	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X						
3.5.	средства юридических лиц	X	X	X	X						
3.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X						
4.	Мероприятие 4. Приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций врачебных амбулаторий, центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских здравпунктов	X	X	X	X	X	X	X	X		
	всего						251 540,0		329 630,0	419 630,0	1 000 800,0

[illegible]

5.2.	бюджет субъектов Российской Федерации	009	09	02	612 622 244		105 308,3	30 163,2	18 759,4	45 552,5	199 783,4
	межбюджетных трансфертов федерального бюджета						38 277,7	10 963,8	6 818,6	16 557,5	72 617,6
5.3.	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X						
	межбюджетных трансфертов из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X						
5.4.	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X						
5.5.	средства юридических лиц	X	X	X	X						
5.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X						
6.	Мероприятие 6. С учетом паспортов медицинских организаций приведение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи, их дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи	X	X	X	X	X	X	X	X		
6.1.	всего	X	X	X	X	541 461,7	188 573,7	809 342,7	623 746,7	495 985,1	2 659 109,9
	из них:	X	X	X	X						
6.2.	бюджет субъектов Российской Федерации	009	09	01 02	612 622 244	397 116,7	138 303,0	593 585,1	457 465,8	363 763,6	1 950 234,2
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					144 345,0	50 270,7	215 757,6	166 280,9	132 221,5	708 875,7
6.3.	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X						

[illegible]

8.1.	всего	X	X	X	X						
	из них:	X	X	X	X						
8.2.	бюджет субъектов Российской Федерации	009	09	02	612 622 244						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета										
8.3.	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X						
8.4.	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X						
8.5.	средства юридических лиц	X	X	X	X						
8.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X						
9.	Мероприятие 9. Увеличение заявок на целевое обучение врачей в соответствии с дефицитными специальностями первичного здравоохранения	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9.1.	всего	X	X	X	X						
	из них:	X	X	X	X						
9.2.	бюджет субъектов Российской Федерации	009	09	02	612 622 244						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета										
9.3.	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X						
9.4.	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X						

9.5.	средства юридических лиц	X	X	X	X						
9.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X						
10.	Мероприятие 10. Увеличение числа обучающихся профессиональных образовательных организаций, осуществляющих подготовку специалистов со средним медицинским образованием, не менее чем на 30 процентов в год от имеющегося дефицита таких специалистов	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10.1.	всего	X	X	X	X						
	из них:	X	X	X	X						
10.2.	бюджет субъектов Российской Федерации	009	09	02	612 622 244						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета										
10.3.	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X						
10.4.	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X						
10.5.	средства юридических лиц	X	X	X	X						
10.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X						

11.	Мероприятие 11. Разработка и реализация региональных мер стимулирования медицинских работников в части предоставления единовременных выплат, в том числе при переезде в сельскую местность, рабочие поселки, поселки городского типа и города с населением до 50 тыс. человек	X	X	X	X	X	X	X	X		
11.1.	всего	X	X	X	X						
	из них:	X	X	X	X						
11.2.	бюджет субъектов Российской Федерации	009	09	02	612 622 244						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета										
11.3.	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X						
11.4.	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X						
11.5.	средства юридических лиц	X	X	X	X						
11.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X						
12.	Мероприятие 12. Разработка и реализация региональных мер социальной поддержки медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, в том числе их приоритетное обеспечение служебным жильем, использование иных механизмов обеспечения жильем	X	X	X	X	X	X	X	X		
12.1	всего	X	X	X	X						

12.1.	из них:	X	X	X	X						
12.2.	бюджет субъектов Российской Федерации	009	09	02	612 622 244						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета										
12.3.	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X						
12.4.	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X						
12.5.	средства юридических лиц	X	X	X	X						
12.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X						
13.	Мероприятие 13. Включение в показатели эффективности деятельности руководителей, характеризующих обеспечение медицинских организаций медицинскими работниками	X	X	X	X	X	X	X	X		
13.1.	всего	X	X	X	X						
	из них:	X	X	X	X						
13.2.	бюджет субъектов Российской Федерации	009	09	02	612 622 244						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета										
13.3.	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X						

	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X						
13.4.	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X						
13.5.	средства юридических лиц	X	X	X	X						
13.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X						
14.	Мероприятие 14. Разработка механизма наставничества в отношении врачей - молодых специалистов, прошедших целевое обучение	X	X	X	X	X	X	X	X		
14.1.	всего	X	X	X	X						
	из них:	X	X	X	X						
14.2.	бюджет субъектов Российской Федерации	009	09	02	612 622 244						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета										
14.3.	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X						
14.4.	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X						
14.5.	средства юридических лиц	X	X	X	X						
14.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X						

[illegible]

16.1.	всего	X	X	X	X						
	из них:	X	X	X	X						
16.2.	бюджет субъектов Российской Федерации	009	09	02	612 622 244						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета										
16.3.	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X						
16.4.	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X						
16.5.	средства юридических лиц	X	X	X	X						
16.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X						
17.	Мероприятие 17. Стимулирование руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения внедряющих новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи	X	X	X	X	X	X	X	X		
17.1.	всего	X	X	X	X						
	из них:	X	X	X	X						
17.2.	бюджет субъектов Российской Федерации	009	09	02	612 622 244						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета										
17.3.	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X						

17.4.	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X						
17.5.	средства юридических лиц	X	X	X	X						
17.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X						
18.	Мероприятие 18. Обеспечение бездефицитного финансового обеспечения оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, с учетом реализации мероприятий региональной программы	X	X	X	X	X	X	X	X		
18.1.	всего	X	X	X	X						
	из них:	X	X	X	X						
18.2.	бюджет субъектов Российской Федерации	009	09	02	612 622 244						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета										
18.3.	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X						
	межбюджетные трансферты федерального бюджета	X	X	X	X						
18.4.	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X						
18.5.	средства юридических лиц	X	X	X	X						
18.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X						

[illegible]

20.2.	бюджет субъектов Российской Федерации	009	09	02	612 622						
	межбюджетных трансфертов федерального бюджета										
20.3.	бюджеты муниципальных образований	X	X	X	X						
	межбюджетных трансфертов из бюджетов субъектов РФ	X	X	X	X						
20.4.	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X						
20.5.	средства юридических лиц	X	X	X	X						
20.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия	X	X	X	X						

Приложение № 3
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 20 декабря 2021 г. № 838-п

Приложение № 5
к паспорту региональной программы

**Перечень основных нормативных правовых актов,
на основе которых должна разрабатываться региональная
программа**

I. Постановление Правительства Российской Федерации от 9 октября 2019 г. № 1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации и Правил проведения экспертизы проектов региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения, осуществления мониторинга и контроля за реализацией региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения», а также:

1.1. Статья 33 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

1. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

2. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом положений статьи 21 настоящего Федерального закона (выбор врача и медицинской организации).

3. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

4. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

5. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

6. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

7. В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут

создаваться подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме.

1.2. Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», которым урегулированы: виды участков и численность прикрепленного населения на участках; вопросы организации при медицинских организациях сети фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских здравпунктов на селе в зависимости от численности населения и удаленности от другой медицинской организации, а также организации оказания первой помощи с привлечением одного из домовых хозяйств; правила организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы и стандарты оснащения отдельных подразделений поликлиники (кабинет (отделение) доврачебной помощи, регистратура, отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи, кабинет врача общей практики (семейного врача), мобильная медицинская бригада, поликлиники, дневной стационар), врачебной амбулатории, фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского здравпункта, центра (отделения) общей врачебной практики (семейной медицины).

1.3. Приказ Минздравсоцразвития России от 01.12.2005 № 753 «Об оснащении диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических и стационарно-поликлинических учреждений муниципальных образований».

1.4. Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения».

1.5. Приказ Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», которым урегулированы:

рекомендуемая численность прикрепленных детей на участке (800 детей);

разделение медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям:

первая группа - поликлиники, поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям;

вторая группа - самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в том числе детских больниц и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров;

третья группа - самостоятельные консультативно-диагностические центры для детей, а также консультативно-диагностические центры и детские поликлиники (отделения) в структуре республиканских, краевых, областных, окружных, городских больниц;

правила организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы и стандарты оснащения кабинета врача-педиатра участкового, детской поликлиники (детского поликлинического отделения) - стандарт оснащения разграничен по уровням, детского консультативно-диагностического центра, дневного стационара детской поликлиники (детского поликлинического отделения).

1.6. Совместный приказ Минздрава России № 345н, Минтруда России № 372н от 31.05.2019 «Об утверждении Положения об организации оказания

паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья» - определены требования к подразделениям, оказывающим паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, стационарных условиях.

1.7. Статья 34 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию;

специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

1.8. Приказ Минздрава России от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

Регулирует только вопросы направления для оказания специализированной медицинской помощи. Вследствие этого применяются:

приказ Минздрава СССР от 31.07.1963 № 395 «О состоянии и мерах по дальнейшему улучшению стационарного обслуживания населения СССР» (вместе с «Положением о городской больнице», «Положением о клинической больнице», «Положением об областной (краевой, республиканской) больнице», «Положением о центральной районной больнице», иными положениями).

1.9. Порядки оказания медицинской помощи по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний).

1.10. Размещение медицинских организаций:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.02.2016 № 132н «Об утверждении Требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения»;

приказ Минздрава России от 20.04.2018 № 182 «Об утверждении методических рекомендаций о применении нормативов и норм ресурсной обеспеченности населения в сфере здравоохранения» - рекомендует разграничение медицинских организаций по уровням:

первый уровень - медицинские организации, оказывающие населению муниципального образования, на территории которого расположены: первичную медико-санитарную помощь и (или) паллиативную медицинскую помощь и (или) скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, и (или) специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь;

второй уровень - медицинские организации, имеющие в своей структуре отделения и (или) центры, оказывающие преимущественно специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь населению нескольких муниципальных образований по широкому перечню профилей медицинской помощи, и (или) диспансеры (противотуберкулезные, психоневрологические, наркологические и иные);

третий уровень - медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь.

1.10. Иные требования к организации оказания медицинской помощи:

1.11.1. Выбор врача и медицинской организации:

статья 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

приказ Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;

приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

1.11.2. Диспансеризация, профилактические осмотры:

приказ Минздрава России от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

приказ Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;

приказ Минздрава России от 16.05.2019 № 302н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»;

приказ Минздрава России от 15.02.2013 № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»;

приказ Минздрава России от 11.04.2013 № 216н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью».

1.11.3. Приказ Минздрава России от 05.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях», которым урегулированы:

вопросы организации деятельности отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях;

рекомендуемые штатные нормативы медицинских работников и стандарт оснащения отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях;

вопросы по организации деятельности врача по гигиене детей и подростков, медицинской сестры (фельдшера) отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях.

1.11.4. Приказ ФОМС от 21.11.2018 № 247 «Об установлении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения», содержит коэффициенты уровня оказания медицинской помощи для групп медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций:

1) коэффициент первого уровня оказания медицинской помощи - для медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих населению в пределах муниципального

образования (внутригородского округа) первичную медико-санитарную помощь и (или) специализированную (за исключением 6 высокотехнологичной) медицинскую помощь и (или) скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь;

2) коэффициент второго уровня оказания медицинской помощи - для медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций, имеющих в своей структуре отделения и (или) центры, оказывающие медицинскую помощь (за исключением высокотехнологичной) населению нескольких муниципальных образований, а также для специализированных больниц, больниц скорой медицинской помощи, центров, диспансеров;

3) коэффициент третьего уровня оказания медицинской помощи - для медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих населению высокотехнологичную медицинскую помощь.

1.11.5. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 № 58 «Об утверждении САНПИН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (в частности, утверждены требования к устройству, оборудованию и эксплуатации ФАП).

1.11.6. Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2004 № 190-ФЗ «Градостроительный кодекс Российской Федерации».

1.11.7. Свод правил «СП 42.13330.2016. Свод правил. Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских поселений. Актуализированная редакция СНиП 2.07.01-89*», утвержденный приказом Минстроя России от 30.12.2016 № 1034/пр.

1.11.8. Свод правил «СП 319.1325800.2017. Свод правил. Здание и помещения медицинских организаций. Правила эксплуатации», утвержденный приказом Минстроя России от 18.12.2017 N 1682/пр.

1.11.9. Свод правил «СП 158.13330.2014. Свод правил. Здания и помещения медицинских организаций. Правила проектирования», утвержденный приказом Минстроя России от 18.02.2014 г. № 58пр.

1.11.10. Свод правил «СП 59.13330.2016. Свод правил. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» утвержденный приказом Минстроя России от 14.11.2016 № 798пр.

1.11.11. СП 255.1325800.2016 «Здания и сооружения. Правила эксплуатации. Основные положения».

1.11.12. ГОСТ 31937-2011 «Здания и сооружения. Правила обследования и мониторинга технического состояния».

1.12. Использование оборудования с дистанционной передачей данных:

1.12.1. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента осуществляется в соответствии с требованиями статьи 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказа Минздрава России от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

1.13. Организация медицинской помощи населению Тюменской области:

1.13.1. Закон Тюменской области от 28 декабря 2004 г. N 333 «Об организации медицинской помощи населению Тюменской области».

1.13.2. Постановление Тюменской областной Думы от 25 апреля 2013 г. N 1056 «О выполнении постановления Тюменской областной Думы от

19.04.2012 N 225 «О развитии первичной медико-санитарной помощи в Тюменской области (по итогам выездного заседания комитета областной Думы по социальной политике)».

1.13.3. Постановление Правительства Тюменской области от 23 сентября 2019 г. N 320-п «О внесении изменений в постановление от 03.12.2018 N 450-п «Об утверждении государственной программы Тюменской области «Развитие здравоохранения».

1.13.4. Приказ Департамента здравоохранения Тюменской области № 259ос от 27 мая 2014г. «Об организации реанимационно-консультативных центров по оказанию специализированной акушерско-гинекологической, неонатологической, реанимационно-анестезиологической помощи женщинам и новорожденным в Тюменской области».

1.13.5. Приказ Департамента здравоохранения Тюменской области от 14 июня 2018г. №379 «О взаимодействии медицинских организаций Тюменской области при оказании медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения».

1.13.6. Приказ Департамента здравоохранения Тюменской области от 14 июня 2018г. №380 «О взаимодействии медицинских организаций Тюменской области при оказании медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

1.13.7. Приказ Департамента здравоохранения Тюменской области №739 от 08 ноября 2018г. «Об оказании медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Тюменской области».

1.13.8. Приказ Департамента здравоохранения Тюменской области № 20 от 15 января 2019г. «О взаимодействии медицинских организаций при госпитализации пациентов акушерско-гинекологического профиля» (в редакции от 21.05.2019 г.).

1.13.9. Приказ Департамента здравоохранения Тюменской области № 482 от 24 мая 2019г. «Об организации медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в медицинских организациях Тюменской области».

1.13.10. Приказ Департамента здравоохранения Тюменской области и Департамента здравоохранения Администрации г. Тюмени от 17 января 2018 г. №26/26-34-33/8 «О тиражировании успешной практики «Маршрутизация пациентов с онкологической патологией» проекта «Бережливая поликлиника».

1.13.11. Приказ Департамента здравоохранения Тюменской области от 04 декабря 2019 № 1229 «Об организации проведения медицинскими организациями медицинских осмотров и диспансеризации детей в Тюменской области в 2020 году».

1.13.12. Приказ Департамента здравоохранения Тюменской области от 29 августа 2019 № 822 «Об организации проведения медицинскими организациями медицинских осмотров и диспансеризации детей в Тюменской области в 2020 году».

1.13.13. Распоряжение Департамента здравоохранения Тюменской области от 02 февраля 2018 №3/15 «О направлении пациентов в детскую консультативную поликлинику ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №1».

Строительство (реконструкция) медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации и (или) муниципальных медицинских организаций, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц

№ п/п	Наименование юридического лица	Наименование объекта (поликлиники, стационар (дневной/круглосуточный), поликлиническое подразделение, ЦРБ, РБ, БА, УБ, ОВОП, ФАП, ФП, прочее (переход между стационаром и структурным подразделением))	Адрес объекта	Износ (%)**	Планируемое мероприятие (реконструкция, строительство взамен существующего, новое строительство)	Наличие детских подразделений (да/нет)	Количество населения, обслуживаемое медицинской организацией (структурным подразделением)	Объем работ (кв.м.)	Мощность планируемого объекта (посещений в смену, койко-место для стационаров)	Планируемая стоимость работ	в том числе по годам				
											2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области "Областная больница № 19" (г. Тюмень)	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области "Областная больница № 19" (г. Тюмень) Поликлиника с.Каскара	Тюменская область, Тюменский район, с. Каскара	93	строительство взамен существующего	да	21317	1200	260	120 000 000	1 000 000	119 000 000	0	0	0
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области "Областная больница № 19" (г. Тюмень)	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области "Областная больница № 19" (пгт. Богандинский) Поликлиника	Тюменская область, Тюменский район, пгт. Богандинский	0	новое строительство	да	20000	1200	260	120 000 000	0	0	0	60 000 000	60 000 000
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области Областная больница №24 (с.Ярково)	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области Областная больница №24 (с.Ярково) ФАП д.Карбаны	Тюменская область, Яковский район, д. Карбаны	84	строительство взамен существующего	нет	231	75	23	15 770 000	15 770 000	0	0	0	0
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области Областная больница №24 (с.Ярково)	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области Областная больница №24 (с.Ярково) ФАП д.Петропавловка	Тюменская область, Яковский район, д.Петропавловка	83	строительство взамен существующего	нет	249	75	23	15 770 000	15 770 000	0	0	0	0
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области Областная больница №24 (с.Ярково)	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области Областная больница №24 (с.Ярково) ФАП п.Усть-Тавда (аренда)	Тюменская область, Яковский район, п. Усть-Тавда	83	строительство взамен существующего	нет	442	75	23	15 770 000	15 770 000	0	0	0	0
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области Областная больница №24 (с.Ярково)	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области Областная больница №24 (с.Ярково) ФАП с.Караульнор	Тюменская область, Яковский район, с.Караульнор	86	строительство взамен существующего	нет	506	75	23	15 770 000	15 770 000	0	0	0	0
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области Областная больница №24 (с.Ярково)	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области Областная больница №24 (с.Ярково) ФАП с.Плеханово	Тюменская область, Яковский район, с.Плеханово	81	строительство взамен существующего	нет	295	75	23	15 770 000	15 770 000	0	0	0	0

8	Государственное Бюджетное Учреждение Здравоохранения Тюменской области «Областная больница 4»(г.Ишим)	Государственное Бюджетное Учреждение Здравоохранения Тюменской области «Областная больница 4»(г.Ишим) Сорокинская районная больница ФАП с.Готопутово	Тюменская область, Сорокинский район, с.Готопутово	82	строительство взамен существующего	нет	683	75	23	15 770 000	15 770 000	0	0	0	0
	ИТОГО								658	334 620 000	95 620 000	119 000 000	0	60 000 000	60 000 000

* согласно приказу Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» в населенных пунктах с числом жителей более 2000 человек для оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи организуются врачебные амбулатории вне зависимости от расстояния до ближайшей медицинской организации либо структурного подразделения (отделения) медицинской организации, оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу.

Приложение № 5
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 20 декабря 2021 г. № 838-п

Таблица 1

Нормативно-правовые акты и предмет их регулирования

№	Нормативный правовой акт	Предмет регулирования
1.	Распоряжение Департамента здравоохранения Тюменской области «Об утверждении типового положения об оплате труда работников государственных бюджетных, казенных и автономных учреждений, подведомственных департаменту здравоохранения Тюменской области» от 29.10.2015 № 19/36 (в редакции от 31.07.2020 №24/15) (далее — Типовое положение)	Обеспечение единых подходов к регулированию заработной платы работников государственных бюджетных, казенных и автономных учреждений, подведомственных департаменту здравоохранения Тюменской области, в том числе: - установление системы оплаты труда работников учреждений; - размеры минимальных окладов (минимальных должностных окладов) работников по профессиональным квалификационным группам; - перечень, размеры и условия осуществления выплат компенсационного характера (за счет всех источников финансирования); - перечень, размеры и условия осуществления выплат стимулирующего характера (за счет всех источников финансирования); - условия оплаты труда заведующих филиалами и главных медицинских сестер. С целью повышения доли выплат по окладам в структуре заработной платы медицинских работников в Типовое положение внесено изменение (от 04.09.2019) в части утверждения минимальных окладов работников на основе отнесения занимаемых ими должностей (профессий) к квалификационным уровням ПКГ
2.	Постановление Правительства Тюменской области от 18.03.2013 № 86-п «Об осуществлении в Тюменской области денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам медицинских организаций и подразделений скорой медицинской помощи»	Установление дополнительных денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам медицинских организаций и подразделений скорой медицинской помощи, направленных на привлечение и закрепление медицинских работников в учреждениях здравоохранения Тюменской области.

3.	Постановление Правительства Тюменской области от 18.03.2013 № 87-п «Об осуществлении в Тюменской области денежных выплат врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики, семейным врачам, медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, медицинским сестрам участковым врачей-педиатров участковых, медицинским сестрам врачей общей практики, медицинским сестрам семейных врачей»	Установление дополнительных денежных выплат врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, медицинским сестрам участковым врачей-педиатров участковых, медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) , направленных на привлечение и закрепление медицинских работников в учреждениях здравоохранения Тюменской области.
4.	Постановление Правительства Тюменской области от 28.02.2008 № 63-п «Об осуществлении денежных выплат фельдшерам (акушеркам) и медицинским сестрам амбулаторий и участковых больниц, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, водителям, санитарам-водителям станций (отделений) скорой медицинской помощи в Тюменской области»	Установление дополнительных денежных выплат медицинскому персоналу, а именно фельдшерам (акушеркам) и медицинским сестрам амбулаторий и участковых больниц, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, водителям, санитарам-водителям станций (отделений) скорой медицинской помощи в Тюменской области, направленных на привлечение и закрепление медицинских работников в учреждениях здравоохранения Тюменской области.
5.	Постановление Правительства Тюменской области от 10.06.2013 № 209-п «Об осуществлении в 2013 - 2020 годах дополнительных выплат отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Тюменской области и муниципальной системы здравоохранения города Тюмени»	Установление дополнительных денежных выплат врачам дефицитных специальностей (врачи скорой медицинской помощи, врачам-акушерам-гинекологам (в амбулаторно-поликлинических структурных подразделениях), врачам-онкологам (в амбулаторно-поликлинических структурных подразделениях), врачам-неврологам, врачам-оториноларингологам; молодым специалистам врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам) в учреждениях здравоохранения Тюменской области, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, расположенных в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо городах с населением до 150 тысяч человек), направленных на привлечение и закрепление медицинских работников в учреждениях здравоохранения Тюменской области.

Приложение № 6
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 20 декабря 2021 г. № 838-п

Приложение
к приложению №9 к паспорту
региональной программы

Пояснительная записка «Анализ кадрового обеспечения медицинских организаций Тюменской области (без автономных округов), оказывающих первичную медико-санитарную помощь»

По состоянию на 31.12.2019 в первичном звене государственного здравоохранения Тюменской области работает 4227 врачей, в том числе, врачей центральных районных больниц и районных больниц – 1039 человек. Врачей станций и отделений скорой медицинской помощи – 94 человека. В результате реализации программных мероприятий показатель численности врачей в первичном звене здравоохранения должен составить 4517 человек.

Таблица 1

Врачи, занятые в первичном звене государственной системы здравоохранения (чел.)

Год	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Кол-во, чел.	4227	4255	4292	4350	4424	4462	4517

По состоянию на 31.12.2019 коэффициент совместительства врачей в первичном звене здравоохранения составляет 1,1, в том числе врачей центральных районных больниц и районных больниц – 1,2; коэффициент совместительства врачей оказывающих скорую медицинскую помощь – 1,2. В результате реализации программных мероприятий показатель коэффициента совместительства врачей в первичном звене здравоохранения должен составить не более 1,2.

Таблица 2

Коэффициент совместительства врачей, занятых в первичном звене государственной системы здравоохранения

Год	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Кое-т совм.	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1

По состоянию на 31.12.2019 в первичном звене государственного здравоохранения Тюменской области работает 9019 средних медицинских работников, в том числе средних медицинских работников центральных районных больниц и районных больниц – 3910 человек. Численность средних медицинских работников, оказывающих скорую медицинскую помощь составляет на 31.12.2019 года – 1005 человек. В результате реализации программных мероприятий показатель численности средних медицинских работников в первичном звене здравоохранения должен составить 9782 человека.

Таблица 3

Средние медицинские работники, занятые в первичном звене государственной системы здравоохранения, чел.

Год	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Кол-во, чел.	9019	9160	9311	9447	9549	9674	9782

По состоянию на 31.12.2019 коэффициент совместительства средних медицинских работников в первичном звене здравоохранения составляет 1,0, в том числе центральных районных больниц и районных больниц – 1,1. Коэффициент совместительства средних медицинских работников, оказывающих скорую медицинскую помощь – 1,1. В результате реализации программных мероприятий показатель коэффициента совместительства

врачей в первичном звене здравоохранения должен составить не более 1,2.

Таблица 4

Коэффициент совместительства средних медицинских работников, занятых в первичном звене государственной системы здравоохранения

Год	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Коз-т совм.	1	1	1	1	1	1	1

В кадровый сегмент региональной программы включены мероприятия, реализация которых направлена на сокращение дефицита медицинских работников медицинских организаций, участвующих в программе модернизации первичного звена здравоохранения:

1) Анализ обеспеченности кадрами первичного звена регионального здравоохранения с учетом территориального планирования Тюменской области, транспортной доступности населенных пунктов, численности прикрепленного (обслуживаемого) населения, территориальных особенностей. Мероприятие состоит из оценки дефицита кадров; включение в показатели оценки руководителей государственных медицинских организаций Тюменской области без автономных округов обеспечение коэффициента совместительства не более 1,2; включение в показатели оценки руководителя государственных медицинских организаций Тюменской области показателя укомплектованности по врачам не менее 95%, по среднему медицинскому персоналу не менее – 96,4%.

По данным Федеральной службы государственной статистики население Тюменской области на 1 января 2020 года составило 1 537 416, в том числе сельское население составило 499 984 человек (32,5% населения).

Обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Тюменской области на 31 декабря 2013 года - 36,3 на 10000 населения, на 31 декабря 2019 года - 40,5 на 10000 населения (+11,7%), показатель по региону выше показателя по Российской Федерации на 8,3% (37,4). Динамика показателя обеспеченности населения муниципальных районов Тюменской области врачами в период с 2013 по 2019 гг. представлена в таблице 5.

Таблица 5

**Обеспеченность врачами всех специальностей
на 10 тыс. населения (чел.) в разрезе муниципальных образований**

Наименование муниципального образования	Обеспеченность врачами на 10 000 населения						
	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018 г.	2019г.
г.Тюмень	56,4	55,6	54,7	54,2	55,3	55,6	55,9
г.Тобольск и Тобольский р-н	29,3	28,8	29,0	29,6	30,2	31,1	30,7
г.Ишим и Ишимский р-н	26,0	26,4	26,5	27,3	28,6	27,8	30,0
Абатский р-н	18,5	22,4	19,1	16,8	18,2	17,9	17,9
Армизонский р-н	29,6	29,9	25,9	25,7	24,7	24,8	23,8
Аромашевский р-н	17,7	19	17,3	17,6	18	19,3	23,2
Бердюжский р-н	20,2	20,1	20,2	19,4	19,5	16,8	17,7
Вагайский р-н	16,9	16,1	17,1	17,3	15,9	17	16,1
Викуловский р-н	20,9	20,3	19,9	19,3	18,1	18,3	19,0
Голышмановский р-н	22,2	21,8	21,5	21,5	19,7	19,2	20,0
Заводоуковский р-н	22,4	22,0	22,5	21,5	21,8	22,8	23,0
Исетский р-н	16,0	15,1	14,7	16,0	15,0	15,1	15,5
Казанский р-н	19,1	21,8	20,5	21,1	20,8	22,0	21,1
Н-Тавдинский р-н	14,8	18,0	17,7	16,7	18,5	19,1	20,1

Наименование муниципального образования	Обеспеченность врачами на 10 000 населения						
	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018 г.	2019г.
Омутинский р-н	18,4	19,6	20,7	20,9	20,6	21,3	19,7
Сладковский р-н	17,7	18,0	17,4	17,8	19,2	19,6	19,6
Сорокинский р-н	24,9	22,9	20,1	21,2	19,6	18,9	13,7
Тюменский р-н	22,3	21,0	20,8	20,5	19,1	19,7	20,1
Уватский р-н	20,1	21,8	20,9	23,5	23,5	24,5	25,0
Упоровский р-н	19,0	19,8	19,2	17,2	16,8	18,0	18,0
Юргинский р-н	17,0	17,8	17,9	14,7	15,7	18,5	19,4
Ялуторовский р-н	22,6	24,0	23,1	21,1	20,0	22,4	24,4
Ярковский р-н	16,7	17,0	17,3	17,1	17,2	17,3	16,8
По Тюменской области без АО	36,3	38,0	38,4	38,4	39,2	40,0	40,5

По среднему медицинскому персоналу наблюдается увеличение показателя обеспеченности. Динамика обеспеченности на 10 000 населения средним медицинским персоналом по Тюменской области составила +5,7%.

На 31 декабря 2019 года обеспеченность медицинских организаций государственной системы здравоохранения Тюменской области составила 87,6 на 10000 населения, что выше показателя по Российской Федерации на 1,6% (86,2).

Динамика показателя обеспеченности средним медицинским персоналом в 2013-2019 годах представлена в таблице 6.

**Обеспеченность средним медицинским персоналом
на 10 тыс. населения (чел.) в разрезе муниципальных образований**

Наименование муниципального образования	Обеспеченность средним медицинским персоналом на 10 тыс. населения						
	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
г.Тюмень	90,5	91,2	92,7	89,5	87,1	87,2	87,3
г.Тобольск и Тобольский р-н	98,5	96,5	100,2	100,8	98,0	100,0	99,9
г.Ишим и Ишимский р-н	104,1	103,3	112	112,3	113,6	115	118,8
Абатский р-н	109,4	111,3	105,2	100,8	103,7	104,2	103,6
Армизонский р-н	89,9	95	92,7	89,9	88,2	87,5	87,5
Аромашевский р-н	88,4	91,2	94	93,5	92,7	97,5	94,6
Бердюжский р-н	114,5	107,7	108,2	108,9	110,3	111,1	108,3
Вагайский р-н	70,0	69,1	66,8	65,7	65,1	66,2	66,7
Викуловский р-н	98,0	100,8	101,4	102,5	101,7	96,9	96,3
Голышмановский р-н	88,0	85,7	88,7	90,6	90,1	93,8	95,4
Заводоуковский р-н	75,1	77,2	83,6	81,6	77,3	83,3	85,9
Исетский р-н	63,1	66,5	67,9	70,5	73,1	72,8	75,1
Казанский р-н	96,0	91,6	93,4	97,5	95,7	95,1	100,7
Н-Тавдинский р-н	60,1	61,6	64	57,4	58,5	60,2	65,6
Омутинский р-н	80,6	83,5	89,3	84,1	93,2	92,9	91,8
Сладковский р-н	82,2	89,1	91,7	89,1	94,1	96,2	98,1
Сорокинский р-н	112,6	110,6	114,5	115,2	113,5	117,7	117,7
Тюменский р-н	38,2	38,8	37,5	36,9	35,5	36,0	37,1
Уватский р-н	102,6	105,4	104,2	104,6	104,3	102,2	100,6
Упоровский р-н	92,7	87,5	89,5	82,3	84,5	86,5	88,0
Юргинский р-н	86,1	84,0	89,7	88,1	83,8	93,6	93,6
Ялуторовский р-н	91,4	89,0	93,8	91,7	91,9	96,4	96,8
Ярковский р-н	69,6	68,0	68,4	64,7	64,5	64,8	63,0
По Тюменской области без АО	86,4	86,6	88,7	86,7	85,3	86,6	87,6

Показатель обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составил на 31 декабря 2019 года – 25,9 на 10 тыс. населения.

Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях физическими лицами составляет – 87,3% (при коэффициенте совместительства 1,1), укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях физическими лицами – 94,0% (при коэффициенте совместительства 1,0), плановый показатель к 2025 году по врачам – 89,6 %, среднему медицинскому персоналу – 96,4% при коэффициенте совместительства не более 1,2.

Укомплектованность физическими лицами врачей и среднего медицинского персонала физическими лицами в динамике за 2013-2019 гг. представлено в таблице 7 и 8, соответственно.

Таблица 7

Укомплектованность физическими лицами (врачи, %) в разрезе

муниципальных образований

Наименование муниципального образования	Укомплектованность физическими лицами (врачи)						
	2013 г.	2014 г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018 г.	2019г.
г.Тюмень	93,5	93,1	91,7	87,2	90,9	91,9	92,8
г.Тобольск и Тоболь- ский р-н	90,7	87,4	79,4	80,3	81,3	83,2	81,9
г.Ишим и Ишимский р-н	78,3	77,4	76,1	76,2	80	75,4	76,2
Абатский р-н	82,5	80,8	72,1	66,3	70,5	68,2	68,6
Армизонский р-н	90,3	88,9	75,6	77,4	74,2	76,7	80
Аромашевский р-н	86	84,8	78,4	77,6	72,4	61,5	71,6
Бердюжский р-н	77,6	77,9	75,2	74,3	74,3	64,3	68,5
Вагайский р-н	72,7	70,1	67	68,6	63,8	66,7	61,4
Викуловский р-н	75,7	74,4	71,3	70,6	66,7	68,3	70,7
Голышмановский р-н	81,6	85,7	84,2	82,4	75	60,9	63,9
Заводоуковский р-н	80,1	77,3	78,4	76,2	77,6	78,7	77,7
Исетский р-н	80,8	79,6	77,6	80,4	76	74,5	75,7
Казанский р-н	80,7	79	74,1	77	74,4	78,3	75
Н-Тавдинский р-н	78,7	73	72,2	66,1	68,9	70,6	71,5
Наименование муниципального образования	Укомплектованность физическими лицами (врачи)						
	2013 г.	2014 г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018 г.	2019г.
Омутинский р-н	62,5	60,7	62,9	73,2	74,9	69	68,2
Сладковский р-н	73,9	72,7	66,7	66,7	68,4	67,2	67,2
Сорокинский р-н	70,9	69,2	72,7	75,7	68,5	66,1	46,8
Тюменский р-н	84,3	83,6	81,1	78,8	74,7	80,7	83,4
Уватский р-н	84,6	82,4	75,1	82,9	81,8	85,1	82,4
Упоровский р-н	81,7	81,2	80,4	72,4	73,3	78,7	78,7

Юргинский р-н	90,2	91,3	92,3	77,3	73,5	65,1	67,2
Ялutorовский р-н	79,4	80	79,1	76,4	73,2	77,6	78,3
Ярковский р-н	80,1	79,2	75,1	78	76,6	74,4	71,2
По Тюменской области без АО	83	83,5	82,6	81,2	83,6	84,4	84,8

Таблица 8

**Укомплектованность физическими лицами (средний медперсонал, %)
в разрезе муниципальных образований**

Наименование муниципального образования	Укомплектованность физическими лицами (средний медперсонал)						
	2013 г.	2014 г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018 г.	2019г.
г.Тюмень	98,1	100,0	94,3	91,5	89,7	93,4	96,2
г.Тобольск и Тобольский р-н	96,8	100,0	96,3	96,6	94,2	95,2	94,5
г.Ишим и Ишимский р-н	94,2	96,7	97,7	98	98,4	99,0	100,5
Абатский р-н	93,2	95,4	93,2	89,2	92,9	91,9	92,8
Армизонский р-н	91,1	98,7	90,3	88,2	86,1	85,0	85,0
Аромашевский р-н	92,9	93,8	90,4	91,2	86,5	88,8	85,2
Бердюжский р-н	98,9	96,7	94	94	96,4	96,4	97,3
Вагайский р-н	89,2	89,7	85,3	82,4	78,9	79,9	82,3
Викуловский р-н	95,9	98,4	95,6	97,5	95,7	90,2	89,6

Наименование муниципального образования	Укомплектованность физическими лицами (средний медперсонал)						
	2013 г.	2014 г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018 г.	2019г.
Голышмановский р-н	97,6	97,2	95,6	97,8	95,6	93,4	94,9
Заводоуковский р-н	90,9	92,6	94,2	95,1	89,3	92,4	94,9
Исетский р-н	91,2	92,4	88,8	91	92,5	91,5	94,0
Казанский р-н	99,6	96,2	92,6	98,3	95,9	93,5	98,2
Н-Тавдинский р-н	83,5	81,1	78,1	71,1	70,4	71,4	78,8
Омутинский р-н	94,8	92,9	90,9	85,7	96,4	95,2	95,0
Сладковский р-н	96	97,7	94,3	89,6	92,5	91,6	95,2
Сорокинский р-н	96	96,7	96,4	95,4	92,8	94,5	93,9
Тюменский р-н	95,3	92,2	87,6	85,8	79,7	83,6	85,6
Уватский р-н	98,1	99,2	96,0	93,8	94,3	92,5	91,4
Упоровский р-н	96,5	98,2	98,9	93,7	94,4	94,4	94,3
Юргинский р-н	95,9	98,6	100	96	89,3	95,5	95,1
Ялutorовский р-н	99,6	99,5	100	98,9	97,4	100	100

Ярковский р-н	92,3	92,9	91,5	86,4	86,0	86,6	84,8
По Тюменской области без АО	92,7	94,9	92,1	91,0	90,2	91,7	93,1

Сельскому населению Тюменской области медицинская помощь оказывается в 10 районных больницах и 12 центральных районных больницах (самостоятельные), кроме того во всех областных медицинских организациях, во входящих структурных подразделениях: 656 ФАПов (в т.ч. 3 передвижных ФАПов), 17 участковых больниц, 45 амбулаториях, 14 кабинетах и отделениях ОВП.

С 2014 года в Тюменской области наблюдается снижение численности врачей общей практики (семейный врач), рост численности врачей-терапевтов и врачей-педиатров участковых, снижение численности фельдшеров ФАП. Снижение с 2014 года численности врачей общей практики (-25%) и медицинских сестер врачей общей практики (-48,9%) связано территориальными особенностями области, где численность прикрепленного населения на участке врача общей практики (семейного врача) превышает рекомендуемые нормативы. Врачи общей практики и медицинские сестры врачей общей практики проходят переобучение на врачей терапевтов участковых, врачей педиатров участковых, медицинских сестер врачей терапевтов участковых и медицинских сестер врачей педиатров участковых.

За период с 2014 по 2019 гг. численность среднего медицинского персонала уменьшилась на 2,3%, обеспеченность на 10 тыс. населения – увеличилась на 16,7%. Укомплектованность врачей участковой службы на 31.12.2019 г. составила 98,6%, увеличение показателя с 2014 г. составляет 14,0%.

В Тюменской области с 2014 г. наблюдается снижение численности сельского населения на 4274 человека (-0,8%). Активно развивается выездная работа врачебных бригад. В области функционируют 4 мобильных комплекса. Ежегодно растут посещения при выездной работе. За период с 2017 по 2019 гг. посещения при выездной работе выросли на 41%. В 2019 году приобретено 3 передвижных ФАПов.

Численность врачей общей практики, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, среднего медицинского персонала на ФАПах с 2013 по 2019 гг. в Тюменской области без автономных округов представлена в таблице 9.

Таблица 9

Численность штатных, занятых должностей, физических лиц медицинского персонала, оказывающего помощь в амбулаторных условиях (абс. знач.)

	Годы					
	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Врач общей практики (семейный врач)						
Штатные	54,75	42,5	39	34	35	31
Занятые	49,75	42,5	33,5	29,75	31,25	28
Физические лица	48	42	36	31	36	31
Врач – терапевт участковый						
Штатные	508	523	533	560	572	592
Занятые	432,75	454,5	484,75	518,25	528,25	562,8
Физические лица	414	421	435	501	552	578
Врач – педиатр участковый						
Штатные	330	339,25	353	366	378	398
Занятые	311,25	317,75	329	342	366,5	393,8
Физические лица	310	329	310	352	383	420
Фельдшер ФАП						
Штатные	507,5	505,8	504,5	499,8	501,8	497,8
Занятые	491	482,8	482	479,8	488	472,3
Физические лица	470	467	464	456	452	436

	Годы					
	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Акушерка ФАП						
Штатные	97	96,5	96,75	98,25	96,25	88
Занятые	93	94	94	94,25	91,75	85
Физические лица	80	82	86	88	82	77
Медицинская сестра ФАП						
Штатные	105	106,5	107	106,3	106,3	100,5
Занятые	104,3	104	103,5	102,8	105,3	99
Физические лица	92	92	90	94	93	94

Таблица 10

Оценка уровня обеспеченности населения врачами

Наименование муниципального района	Врачи - всего			Врачи, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях			Врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи)		
	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства
г.Тюмень	55,9	92,8	1	33,5	92,8	1	7	100	1
г.Тобольск и Тобольский р-н	30,7	81,9	1,2	19,1	79,9	1,2	5,5	79,1	1,1
г.Ишим и Ишимский р-н	30	76,2	1,2	19,9	75,4	1,2	5	73,4	1,3
Абатский р-н	17,9	68,6	1,3	14,3	72,2	1,2	6,6	84,6	1,1
Армизонский р-н	23,8	80	1,1	19,4	91,1	1	6,5	100	1
Аромашевский р-н	23,2	71,6	1,4	20,3	94,4	1,1	7,7	100	1
Бердюжский р-н	17,7	68,5	1,4	14,9	79	1,1	6,5	100	1
Вагайский р-н	16,1	61,4	1,1	14,1	64,8	1	4,9	71,4	1
Викуловский р-н	19	70,7	1,3	15,7	75	1,3	5,9	81,8	1,2
Голышмановский р-н	20	63,9	1,6	15,7	75,8	1,3	5,5	100	1
Заводоуковский р-н	23	77,7	1,2	17,2	75,7	1,2	5,6	86,7	1,2

Наименование муниципального района	Врачи - всего			Врачи, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях			Врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи)		
	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства
Исетский р-н	15,5	75,7	1,3	13,1	82	1,2	5,6	93,3	1,1
Казанский р-н	21,1	75	1,3	14,5	68,1	1,4	5,6	80	1,3
Н-Тавдинский р-н	20,1	71,5	1,1	16,4	73,5	1,1	6,4	87,5	1
Омутинский р-н	19,7	68,2	1,5	15,3	80	1,3	6,6	92,3	1,1
Сладковский р-н	19,6	67,2	1,4	15,7	67,4	1,4	5,9	75	1,3
Сорокинский р-н	13,7	46,8	2,1	10,5	48,2	2	5,3	71,4	1,4
Тюменский р-н	20,1	83,4	1	19,1	84,7	1	6,5	100	1
Уватский р-н	25	82,4	1,2	19,3	78,3	1,3	7,8	93,8	1,1
Упоровский р-н	18	78,7	1,2	14,1	80	1,2	6,8	100	1
Юргинский р-н	19,4	67,2	1,5	15,9	84,7	1,2	7,9	112,5	1
Ялуторовский р-н	24,4	78,3	1,2	16,8	90,3	1	5,2	84,8	1
Ярковский р-н	16,8	71,2	1,3	14,2	74,2	1,3	6	93,3	1
По Тюменской области без АО	40,5	84,8	1,1	25,9	87,3	1,1	6,7	100	1

Таблица 11

Сравнительная характеристика врачебных кадров

Наименование муниципального района	Врачи - всего			Врачи, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях			Врачи-терапевты участковые, врачипедиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи)			Суммарный коэффициент обеспеченности медицинскими кадрами, врачами (КОВ)
	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	
г.Тюмень	55,9	92,8	1	33,5	92,8	1	7	100	1	43
г.Тобольск и Тобольский р-н	30,7	81,9	1,2	19,1	79,9	1,2	5,5	79,1	1,1	33
г.Ишим и Ишимский р-н	30	76,2	1,2	19,9	75,4	1,2	5	73,4	1,3	32
Абатский р-н	17,9	68,6	1,3	14,3	72,2	1,2	6,6	84,6	1,1	30
Армизонский р-н	23,8	80	1,1	19,4	91,1	1	6,5	100	1	36
Аромашевский р-н	23,2	71,6	1,4	20,3	94,4	1,1	7,7	100	1	36
Бердюжский р-н	17,7	68,5	1,4	14,9	79	1,1	6,5	100	1	32
Вагайский р-н	16,1	61,4	1,1	14,1	64,8	1	4,9	71,4	1	26
Викуловский р-н	19	70,7	1,3	15,7	75	1,3	5,9	81,8	1,2	30
Голышмановский р-н	20	63,9	1,6	15,7	75,8	1,3	5,5	100	1	32
Заводоуковский р-н	23	77,7	1,2	17,2	75,7	1,2	5,6	86,7	1,2	32
Исетский р-н	15,5	75,7	1,3	13,1	82	1,2	5,6	93,3	1,1	32
Казанский р-н	21,1	75	1,3	14,5	68,1	1,4	5,6	80	1,3	30

Наименование муниципального района	Врачи - всего			Врачи, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях			Врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи)			Суммарный коэффициент обеспеченности медицинскими кадрами, врачами (КОВ)
	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	
Н-Тавдинский р-н	20,1	71,5	1,1	16,4	73,5	1,1	6,4	87,5	1	31
Омутинский р-н	19,7	68,2	1,5	15,3	80	1,3	6,6	92,3	1,1	32
Сладковский р-н	19,6	67,2	1,4	15,7	67,4	1,4	5,9	75	1,3	28
Сорокинский р-н	13,7	46,8	2,1	10,5	48,2	2	5,3	71,4	1,4	22
Тюменский р-н	20,1	83,4	1	19,1	84,7	1	6,5	100	1	35
Уватский р-н	25	82,4	1,2	19,3	78,3	1,3	7,8	93,8	1,1	34
Упоровский р-н	18	78,7	1,2	14,1	80	1,2	6,8	100	1	33
Юргинский р-н	19,4	67,2	1,5	15,9	84,7	1,2	7,9	112,5	1	35
Ялуторовский р-н	24,4	78,3	1,2	16,8	90,3	1	5,2	84,8	1	34
Ярковский р-н	16,8	71,2	1,3	14,2	74,2	1,3	6	93,3	1	31
По Тюменской области без АО	40,5	84,8	1,1	25,9	87,3	1,1	6,7	100	1	39

Распределение муниципальных образований по коэффициенту обеспеченности медицинскими кадрами, врачи (КОВ)

I группа	II группа	III группа	IV группа	V группа
Крайне низкий КОВ	Низкий КОВ	Средний КОВ	Высокий КОВ	Крайне высокий КОВ
Минимальные показатели обеспеченности и укомплектованности врачами и врачами участковой службы при максимальном коэффициенте их совместительства. Низкая обеспеченность и минимальная укомплектованность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях при максимальном коэффициенте их совместительства. Обеспеченность и укомплектованность значительно ниже, а коэффициент совместительства значительно выше показателей по Тюменской области	Низкие показатели обеспеченности и укомплектованности врачами и врачами участковой службы при высоком коэффициенте их совместительства. Минимальная обеспеченность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, при низких показателях укомплектованности и коэффициента совместительства. Обеспеченность и укомплектованность ниже показателей по Тюменской области. Коэффициент совместительства всего и в амбулаторном звене выше, а в участковой службе на уровне показателей по Тюменской области	Средние значения обеспеченности врачами при средних показателях укомплектованности и коэффициента совместительства. Средние значения обеспеченности врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и врачами участковой службы, при высоких коэффициентах их укомплектованности и низких значениях коэффициентов совместительства. Обеспеченность выше показателей по Тюменской области. Укомплектованность врачами всего и в амбулаторном звене ниже, а в участковой службе выше показателей по Тюменской области. Коэффициент совместительства всего и в амбулаторном звене выше, а в участковой службе на уровне показателей по Тюменской области	Высокая обеспеченность и средняя укомплектованность врачами при среднем значении коэффициента совместительства. Высокие значения коэффициентов обеспеченности и укомплектованности врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и врачами участковой службы при низких значениях коэффициентов их совместительства. Обеспеченность и укомплектованность выше показателей по Тюменской области. Коэффициент совместительства в целом по врачам и в амбулаторном звене на уровне показателей по Тюменской области, а в участковой службе ниже показателей по Тюменской области	Высокие показатели обеспеченности, крайне высокие коэффициенты укомплектованности при минимальных значениях коэффициентов совместительства врачами, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и врачей участковой службы. Обеспеченность и укомплектованность значительно выше, а коэффициент совместительства ниже показателей по Тюменской области
Сорокинский район	Вагайский район	г. Ишим и Ишимский район; Абатский район, Бердюжский район, Викуловский район, Голышмановский район, Заводоуковский район, Исетский район Казанский район, Нижнетавдинский район, Омутинский район, Сладковский район, Ярковский район	г. Тобольск и Тобольский район, Армизонский район, Аромашевский район, Тюменский район, Уватский район, Упоровский район, Юргинский район, Ялуторовский район	г. Тюмень

Оценка уровня обеспеченности населения средним медицинским персоналом

Наименование муниципального района	Средний медицинский персонал (СМП) - всего			СМП, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях			СМП врачей терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейные врачи)		
	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства
г.Тюмень	87,3	96,2	1	41,6	96,2	1	5,7	95,9	1
Тобольск и Тобольский р-н	99,9	94,5	1,1	48,7	92,7	1,1	6,4	98,8	1
г.Ишим и Ишимский р-н	118,8	100	1	66,7	100	1	7,4	100	1
Абатский р-н	103,6	92,8	1,1	67,9	89,4	1,1	7,7	92,9	1
Армизонский р-н	87,5	85	1,1	51,9	84,2	1,1	6,5	100	1
Аромашевский р-н	94,6	85,2	1,2	55	82	1,2	6,8	100	1
Бердюжский р-н	108,3	97,3	1	64,4	96,2	1	5,6	100	1
Вагайский р-н	66,7	82,3	1	46,7	82,4	1	5,8	100	1
Викуловский р-н	96,3	89,6	1,1	53,1	88,3	1,1	6,6	83,3	1,2
Голышмановский р-н	95,4	94,9	1,1	61,2	91,2	1,1	6,7	100	1
Заводоуковский р-н	85,9	94,9	1,1	51,9	95,6	1	6,4	93	1,1
Исетский р-н	75,1	94	1,1	46,5	93	1,1	6,8	100	1
Казанский р-н	21,1	75	1,3	14,5	68,1	1,4	5,6	80	1,3
Н-Тавдинский р-н	20,1	71,5	1,1	16,4	73,5	1,1	6,4	87,5	1
Омутинский р-н	19,7	68,2	1,5	15,3	80	1,3	6,6	92,3	1,1
Сладковский р-н	19,6	67,2	1,4	15,7	67,4	1,4	5,9	75	1,3
Сорокинский р-н	13,7	46,8	2,1	10,5	48,2	2	5,3	71,4	1,4

Наименование муниципального района	Средний медицинский персонал (СМП) - всего			СМП, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях			СМП врачей терапевтов участковых, вра- чей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейные врачи)		
	Обеспечен- ность на 10 ты- сяч населения	Укомплекто- ванность, %	Коэффициент совместитель- ства	Обеспеченность на 10 тысяч насе- ления	Укомплекто- ванность, %	Коэффици- ент совме- стительства	Обеспечен- ность на 10 тысяч населе- ния	Укомплекто- ванность, %	Коэффициент совместитель- ства
Тюменский р-н	20,1	83,4	1	19,1	84,7	1	6,5	100	1
Уватский р-н	25	82,4	1,2	19,3	78,3	1,3	7,8	93,8	1,1
Упоровский р-н	18	78,7	1,2	14,1	80	1,2	6,8	100	1
Юргинский р-н	19,4	67,2	1,5	15,9	84,7	1,2	7,9	112,5	1
Ялуторовский р-н	24,4	78,3	1,2	16,8	90,3	1	5,2	84,8	1
Ярковский р-н	16,8	71,2	1,3	14,2	74,2	1,3	6	93,3	1
По Тюменской области без АО	40,5	84,8	1,1	25,9	87,3	1,1	6,7	100	1

Сравнительная характеристика среднего медицинского персонала (СМП)

Наименование муниципального района	Средний медицинский персонал (СМП) - всего			СМП, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях			СМП врачей терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейные врачи)			Суммарный коэффициент обеспеченности медицинскими кадрами, СМП (КОСМП)
	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	
г.Тюмень	87,3	96,2	1	41,6	96,2	1	5,7	95,9	1	47
Тобольск и Тобольский р-н	99,9	94,5	1,1	48,7	92,7	1,1	6,4	98,8	1	49
г.Ишим и Ишимский р-н	118,8	100	1	66,7	100	1	7,4	100	1	55
Абатский р-н	103,6	92,8	1,1	67,9	89,4	1,1	7,7	92,9	1	51
Армизонский р-н	87,5	85	1,1	51,9	84,2	1,1	6,5	100	1	46
Аромашевский р-н	94,6	85,2	1,2	55	82	1,2	6,8	100	1	47
Бердюжский р-н	108,3	97,3	1	64,4	96,2	1	5,6	100	1	53
Вагайский р-н	66,7	82,3	1	46,7	82,4	1	5,8	100	1	43
Викуловский р-н	96,3	89,6	1,1	53,1	88,3	1,1	6,6	83,3	1,2	47
Голышмановский р-н	95,4	94,9	1,1	61,2	91,2	1,1	6,7	100	1	50
Заводоуковский р-н	85,9	94,9	1,1	51,9	95,6	1	6,4	93	1,1	48
Исетский р-н	75,1	94	1,1	46,5	93	1,1	6,8	100	1	47
Казанский р-н	21,1	75	1,3	14,5	68,1	1,4	5,6	80	1,3	50
Н-Тавдинский р-н	20,1	71,5	1,1	16,4	73,5	1,1	6,4	87,5	1	40

Наименование муниципально- го района	Средний медицинский персонал (СМП) - всего			СМП, оказывающие медицинскую по- мощь в амбулаторных условиях			СМП врачей терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейные врачи)			Суммарный коэф- фициент обеспе- ченности меди- цинскими кадрами, СМП (КОСМП)
	Обеспечен- ность на 10 тысяч насе- ления	Укомплекто- ванность, %	Коэффици- ент совме- стительства	Обеспечен- ность на 10 тысяч насе- ления	Укомплекто- ванность, %	Коэффици- ент совме- стительства	Обеспечен- ность на 10 тысяч насе- ления	Укомплекто- ванность, %	Коэффици- ент совме- ститель- ства	
Омутинский р-н	19,7	68,2	1,5	15,3	80	1,3	6,6	92,3	1,1	50
Сладковский р-н	19,6	67,2	1,4	15,7	67,4	1,4	5,9	75	1,3	51
Сорокинский р-н	13,7	46,8	2,1	10,5	48,2	2	5,3	71,4	1,4	53
Тюменский р-н	20,1	83,4	1	19,1	84,7	1	6,5	100	1	37
Уватский р-н	25	82,4	1,2	19,3	78,3	1,3	7,8	93,8	1,1	50
Упоровский р-н	18	78,7	1,2	14,1	80	1,2	6,8	100	1	49
Юргинский р-н	19,4	67,2	1,5	15,9	84,7	1,2	7,9	112,5	1	50
Ялуторовский р-н	24,4	78,3	1,2	16,8	90,3	1	5,2	84,8	1	51
Ярковский р-н	16,8	71,2	1,3	14,2	74,2	1,3	6	93,3	1	41
По Тюмен- ской области без АО	40,5	84,8	1,1	25,9	87,3	1,1	6,7	100	1	47

Распределение муниципальных образований по коэффициенту обеспеченности средним медицинским персоналом (КОСМП)

I группа	II группа	III группа	IV группа	V группа
Крайне низкий КОСМП	Низкий КОСМП	Средний КОСМП	Высокий КОСМП	Крайне высокий КОСМП
Минимальные показатели обеспеченности и укомплектованности средним медицинским персоналом (СМП), оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также работающими с врачами участковой службы, при максимальных коэффициентах их совместительства. Обеспеченность и укомплектованность значительно ниже показателей по Тюменской области СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы. Коэффициент совместительства выше показателей по Тюменской области всего и в участковой службе, в амбулаторном звене показатель на уровне среднеобластного.	Низкие показатели обеспеченности и укомплектованности СМП, СМП, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также работающим с врачами участковой службы, при высоких коэффициентах их совместительства. Обеспеченность и укомплектованность ниже показателей по Тюменской области СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы. Коэффициент совместительства выше показателей по Тюменской области всего и в участковой службе, в амбулаторном звене показатель на уровне среднеобластного.	Средние показатели обеспеченности и высокая укомплектованность СМП, СМП, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также работающим с врачами участковой службы, при среднем значении коэффициента их совместительства. Обеспеченность и укомплектованность выше показателей по Тюменской области СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы. Коэффициент совместительства на уровне показателей по Тюменской области всего и в участковой службе, в амбулаторном звене – ниже среднеобластного показателя.	Высокие обеспеченность и укомплектованность СМП, СМП, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также работающим с врачами участковой службы, при минимальных значениях коэффициентов их совместительства. Обеспеченность и укомплектованность выше показателей по Тюменской области во всех категориях СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы. Коэффициенты совместительства ниже показателей по Тюменской области СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы.	Максимальные показатели обеспеченности и укомплектованности СМП, при среднем значении коэффициента совместительства. Максимальные показатели обеспеченности и укомплектованности СМП, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также работающим с врачами участковой службы, при минимальном значении коэффициента их совместительства. Обеспеченность и укомплектованность значительно выше показателей по Тюменской области СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы. Коэффициенты совместительства ниже показателей по Тюменской области в амбулаторном звене и участковой службы. Коэффициенты совместительства в целом по СМП на уровне показателя по Тюменской области.
	Тюменский район Нижнетавдинский район	Вагайский район Ярковский район	г.Тюмень г.Тобольск и Тобольский район Армизонский район Аромашевский район Викуловский район Заводоуковский район Исетский район Уватский район Упоровский район Юргинский район	г.Ишим и Ишимский район Абатский район Бердюжский район Голышмановский район Казанский район Омутинский район Сладковский район Сорокинский район Ялуторовский район

Таблица 16

Ранжирование муниципальных образований по интегральному коэффициенту обеспеченности медицинскими кадрами (КОМК)

Наименование муниципального района	КОВ (коэффициент обеспеченности, врачи)	КОСМП (коэффициент обеспеченности, средний медицинский персонал)	Коэффициент обеспеченности медицинскими кадрами (КОМК)*	
			значение	Ранговое место
г.Тюмень	43	47	V + IV	IV
г. Тобольск и Тобольский р-н	33	49	IV + IV	IV
г.Ишим и Ишимский р-н	32	55	III + V	IV
Абатский р-н	30	51	III + V	IV
Армизонский р-н	36	46	IV + IV	IV
Аромашевский р-н	36	47	IV + IV	IV
Бердюжский р-н	32	53	III + V	IV
Вагайский р-н	26	43	II + III	II
Викуловский р-н	30	47	III + IV	III
Голышмановский р-н	32	50	III + V	IV
Заводоуковский р-н	32	48	III + IV	IV
Исетский р-н	32	47	III + IV	III
Казанский р-н	30	50	III + V	IV
Н-Тавдинский р-н	31	40	III + II	III
Омутинский р-н	32	50	III + V	IV
Сладковский р-н	28	51	III + V	IV

Наименование муниципального района	КОВ (коэффициент обеспеченности, врачи)	КОСМП (коэффициент обеспеченности, средний медицинский персонал)	Коэффициент обеспеченности медицинскими кадрами (КОМК)*	
			значение	Ранговое место
Сорокинский р-н	22	53	I + V	III
Тюменский р-н	35	37	IV + II	III
Уватский р-н	34	50	IV + IV	IV
Упоровский р-н	33	49	IV + IV	IV
Юргинский р-н	35	50	IV + IV	IV
Ялуторовский р-н	34	51	IV + V	IV
Ярковский р-н	31	41	III + III	III

Распределение муниципальных образований по коэффициенту доступности медицинских кадров

I группа	II группа	III группа	IV группа	V группа
Крайне низкий КОМК	Низкий КОМК	Средний КОМК	Высокий КОМК	Крайне высокий КОМК
Крайне низкий коэффициент доступности медицинских кадров обусловлен, прежде всего, крайне низкими коэффициентами доступности врачей и в меньшей степени – крайне низкими и низкими коэффициентами доступности СМП. Характерны минимальные показатели обеспеченности и укомплектованности при крайне высоких коэффициентах совместительства как врачей, так и среднего медицинского персонала (всего, амбулаторные условия, участковая служба)	Низкий коэффициент доступности медицинских кадров обусловлен низкими коэффициентами доступности врачей и СМП. Характерны низкие и средние показатели обеспеченности и укомплектованности при высоких коэффициентах совместительства врачей и СМП в целом и в амбулаторных условиях, а также средние показатели обеспеченности, укомплектованности, коэффициенты совместительства врачей и СМП участковой службы	Средний коэффициент доступности медицинских кадров обусловлен, прежде всего, средними коэффициентами доступности СМП и в меньшей степени – средними коэффициентами доступности врачей. Характерны средние и высокие показатели обеспеченности и укомплектованности медицинскими кадрами при средних и низких коэффициентах совместительства как врачей, так и СМП в амбулаторных условиях и участковой службе, а также средние показатели обеспеченности, укомплектованности при высоких коэффициентах совместительства врачей и СМП	Высокий коэффициент доступности медицинских кадров обусловлен, прежде всего, высокими коэффициентами доступности СМП и в меньшей степени – средними коэффициентами доступности врачей. Характерны высокие показатели обеспеченности и укомплектованности медицинскими кадрами при низких коэффициентах совместительства как врачей, так и СМП в амбулаторных условиях и участковой службе, а также высокие показатели обеспеченности, укомплектованности при высоких коэффициентах совместительства врачей и СМП в целом	Крайне высокий коэффициент доступности медицинских кадров обусловлен крайне высокими и высокими коэффициентами доступности врачей и крайне высокими коэффициентами доступности СМП. Характерны крайне высокие и высокие показатели обеспеченности и укомплектованности при минимальных коэффициентах совместительства как врачей, так и СМП (всего, амбулаторные условия, участковая служба)
	Вагайский район	Викуловский район Исетский район Нижнетавдинский район Сорокинский район Тюменский район Ярковский район	г. Тюмень г. Тобольск и Тобольский район г. Ишим и Ишимский район Абатский район Армизонский район Аромашевский район Бердюжский район Голышмановский район Заводоуковский район Казанский район Омутинский район Сладковский район Уватский район Упоровский район Юргинский район Ялуторовский район	

Распределение муниципальных образований по интегральному коэффициенту обеспеченности медицинскими кадрами (КОМК)

Группа	Количество муниципальных образований	Рекомендованные первоочередные мероприятия по улучшению (стабилизации) кадрового потенциала
V Крайне высокий КОМК – положительная кадровая ситуация	–	–
IV Высокий КОМК – стабильная кадровая ситуация	16 (г. Тюмень, г. Тобольск и Тобольский район, г. Ишим и Ишимский район, Абатский район, Армизонский район, Аромашевский район, Бердюжский район, Голышмановский район, Заводоуковский район, Казанский район, Омутинский район, Сладковский район, Уватский район, Упоровский район, Юргинский район, Ялуторовский район)	1. Планирование необходимой численности и структуры кадров с учетом мероприятий по улучшению доступности медицинской помощи и маршрутизации пациентов; 2. Оценка штатных расписаний медицинских организаций и приведение в соответствие с потребностью в медицинских специалистах, исходя из планирования сети и видов оказания медицинской помощи; 3. Повышение престижа врача и среднего медицинского работника; 4. Повышение качества подготовки и уровня квалификации медицинских кадров; 5. Внедрение новых моделей организации медицинской помощи. Перераспределение обязанностей между врачом и медицинской сестрой, немедицинским персоналом с целью увеличения доступности врачебной помощи; 6. Расширение мер социальной поддержки за счет бюджетных ассигнований бюджета Тюменской области, в т.ч. обеспечение жильем, единовременные выплаты при заключении трудового договора, безвозмездное предоставление земельных участков для строительства жилья, компенсации расходов на оплату жилья, внеочередное предоставление места в дошкольных образовательных организациях; 7. Реализация программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер».
III Средний КОМК – кадровая ситуация стабильная, на уровне показателей Тюменской области	6 (Викуловский район, Исетский район, Нижнетавдинский район, Сорokinский район, Тюменский район, Ярковский район)	1. Плановая работа по сокращению дефицита медицинских кадров; 2. Внедрение новых моделей организации медицинской помощи. Перераспределение обязанностей между врачом и медицинской сестрой, немедицинским персоналом; 3. Делегирование отдельных функциональных обязанностей врачей среднему медицинскому персоналу. Внедрение новых моделей деятельности; 4. Повышение престижа врача и среднего медицинского работника; 5. Повышение качества подготовки и уровня квалификации медицинских кадров; 6. Оценка штатных расписаний медицинских организаций с учетом нормативных документов и потребности населения в оказании медицинской помощи; 7. Расширение мер социальной поддержки за счет бюджетных ассигнований бюджета Тюменской области, в т.ч. обеспечение жильем, единовременные выплаты при заключении трудового договора, безвозмездное предоставление земельных участков для строительства жилья, компенсации расходов на оплату жилья, внеочередное предоставление места в дошкольных образовательных организациях; 8. Реализация программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер».
II Низкий КОМК –	1 (Вагайский район)	1. Восполнение кадрового дефицита медицинских работников; 2. Реализация региональных планов мероприятий по совершенствованию системы оплаты труда ра-

отрицательная, наличие дефицита кадров. Возможен риск недостижения целевых показателей		ботников, направленных на увеличение доли выплат по окладам в структуре заработной платы до 55-60%; 3. Привлечение молодых специалистов. Организация адресной поддержки специалистов, направляемых в медицинские организации; 4. Делегирование отдельных функциональных обязанностей врачей среднему медицинскому персоналу. Внедрение новых моделей деятельности; 5. Повышение престижа профессии врача и среднего медицинского работника; 6. Анализ штатных расписаний медицинских организаций, исходя из нормативных требований и потребности населения в оказании медицинской помощи, а также с учетом маршрутизации пациентов; 7. Расширение мер социальной поддержки за счет бюджетных ассигнований бюджета Тюменской области, в т.ч. обеспечение жильем, единовременные выплаты при заключении трудового договора, безвозмездное предоставление земельных участков для строительства жилья, компенсации расходов на оплату жилья, внеочередное предоставление места в дошкольных образовательных организациях; 8. Реализация программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер».
I Крайне низкий КОМК – отрицательная кадровая ситуация, наличие постоянного дефицита кадров. Высокий риск недостижения целевых показателей	–	–

2) Управление штатным расписанием – формирование с учетом нормативов на основании численности прикрепленного населения, географии населенного пункта; нормативов, закрепленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; структуры заболеваемости, маршрутизации пациентов, реальной нагрузки на врачей. Мероприятие состоит из анализа организационной и штатной численности медицинских работников в государственных медицинских организациях Тюменской области; корректировки организационной и штатной численности медицинских работников с учетом региональных особенностей (коэффициент геолокации); согласования с Минздравом России организационной и штатной численности медицинских работников и коэффициент геолокации; принятие нормативного правового акта, определяющего организационную и штатную численность медицинских работников в государственных медицинских организациях Тюменской области, разработка плана мероприятий по изменению штатной численности медицинских работников в государственных медицинских организациях Тюменской области; проведение организационно-штатных мероприятий.

Здравоохранение Тюменской области без автономных округов на протяжении последних 5 лет характеризуется увеличением численности медицинского персонала. За период с 2011 по 2019 гг. дефицит медицинских работников сократился на 36%. Вместе с тем, кадровый дефицит в Тюменской области сохраняется.

Ресурсная обеспеченность населения в сфере здравоохранения рассчитывается с учетом нормативов объемов медицинской помощи в расчете на одного жителя (одно застрахованное лицо), установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи.

При определении объемов оказания медицинской помощи учитываются:

- особенности половозрастного состава населения;
- уровень и структура заболеваемости населения;
- уровень и структура смертности населения;
- географические особенности региона и транспортная доступность медицинских организаций.

Несмотря на сложившийся кадровый дефицит, объемы медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, сбалансированы, соответствуют федеральным нормативам.

Штатные должности специалистов медицинских организаций устанавливаются медицинскими организациями на основании плановых объемов медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, стационарных условиях, а также вне стационара структурными подразделениями скорой, в том числе специализированной медицинской помощи, с учетом порядков оказания медицинской помощи, рекомендуемого числа посещений на год на одну должность врача.

Совместно с ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России была определена и согласована потребность во врачах и среднем медицинском персонале первичного звена здравоохранения на 2020 год (общая потребность на 2020 год – 271 врач, из них, врачей-онкологов – 17, врачей-оториноларингологов – 20, врачей-педиатров – 25, врачей-педиатров участковых – 18, врачей-терапевтов-участковых – 74, врачей общей практики (семейные) – 1, врачей-инфекционистов – 4, врачей-хирургов – 15, врачей-акушеров-гинекологов – 27, врачей-анестезиологов-реаниматологов – 18, врачей-неврологов – 18, врачей-травматологов-ортопедов – 11, врачей-фтизиатров – 4), и врачей скорой медицинской помощи – 6 человек.

Сложившееся положение приводит к превышению нагрузки на врачей по сравнению с нормативными (врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, врачей-оториноларингологов, врачей-хирургов, врачей-акушеров-гинекологов, врачей-неврологов, врачей-анестезиологов-реаниматологов). Нагрузка на 1 должность ниже установленного норматива не выявлено.

Потребность в среднем медицинском персонале на 2020 г. составляет 363 специалиста с учетом возрастной нагрузки, в частности: фельдшеры – 45 человека, медицинские сестры врачей-терапевтов участковых – 29 человек, медицинские сестры врачей-педиатров участковых – 24 человека, медицинские сестры врачей общей практики (семейной медицины) – 3 человека.

Помимо непосредственно дефицита кадров существуют кадровые диспропорции, а именно:

- неравномерная концентрация медицинских работников в городах и дефицит их в сельской местности;
- между численностью врачей и среднего медицинского персонала (соотношение врачей к среднему медицинскому персоналу составляет 1 к 2,16).
- между специалистами пенсионного возраста и молодыми специалистами доля специалистов пенсионного возраста составляет 15 %, доля молодых специалистов – 37%).

Оценка потребности системы здравоохранения Тюменской области в медицинских кадрах проводится ежегодно на основании методик, утвержденных приказами Минздрава России от 29 ноября 2019 № 974 и от 29 ноября 2019 № 973.

3) Планирование подготовки специалистов и прогнозирование убытия врачей и среднего медицинского персонала, с учетом источников привлечения медицинских кадров под каждую единицу (при-

влечение выпускников образовательных организаций общего образования для дальнейшего обучения (в рамках целевой подготовки) по программам высшего образования (увеличение заявок на целевое обучение по программам специалитета и по программам ординатуры до 33%), увеличение в 2020 г. объема контрольных цифр приема по программам профессионального образования на подготовку кадров со средним профессиональным медицинским образованием на 33% от имеющегося дефицита специалистов.

В Тюменской области организовано целевое обучение специалистов по программам специалитета и программам ординатуры. Подготовка осуществляется в ФГБОУ ВО «Тюменском ГМУ» Минздрава России.

В 2019 году на первый курс образовательной организации высшего образования принято 750 студентов (450 бюджет и 300 внебюджет), из них в рамках целевого приема от Тюменской области – 138 человек, ординаторов – 180 человек (100 бюджет и 80 внебюджет), из них 40 в рамках целевого приема от Тюменской области.

В 2020 г. дополнительно запланировано целевое обучение в высших образовательных организациях по программам ординатуры за счет средств областного бюджета, на 2020-2021 учебный год 3 человека.

В Тюменской области осуществляется подготовка специалистов 3 образовательными организациями, реализующими программы среднего профессионального образования, подведомственными Департаменту образования и науки Тюменской области, на первый курс в 2019 году принято – 1135 студента 775 бюджет, 360 внебюджет).

В 2019 г. обучающимся в соответствии с постановлением Правительства Тюменской области от 23.09.2013 № 416-п «О мерах поддержки, предоставляемых гражданам, обучающимся по образовательным программам высшего образования в рамках целевого обучения» предоставлены меры поддержки в виде ежемесячной денежной выплаты:

- студенты 4,5 и 6 курса, имеющие не более двух оценок «хорошо» за весь период обучения - 15 000 рублей;

- студенты 4,5 и 6 курса, не имеющие оценок «удовлетворительно» за весь период обучения — 8 000 рублей;

- студенты 4,5 и 6 курса, имеющие оценки «удовлетворительно» за весь период обучения — 1 500 рублей.

- ординаторам, заключившим договор о целевом обучении и обучающимся за счет средств федерального бюджета, предусмотрена выплата меры социальной поддержки в размере 6 443 рублей в месяц за счет средств областного бюджета — 15 000 рублей в месяц.

После получения свидетельства об аккредитации специалиста в первичное звено в 2019 году трудоустроилось 167 врачей и 261 специалистов со средним медицинским образованием (2018 год – 152 и 212 соответственно, 2017 год – 115 врачей).

Заявка на целевые места 2020-2021 учебного года была увеличена до 105 мест и по ординатуре до 83 мест. В 2019 г. целевой набор по специалитету и ординатуре производился исключительно для медицинских организаций, расположенных в сельской местности. Учитывая укомплектованность медицинских организаций, планируется что в период с 2020 по 2024 гг. целевой набор будет организован также исключительно для районных (центральных) больниц.

В период с 2020 по 2025 гг. продолжится предоставление дифференцированных мер социальной поддержки студентам, обучающимся в рамках целевого набора, из них в 2020 г. меры социальной поддержки получают не менее 350 студентов, в 2021 г. – 380 студентов, в 2022 г. – 390 студентов, в 2023 г. – 400 студентов, в 2024 г. – 400 студентов, в 2025 г. – 400 студентов.

В период с 2020 по 2025 гг. планируется на целевую подготовку по программам высшего профессионального образования направить 1022 специалиста, в том числе по программам специалитета – 570 человек, программам ординатуры – 452 человек, по программам среднего профессионального образования – 4250 человек.

Ежеквартально осуществляется мониторинг исполнения специалистами обязательств по трудоустройству в медицинские организации региона после окончания целевой подготовки. Со специалистами, не исполнившими обязательства по отработке, ведется претензионная работа.

Подготовка специалистов со средним медицинским образованием для учреждений здравоохранения Тюменской области осуществляется в трех медицинских колледжах. На период с 2020 по 2025 гг. объем государственного задания для медицинских колледжей региона увеличен на 33% в год.

В сельских территориях региона реализуется программа «Один врач — 2 специальности». В рамках указанной программы для обеспечения доступности медицинской помощи организовано обучение 64 врачей, работающих в медицинских организациях, расположенных в сельских территориях, по программам профессиональной переподготовки с целью совмещения указанными врачами иных должностей.

С января 2019 г. в Тюменской области на базе ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №8» при участии МГМСУ им. А.И. Евдокимова создан учебно-методический центр (далее – УМЦ) по оптимизации амбулаторной терапии. Обучение в новом формате нацелено на уменьшение времени этапа об-

следования пациентов и подготовки необходимых документов, улучшение доступности медпомощи. УМЦ с февраля 2019 г. на постоянной основе проводится обучение специалистов первичного звена на циклах учебно-методических семинаров для врачей-терапевтов участковых, фельдшеров. Всего в 2019 г. обучено 1236 специалистов. С целью обучения по западающим компетенция и совершенствованием деятельности лечащего врача в 2020 г. на базе УМЦ будет организовано обучение врачей участковой службы по основным специальностям (неврология, ревматология, гастроэнтерология, эндокринология и т.д.).

4) Обеспечение вновь создаваемых медицинских организаций медицинскими кадрами (целевое обучение (специалитет, ординатура); планирование подготовки и переподготовки за счет средств федерального и регионального бюджетов, привлечение медицинских работников за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования на оплату труда медицинских работников).

По данным Федеральной службы государственной статистики в Тюменской области без автономных округов к 2025 г. численность населения будет составлять 1 606,7 тысяч человек. Для оказания первичной медико-санитарной помощи к 2025 г. нужно 4 420 врачей и 9 782 средних медицинских работников. В оптимальной схеме территориального планирования Тюменской области без автономных округов запланирована модернизация структурных подразделения государственных учреждений здравоохранения региона.

Информация о количестве модернизируемых объектов в Тюменской области без автономных округов

Тип МО до модернизации	Тип МО после модернизации	Количество объектов	Тип модернизации	Изменение штатного расписания	
				Врачи	СМП
ФАП	ВА	6	Изменение типа	+6,0	+4,0
УБ	ВА	2	Изменение типа	-1,0	-20,0
ВА	Поликлиника	1	Изменение типа	0	0
Итого		9		-5	-16
ФАП	ФАП	39	Замена на модульное сооружение	0	0
ВА	ВА	11	Замена на модульное сооружение	0	0
Больница	Больница	35	Комплексный капремонт	0	0
Поликлиника	Поликлиника	1	Новое строительство	0	0
Итого по мероприятиям		95		-5	-16

Итого в региональной программе модернизации первичного звена по Тюменской области (без автономных округов) участвуют 93 объекта, в том числе 11 объектов с изменением типа структурного подразделения медицинской организации, из них с изменением штатного расписания 9 объектов:

Изменение структурного подразделения с ФАП на ВА

- 1 Шороховский ФАП ГБУЗ ТО «Областная больница №13» (с.Исетское):- +1 шт.ед. К 2022 году;
- 2 Переваловский ФАП ГБУЗ ТО «Областная больница №19»: + 2 шт.ед. к 2022 году;
- 3 Яровской ФАП ГБУЗ ТО «Областная больница №19»:- +2 шт.ед. к 2022 году;
- 4 Луговской ФАП ГБУЗ ТО «Областная больница №19»:- +2 шт.ед.к 2025 году;
- 5 Чикчинский ФАП ГБУЗ ТО «Областная больница №19»:- +2 шт.ед к 2025 году;
- 6 Каменский ФАП ГБУЗ ТО «Областная больница №19»: +1 шт.ед. к 2025 году.

Изменение структурного подразделения с УБ на ВА:

- 1 Борковская участковая больница ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г.Тюмень): -13 шт.ед. к 2022 году;
- 2 Байкаловская участковая больница ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск): -8 шт.ед. к 2022 году.

Изменение структурного подразделения с ВА на поликлинику без изменения штатного расписания:

- 1 Каскаринская врачебная амбулатория ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г.Тюмень) к 2022 году;

ПЕРЕЧЕНЬ МОДЕРНИЗИРУЕМЫХ ОБЪЕКТОВ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ БЕЗ АВТОНОМНЫХ ОКРУГОВ

1.Шороховский ФАП ГБУЗ ТО «Областная больница №13» (с.Исетское)

Вид модернизации — преобразование структурного подразделения из ФАПа в амбулаторию

Таблица 20

Изменение штатного расписания модернизируемого объекта

Должность	Сокращение ставок	Увеличение ставок
врач-терапевт участковый		1
	Итого: 0	Итого: 1

Таблица 20.1

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
1	2	3	4	5	6	7	8	9
413	Шороховский ФАП	Шороховская амбулатория	Обслуживание численности населения более рекомендуемой: всего - 2372 чел, в т.ч.541 дети 0-17л.	4,00	5,00	+1,00	Изменение типа МО с ФАП в ВА	Врач-терапевт участковый 1 чел- целевая подготовка (специалитет); дата завершения обучения 30.06.2022 в ФГБОУ ВО «Тюменский ГМУ» Минздрава России

Обоснование привлечения медицинского работника на модернизируемый объект

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
ГБУЗ ТО «Областная больница №13» (с.Исетское)	Исетский район, с.Шорохово	Врач-терапевт участковый	01.08.2024	Целевая подготовка (специалитет); дата завершения обучения 30.06.2024 в ФГБОУ ВО «Тюменский ГМУ» Минздрава России	01.07.2022	Основная должность	1	Директор Департамента здравоохранения Тюменской области Н.В. Логинова

2. Переваловский ФАП ГБУЗ ТО «Областная больница №19»

Вид модернизации — преобразование структурного подразделения из ФАПа в амбулаторию

Изменение штатного расписания модернизируемого объекта

Должность	Сокращение ставок	Увеличение ставок
врач-терапевт участковый		1
медицинская сестра		1
	Итого: 0	Итого: 2

Таблица 21.1

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта

№ п/п объекта	Наименование объекта до модер- низации с указани- ем типа модернизи- руемого объекта	Наименование объекта после мо- дернизации с ука- занием типа мо- дернизируемого объекта	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое от- клонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменение штатного рас- писания	Источник привлече- ния медицинского ра- ботника
1	2	3	4	5	6	7	8	9
572	Переваловский ФАП	Переваловская амбулатория	Обслуживание численности на- селения более рекомендуемой: всего - 2438 чел., в т.ч. 652 дети 0-17л.	2,00	4,00	+2,00	Изменение типа МО с ФАП в ВА	Врач-терапевт участ- ковый – 1 чел., трудо- устройства специали- ста в рамках про- граммы «Земский доктор»; меди- цинская сестра -1чел. целевая подготовка; дата завершения обучения 30.06.2022 в ГАПОУ «Тюменский медицинский кол- ледж»

Обоснование привлечения медицинского работника на модернизируемый объект

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
ГБУЗ ТО «Областная больница №19»	Тюменский район, с.Перевалово	Врач-терапевт участковый	01.09.2022	Целевая подготовка (специалитет); дата завершения обучения 30.06.2022 в ФГБОУ ВО «Тюменский ГМУ» Минздрава России	01.08.2022	Основная должность	1	Директор Департамента здравоохранения Тюменской области Н.В. Логинова
ГБУЗ ТО «Областная больница №19»	Тюменский район, с.Перевалово	Медицинская сестра	01.09.2022	Целевая подготовка; дата завершения обучения 30.06.2022 в ГАПОУ «Тюменский медицинский колледж»	01.08.2022	Основная должность	1	Директор Департамента здравоохранения Тюменской области Н.В. Логинова

3. Яровской ФАП ГБУЗ ТО «Областная больница №19»

Вид модернизации — преобразование структурного подразделения из ФАПа в амбулаторию

Таблица 22

Изменение штатного расписания модернизируемого объекта

Должность	Сокращение ставок	Увеличение ставок
врач-терапевт участковый		1
медицинская сестра		1
	Итого: 0	Итого: 2

Таблица 22.1

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта

№ п/п объекта	Наименование объекта до модер- низации с указани- ем типа модернизи- руемого объекта	Наименование объекта после мо- дернизации с ука- занием типа мо- дернизируемого объекта	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое от- клонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменение штатного расписания	Источник привлече- ния медицинского работника
1	2	3	4	5	6	7	8	9
580	Яровский ФАП	Яровская амбула- тория	Обслуживание численности на- селения более рекомендуемой: всего - 3084 чел, в т.ч. 764 дети 0-17л.	2,00	4,00	+2,00	Изменение типа МО с ФАП в ВА	Врач-терапевт участ- ковый – 1 чел., Пере- вод сотрудника, за- мещающего долж- ность в другом струк- турном подразделе- нии и работающего на период отсут- ствия основного ра- ботника; меди- цинская сестра - 1чел. Перевод со- трудника, замещаю- щего должность в другом структурном подразделении и ра- ботающего на пери- од отсутствия основ- ного работника

Обоснование привлечения медицинского работника на модернизируемый объект

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
ГБУЗ ТО «Областная больница №19»	Тюменский район, с.Яр	Врач-терапевт участковый	01.10.2022	Перевод сотрудника, замещающего должность в другом структурном подразделении и работающего на период отсутствия основного работника	01.03.2022	Основная должность	1	Директор Департамента здравоохранения Тюменской области Н.В. Логинова
ГБУЗ ТО «Областная больница №19»	Тюменский район, с.Яр	Медицинская сестра	01.10.2022	Перевод сотрудника, замещающего должность в другом структурном подразделении и работающего на период отсутствия основного работника	01.03.2022	Основная должность	1	Директор Департамента здравоохранения Тюменской области Н.В. Логинова

4. Луговской ФАП ГБУЗ ТО «Областная больница №19»

Вид модернизации — преобразование структурного подразделения из ФАП в амбулаторию

Таблица 23

Изменение штатного расписания модернизируемого объекта

Должность	Сокращение ставок	Увеличение ставок
врач-терапевт участковый		1
медицинская сестра		1
	Итого: 0	Итого: 2

Таблица 23.1

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта

№ п/п объекта	Наименование объекта до модер- низации с указани- ем типа модернизи- руемого объекта	Наименование объекта после мо- дернизации с ука- занием типа мо- дернизируемого объекта	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое от- клонение от штатного рас- писания 2020 года	Обоснование изменение штатного расписания	Источник привлече- ния медицинского работника
1	2	3	4	5	6	7	8	9
557	Луговский ФАП	Луговская амбула- тория	Обслуживание численности на- селения более рекомендуемой: всего - 2311 чел, в т.ч. 566 дети 0-17л.	3,00	5,00	+2,00	Изменение типа МО с ФАП в ВА	Врач-терапевт участковый – 1 чел. Целевая подготовка (специалитет); дата завершения обуче- ния 30.06.2025 в ФГ- БОУ ВО «Тюмен- ский ГМУ» Минздра- ва России; меди- цинская сестра – 1 чел. целевая подго- товка; дата завер- шения обучения 30.06.2025 в ГАПОУ «Тюменский меди- цинский колледж»

Обоснование привлечения медицинского работника на модернизируемый объект

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
ГБУЗ ТО «Областная больница №19»	Тюменский район, с.Луговое	Врач-терапевт участковый	01.09.2025	Целевая подготовка (специалитет); дата завершения обучения 30.06.2025 в ФГБОУ ВО «Тюменский ГМУ» Минздрава России	01.08.2025	Основная должность	1	Директор Департамента здравоохранения Тюменской области Н.В. Логинова
ГБУЗ ТО «Областная больница №19»	Тюменский район, с.Луговое	Медицинская сестра	01.09.2025	Целевая подготовка; дата завершения обучения 30.06.2025 в ГАПОУ «Тюменский медицинский колледж»	01.08.2025	Основная должность	1	Директор Департамента здравоохранения Тюменской области Н.В. Логинова

5. Чикчинский ФАП ГБУЗ ТО «Областная больница №19»

Вид модернизации — преобразование структурного подразделения из ФАПа в амбулаторию

Изменение штатного расписания модернизируемого объекта

Должность	Сокращение ставок	Увеличение ставок
врач-терапевт участковый		1
медицинская сестра		1
	Итого: 0	Итого: 2

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
ГБУЗ ТО «Областная больница №19»	Тюменский район, с. Чикча	Врач-терапевт участковый	01.10.2025	Трудоустройства специалиста в рамках программы «Земский доктор»	01.09.2025	Основная должность	1	Директор Департамента здравоохранения Тюменской области Н.В. Логинова
ГБУЗ ТО «Областная больница №19»	Тюменский район, с. Чикча	Медицинская сестра	01.10.2025	Перевод сотрудника, замещающего должность в другом структурном подразделении и работающего на период отсутствия основного работника	01.09.2025	Основная должность	1	Директор Департамента здравоохранения Тюменской области Н.В. Логинова

Обоснование привлечения медицинского работника на модернизируемый объект

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
1	2	3	4	5	6	7	8	9
565	Чикчинский ФАП	Чикчинская амбулатория	Обслуживание численности населения более рекомендуемой: всего – 1760	2,00	4,00	+2,00	Изменение типа МО с ФАП в ВА	Врач-терапевт участковый – 1 чел. Трудоустройство специалиста в рамках программы «Земский доктор», дата 01.01.2025г.; медицинская сестра – 1 чел. перевод сотрудника, замещающего должность в другом структурном подразделении и работающего на период отсутствия основного работника, дата 01.01.2025г.

6. Каменский ФАП ГБУЗ ТО «Областная больница №19»

Вид модернизации — преобразование структурного подразделения из ФАПа в амбулаторию

Изменение штатного расписания модернизируемого объекта

Должность	Сокращение ставок	Увеличение ставок
врач-терапевт участковый		1
	Итого: 0	Итого: 1

Таблица 26.1

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта

№ п/п объекта	Наименование объекта до модер- низации с указани- ем типа модернизи- руемого объекта	Наименование объекта после мо- дернизации с ука- занием типа мо- дернизируемого объекта	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое от- клонение от штатного рас- писания 2020 года	Обоснование изменение штатного расписания	Источник привлече- ния медицинского работника
1	2	3	4	5	6	7	8	9
555	Каменский ФАП	Каменская амбу- латория	Обслуживание численности на- селения более рекомендуемой: всего - 1713 чел., в т.ч. 412 дети 0-17л.	3,00	4,00	+1,00	Изменение типа МО с ФАП в ВА	Врач-терапевт участковый – 1 чел. Перевод сотрудни- ка, замещающего должность в другом структурном подраз- делении и работаю- щего на период от- сутствия основного работника

Обоснование привлечения медицинского работника на модернизируемый объект

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
ГБУЗ ТО «Областная больница №19»	Тюменский район, с.Каменка	Врач-терапевт участковый	01.09.2025	Перевод сотрудника, замещающего должность в другом структурном подразделении и работающего на период отсутствия основного работника	01.08.2025	Основная должность	1	Директор Департамента здравоохранения Тюменской области Н.В. Логинова

7.Борковская участковая больница ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г.Тюмень)

Вид модернизации — преобразование структурного подразделения из участковой больницы в амбулаторию

Таблица 26

Изменение штатного расписания модернизируемого объекта

Должность	Сокращение ставок	Увеличение ставок
врач-терапевт	-1,0	
медицинская сестра	-12,0	
	Итого: -13,0	Итого: 0

Таблица 26.1

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
1	2	3	4	5	6	7	8	9
587	Борковская участковая больница	Борковская амбулатория	Низкая работа койки, близкое расстояние к г. Тюмени (36 км)	27,25	14,25	-13,0	Изменение типа МО с УБ на ВА	Перевод в ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г.Тюмень)

Медицинские работники после изменения штатного расписания продолжают работу в ГБУЗ ТО «Областная больница №19» (г.Тюмень).

8.Байкаловская участковая больница ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г. Тобольск)

Вид модернизации — преобразование структурного подразделения из участковой больницы в амбулаторию

Таблица 27

Изменение штатного расписания модернизируемого объекта

Должность	Сокращение ставок	Увеличение ставок
Медицинская сестра	-8,0	
	Итого: 8,0	Итого: 0

Таблица 28.1

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта

№ п/п объекта	Наименование объекта до модер- низации с указани- ем типа модернизи- руемого объекта	Наименование объекта после мо- дернизации с ука- занием типа мо- дернизируемого объекта	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое от- клонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменение штатного расписания	Источник привле- чения медицинско- го работника
1	2	3	4	5	6	7	8	9
587	Байкаловская участковая больни- ца	Байкаловская ам- булатория	Уменьшение численности об- служиваемого населения с 3823 чел. в 2018 году до 3724 чел. в 2019 году (дети 0-17 лет 850 и 840 соот- ветственно)	29,50	21,50	-8,0	Изменение типа МО с УБ на ВА	Перевод в ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г.Тобольск)

Медицинские работники после изменения штатного расписания продолжают работу в ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г.Тобольск).

5) Закрепление в организации медицинских кадров, в том числе за счет формирования и расширения мер социальной поддержки работников первичного здравоохранения посредством проведения аудита мер социальной поддержки медицинских работников в области, планирования потребности в служебном жилье и расходов на его наем, развития и поддержки института наставничества.

С целью поэтапного устранения дефицита медицинских кадров и создания условий для роста обеспеченности населения медицинскими работниками на территории Тюменской области без автономных округов реализуется региональная программа «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Тюменской области на 2017-2020 гг.» (утверждена распоряжением Правительства Тюменской области №975-рп от 23.018.2020).

Ключевой действующей мерой привлечения и закрепления врачей и среднего медицинского персонала в сельских медицинских организациях являются программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер».

За время реализации программ привлечено 783 медицинских работника – 600 врачей и 183 фельдшера (в 2012 году – 296 специалистов, в 2013 году – 137 специалистов, в 2014 году – 119 специалистов, в 2016 году – 37 специалистов, в 2017 году – 51 специалистов, в 2018 году – 69 специалистов (из них 36 врачей и 33 фельдшера), в 2019 году – 73 специалиста (из них 41 врач и 32 фельдшера).

В 2020 году в консолидированном бюджете Тюменской области без автономных округов предусмотрено 124 млн. руб. на реализацию программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер», что позволит привлечь на работу в сельскую местность 75 специалистов с высшим медицинским образованием и 60 специалистов со средним медицинским образованием, в 2021 – 2025 гг. запланировано привлечь в сельскую местность 156 врачей и 40 средних медицинских работников.

На территории Тюменской области в период с 2012 по 2014 гг. предоставлялась единовременная компенсационная выплата фельдшерам за счет средств областного бюджета – программа «Земский фельдшер». За период с 2012 по 2014 гг. выплату получили 120 специалистов.

В целях развития системы поддержки в 2019 году Департаментом здравоохранения Тюменской области совместно с Правительством Тюменской области выработан ряд дополнительных мер:

- предоставление жилых помещений из специализированного жилищного фонда Тюменской области и муниципальных жилищных фондов;
- предоставление социальной выплаты на приобретение жилья;
- возмещение расходов по найму жилья молодым специалистам, прибывшим на работу в гг. Тюмень, Тобольск, Ишим, Ялуторовск, Заводоуковск, населенные пункты Тюменского района;
- возмещение расходов на оплату занимаемой общей площади жилых помещений, оплату услуг по электроснабжению и теплоснабжению в размере 100 процентов от установленных тарифов, медицинским и фармацевтическим работникам, работающим в сельской местности, а также пенсионерам из их числа;
- дополнительные денежные выплаты медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП), врачам, фельдшерам и медицинским сестрам медицинских организаций и подразделений скорой медицинской помощи;
- дополнительные денежные выплаты врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачам-терапевтам участковых, медицинским сестрам участковым врачам-педиатров участковых, медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей);
- дополнительные денежные выплаты фельдшерам (акушеркам) и медицинским сестрам амбулаторий и участковых больниц, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, водителям, санитарам-водителям станций (отделений) скорой медицинской помощи в Тюменской области;
- дополнительные денежные выплаты врачам дефицитных специальностей (врачи скорой медицинской помощи, врачи приемного отделения);

6) Администрирование кадровой политики, развитие кадровых служб медицинских организаций (создание подразделений медицинских организаций (или расширение функционала отдела кадров) с обязательным включением в него функций по поиску кадров, работы с кадровыми агентствами, контролю выполнения работы врачей-наставников, планированию и контролю за проведением дополнительного профессионального образования по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки сотрудников в рамках системы непрерывного медицинского образования, работе с вузами и колледжами, созданию и работе с кадровым резервом).

Реализация данных мероприятий позволит повысить эффективность деятельности медицинских работников первичного звена.

План мероприятий по реализации раздела «Кадры государственных медицинских организаций Тюменской области» региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1. Устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача.					
1.	Поэтапное внедрение отраслевой системы оплаты труда медицинских работников.	ежегодно с 01.01.	ежегодно до 31.12	Департамент здравоохранения Тюменской области	Распоряжение Департамента здравоохранения Тюменской области «Об утверждении типового положения об оплате труда работников государственных бюджетных, казенных и автономных учреждений, подведомственных департаменту здравоохранения Тюменской области» от 29.10.2015 № 19/36 (внешение изменений в части увеличения минимальных окладов и внедрения отраслевой системы оплаты труда) Ежегодный отчет о ходе исполнения. Увеличение доли выплат по окладам в структуре заработной платы.
1.1	Оценка уровня заработной платы медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь, медицинских работников центральных районных и районных больниц, и эффективности применяемых систем оплаты труда.	ежегодно с 01.01.	ежегодно до 31.12	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежеквартальный отчет о ходе исполнения. Увеличение заработной платы медицинских работников медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь, медицинских работников центральных районных и районных больниц.

2	Проведение анализа кадрового обеспечения медицинских организаций, включая анализ обоснованности существующей штатной численности медицинских работников, анализ нагрузки на медицинский персонал и причин ее отклонения от нормы в разрезе основных категорий и должностей, административно-территориальных образований	ежегодно с 01.01.	ежегодно до 31.12	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежегодный отчет о ходе исполнения. Проведен анализ кадрового обеспечения медицинских организаций, включая анализ обоснованности существующей штатной численности медицинских работников, анализ нагрузки на медицинский персонал и причин ее отклонения от нормы в разрезе основных категорий и должностей, административно-территориальных образований
3.	Укомплектование медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц медицинскими работниками.	ежегодно с 01.01.	ежегодно до 31.12	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежеквартальный отчет о ходе исполнения. Укомплектованность врачами и смп первичного звена: 2020 – 90,7; 2021 – 91,7; 2022 – 92,5; 2023 – 93,1; 2024 – 93,7; 2025 – 94,3. Укомплектованность врачами и смп в ЦРБ: 2020 – 87,9; 2021 – 88,5; 2022 – 89,2; 2023 – 89,9; 2024 – 90,8; 2025 – 91,6.
4.	Увеличение заявки на целевое обучение врачей в соответствии с дефицитными специальностями первичного звена здравоохранения (специалитет до 70-75%, ординатура до 100%).	с 01.05.2020 далее ежегодно с 01.01	ежегодно до 15.10	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежегодный отчет о ходе исполнения. На целевую подготовку по программам высшего профессионального образования, в том числе по программам ординатуры, планируется направить человек: 2020 – 150; 2021 – 162; 2022 – 168; 2023 – 170; 2024 – 190; 2025 – 182 .

5.	Увеличение числа обучающихся профессиональных образовательных организаций, осуществляющих подготовку специалистов со средним медицинским образованием, не менее чем на 30 процентов в год от имеющегося дефицита таких специалистов.	с 01.07.2020 далее ежегодно с 01.01	ежегодно до 15.10	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежегодный отчет о ходе исполнения. На подготовку по программам среднего профессионального образования планируется направить человек: 2020 – 900; 2021 – 1200; 2022 – 1300; 2023 – 1300; 2024 – 1300; 2025 – 1300.
6.	Планирование подготовки и переподготовки за счет средств регионального бюджета, средств нормированного страхового запаса, привлечение медицинских работников.	с 01.07.2020 далее ежегодно с 01.01	ежегодно до 15.11	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежегодный отчет о ходе исполнения. На подготовку по программа повышения квалификации и переподготовки планируется направить человек: 2020 – 1162; 2021 – 1190; 2022 – 1250; 2023 – 1306; 2024 – 1301; 2025 – 1352.
7.	Разработка и реализация региональных мер стимулирования медицинских работников в части предоставления единовременных выплат, в том числе при переезде в сельскую местность, рабочие поселки, поселки городского типа и города с населением до 50 тыс. человек.	с 01.11.2020 далее ежегодно с 01.01	ежегодно до 31.12	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежегодный отчет о ходе исполнения. Единовременные компенсационные выплаты планируется предоставить: 2020 – 135; 2021 – 75; 2022 – 50; 2023 – 30; 2024 – 20; 2025 – 21.
8.	Реализация региональных мер социальной поддержки медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, в том числе их приоритетное обеспечение служебным жильем, использование иных механизмов обеспечения жильем.	с 01.11.2020 далее ежегодно с 01.01	ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежеквартальный отчет о ходе исполнения. Создание условий и мотивации для закрепления медицинских работников медицинских организаций, уменьшение оттока кадров из государственного сектора отрасли здравоохранения.

8.1	Ежегодное проведение аудита мер социальной поддержки медицинских работников в Тюменской области.	с 01.11.2020 далее ежегодно с 01.01	ежегодно до 31.12	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежегодный отчет о ходе исполнения. Аналитика эффективности предоставления мер социальной поддержки. Корректировка перечня мер социальной поддержки.
8.2	Планирование в потребности в служебном жилье медицинских работников первичного звена здравоохранения Тюменской области	с 01.11.2020 далее ежегодно с 01.01	ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежегодный отчет о ходе исполнения. Медицинским работникам первичного звена предоставлено служебное жилье: 2020 – 10; 2021 – 12; 2022 – 12; 2023 – 13; 2024 – 15; 2025 – 15.
8.3	Приоритетное предоставление медицинским работникам в соответствии с категориями нуждаемости служебных помещений (квартир, домов, коммунальных комнат)	с 01.11.2020 далее ежегодно с 01.01	ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежегодный отчет о ходе исполнения. Медицинским работникам предоставлено служебное жилье: 2020 – 18; 2021 – 18; 2022 – 20; 2023 – 21; 2024 – 22; 2025 – 22.
8.4	Приоритетное предоставление медицинским работникам в соответствии с категориями нуждаемости жилых помещений по договору социального найма (квартиры, дома)	с 01.11.2020 далее ежегодно с 01.01	ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежегодный отчет о ходе исполнения. Медицинским работникам предоставлено жилье по договору социального найма: 2020 – 5; 2021 – 5; 2022 – 6; 2023 – 6; 2024 – 6; 2025 – 7.
8.5	Осуществление единовременных выплат врачам государственных медицинских организаций Тюменской области за счет средств муниципального бюджета	с 01.11.2020 далее ежегодно с 01.01	ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежегодный отчет о ходе исполнения. Единовременные выплаты врачам, прибывшим (переехавшим) в населенные пункты с численностью до 50 тысяч населения предоставлены: 2020 – 80; 2021 – 30; 2022 – 30; 2023 – 25; 2024 – 20; 2025 – 20.
9.	Внедрение механизма наставничества в отношении врачей - молодых	с 01.11.2020 далее ежегодно с	ежегодно до 31.12	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежегодный отчет о ходе исполнения. Повышение числа молодых врачей,

	дых специалистов, прошедших целевое обучение.	01.01			работающих в системе наставничества: 2020 – 562; 2021 – 602; 2022 – 623; 2023 – 642; 2024 – 654; 2025 – 659.
10.	Администрирование кадровой политики, развитие кадровых служб медицинских организаций.	с 01.11.2020 далее ежегодно с 01.01	ежегодно до 31.12	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежегодный отчет о ходе исполнения. В области создана единая кадровая политика в сфере здравоохранения.
10.1	Создание подразделений медицинских организаций (или расширение функционала отдела кадров) с обязательным включением в него функций по поиску кадров, работы с кадровыми агентствами, контролю выполнения работы врачей-наставников, планированию и контролю за проведением дополнительного профессионального образования по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки сотрудников в рамках системы непрерывного медицинского образования	ежегодно с 01.01.	ежегодно до 31.12	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежегодный отчет о ходе исполнения. В медицинских организациях региона созданы сектора по развитию персонала или определены штатные сотрудники кадровых служб медицинских организаций, занимающиеся подбором и развитие персонала
11.	Включение в показатели эффективности деятельности руководителей медицинских организаций показателей, характеризующих обеспечение медицинских организаций медицинскими работниками.	ежегодно с 01.01.	ежегодно до 31.12	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежегодный отчет о ходе исполнения. В показатели эффективности деятельности руководителей медицинских организаций включены показатели, характеризующие обеспечение медицинских организаций медицинскими работниками
12.	Делегирование отдельных функциональных обязанностей врачей среднему медицинскому персоналу. Внедрение новых моделей деятельности.	ежегодно с 01.01.	ежегодно до 31.12	Департамент здравоохранения Тюменской области	Ежегодный отчет о ходе исполнения. Отдельные функциональные обязанности врачей делегированы среднему медицинскому персоналу.

Повышение эффективности систем оплаты труда медицинских работников, в том числе оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую помощь

**Анализ применяемых систем оплаты труда
медицинских работников Тюменской области без автономных округов**

Система оплаты труда медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тюменской области без автономных округов (далее — система оплаты труда) утверждена распоряжением Департамента здравоохранения Тюменской области от 29.10.2015 № 19/36 «Об утверждении типового положения об оплате труда работников государственных бюджетных, казенных и автономных учреждений, подведомственных департаменту здравоохранения Тюменской области».

Устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача

Краткая характеристика текущего состояния сферы регулирования

1.1. Нормативно правовые акты и предмет их регулирования

В настоящее время система оплаты труда медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Тюменской области установлена в соответствии с нормативно-правовыми актами, указанными в таблице:

Таблица 1

№	Нормативный правовой акт	Предмет регулирования
1	Распоряжение Департамента здравоохранения Тюменской области «Об утверждении типового положения об оплате труда работников государственных бюджетных, казенных и автономных учреждений, подведомственных департаменту здравоохранения Тюменской области» от 29.10.2015 № 19/36 (в редакции от 31.07.2020 №24/15) (далее — Типовое положение)	Обеспечение единых подходов к регулированию заработной платы работников государственных бюджетных, казенных и автономных учреждений, подведомственных департаменту здравоохранения Тюменской области, в том числе: - установление системы оплаты труда работников учреждений; - размеры минимальных окладов (минимальных должностных окладов) работников по профессиональным квалификационным группам; - перечень, размеры и условия осуществления выплат компенсационного характера (за счет всех источников финансирования); - перечень, размеры и условия осуществления выплат стимулирующего характера (за счет всех источников финансирования); - условия оплаты труда заведующих филиалами и главных медицинских сестер. С целью повышения доли выплат по окладам в структуре заработной платы медицинских работников в Типовое положение внесено изменение (от 04.09.2019) в части утверждения минимальных окладов работников на основе отнесения занимаемых ими должностей (профессий) к квалификационным уровням ПКГ
2	Постановление Правительства Тюменской области от 18.03.2013 № 86-п «Об осуществлении в Тюменской области денежных выплат медицинскому	Установление дополнительных денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам медицинских организаций и подразделений скорой медицинской помощи, направленных на привлечение и закрепление медицинских работников в учреждениях

	персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам медицинских организаций и подразделений скорой медицинской помощи»	здравоохранения Тюменской области.
3	Постановление Правительства Тюменской области от 18.03.2013 № 87-п «Об осуществлении в Тюменской области денежных выплат врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики, семейным врачам, медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, медицинским сестрам участковым врачей-педиатров участковых, медицинским сестрам врачей общей практики, медицинским сестрам семейных врачей»	Установление дополнительных денежных выплат врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, медицинским сестрам участковым врачей-педиатров участковых, медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) , направленных на привлечение и закрепление медицинских работников в учреждениях здравоохранения Тюменской области.
4	Постановление Правительства Тюменской области от 28.02.2008 № 63-п «Об осуществлении денежных выплат фельдшерам (акушеркам) и медицинским сестрам амбулаторий и участковых больниц, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, водителям, санитарам-водителям станций (отделений) скорой медицинской помощи в Тюменской области»	Установление дополнительных денежных выплат медицинскому персоналу, а именно фельдшерам (акушеркам) и медицинским сестрам амбулаторий и участковых больниц, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, водителям, санитарам-водителям станций (отделений) скорой медицинской помощи в Тюменской области, направленных на привлечение и закрепление медицинских работников в учреждениях здравоохранения Тюменской области.
5	Постановление Правительства Тюменской области от 10.06.2013 № 209-п «Об осуществлении в 2013 - 2020 годах дополнительных выплат отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Тюменской области и муниципальной системы здравоохранения города Тюмени»	Установление дополнительных денежных выплат врачам дефицитных специальностей (врачи скорой медицинской помощи, врачам-акушерам-гинекологам (в амбулаторно-поликлинических структурных подразделениях), врачам-онкологам (в амбулаторно-поликлинических структурных подразделениях), врачам-неврологам, врачам-оториноларингологам; молодым специалистам врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам) в учреждениях здравоохранения Тюменской области, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, расположенных в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо городах с населением до 150 тысяч человек), направленных на привлечение и закрепление медицинских работников в учреждениях здравоохранения Тюменской области.

1.2. Установление должностных окладов медицинских работников

Должностные оклады медицинских работников устанавливаются локальными нормативными актами учреждений здравоохранения Тюменской области (коллективным договором, положением об оплате труда) на основе отнесения занимаемых ими должностей (профессий) к квалификационным уровням ПКГ в размере не ниже минимальных окладов, утвержденных Типовым положением об оплате труда работников государственных бюджетных, казенных и автономных учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения Тюменской области (распоряжение Департамента здравоохранения Тюменской области от 29.10.2015 № 19/36 (в редакции от 31.07.2020 №24/15)).

Полномочия по установлению должностных окладов: размеры окладов (должностных окладов) работников устанавливаются учреждениями здравоохранения Тюменской области в фиксированной сумме на основе отнесения занимаемых ими должностей (профессий) к квалификационным уровням ПКГ в размере не ниже минимальных окладов, утвержденных Типовым положением.

1.3. Выплаты компенсационного характера

При оплате труда медицинских работников, с учетом условий труда, применяются выплаты компенсационного характера, предусмотренные федеральными нормативными правовыми актами, а также установленные нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации в качестве обязательных для введения в систему оплаты труда учреждений здравоохранения.

Наименования выплат приводятся в таблице.

Перечень выплат компенсационного характера

№	Наименование выплат компенсационного характера
1.	Предусмотренные федеральными нормативными правовыми актами
1.1	- Оплата труда работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (минимальный размер повышения оплаты труда — 4% должностного оклада) - Выплаты за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных: при сверхурочной работе, работе в ночное время, выходные и нерабочие праздничные дни (минимальные размеры) - Выплаты за работу в местностях с особыми климатическими условиями (районный коэффициент, надбавка за стаж работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях)
2.	Установленные нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации в качестве обязательных для введения в систему оплаты труда учреждений здравоохранения
2.1	- Оплата труда работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, участвующим в оказании психиатрической помощи, непосредственно участвующим в оказании противотуберкулезной помощи, осуществляющим диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, а также лицам, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека в учреждениях - Выплаты за работу в местностях с особыми климатическими условиями - Надбавка за работу со сведениями, составляющими государственную тайну
3.	Установлены на уровне учреждения
3.1	- Оплата труда работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (конкретный размер повышения оплаты труда — выше минимального значения) - Выплаты за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных: при совмещении профессий (должностей), сверхурочной работе, работе в ночное время и при выполнении работ в других условиях, отклоняющихся от нормальных (выше минимального значения)
4.	не устанавливаются

1.4 Выплаты стимулирующего характера

С целью стимулирования медицинских работников к повышению эффективности их труда, а также поощрения за выполненную работу с учетом условий труда, применяются выплаты стимулирующего характера.

Перечень выплат стимулирующего характера

№	Наименование выплат стимулирующего характера
1.	Установленные нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации в качестве обязательных для введения в систему оплаты труда учреждений здравоохранения:
1.1	Надбавка медицинским работникам за наличие квалификационной категории (к должностному окладу): -высшей квалификационной категории — 24%; -первой квалификационной категории — 18%; -второй квалификационной категории — 12% Выплаты стимулирующего характера врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики, семейным врачам, медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, медицинским сестрам участковым врачей-педиатров участковых, медицинским сестрам врачей общей практики, медицинским сестрам семейных врачей Выплаты стимулирующего характера врачам скорой медицинской помощи, фельдшерам скорой медицинской помощи, заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам (акушеркам) фельдшерско-акушерскими пунктов, медицинским сестрам скорой медицинской помощи, медицинским сестрам фельдшерско-акушерских пунктов Выплаты стимулирующего характера фельдшерам (акушеркам) амбулаторий и участковых больниц, медицинским сестрам (в том числе патронажным медицинским сестрам) амбулаторий и участковых больниц, водителям, санитарам-водителям станций (отделений) скорой медицинской помощи
2.	Установлены на уровне учреждения
2.1	- Стимулирующая надбавка за высокие результаты работы с учетом выполнения установленных показателей и критериев эффективности - Премия за выполнения особо важных и срочных работ - Премияльные выплаты по итогам работы за месяц, квартал, год

Анализ связи стимулирующих выплат с показателями деятельности учреждений и работников показал следующее.

В целях стимулирования медицинских работников учреждений к повышению квалификации, в рамках выплат за качество выполняемых работ, в учреждениях здравоохранения Тюменской области установлена надбавка к должностному окладу за квалификационную категорию в следующих размерах:

- а) при наличии высшей квалификационной категории – 24 процентов;
- б) при наличии первой квалификационной категории – 18 процентов;
- в) при наличии второй квалификационной категории – 12 процентов.

Квалификационная категория применяется к специальности, по которой им присвоена квалификационная категория.

Врачам-руководителям структурных подразделений квалификационная категория применяется, когда специальность, по которой им присвоена квалификационная категория, соответствует профилю возглавляемого подразделения.

В целях стимулирования к качественному результату труда и поощрения работников за выполненную работу в системах мотивации работников в учреждениях здравоохранения Тюменской области установлена стимулирующая надбавка к окладу (должностному окладу) за высокие результаты работы с учетом выполнения установленных критериев эффективности работы по показателям деятельности, позволяющим оценить результативность и качество их работы.

Размеры и условия осуществления надбавки за высокие результаты работы определены коллективными договорами, (локальными нормативными актами), принимаемыми с учетом мнения представительного органа работников, на основе показателей и критериев эффективности работы.

Показатели эффективности деятельности работников медицинских организаций характеризуют их производственную деятельность, объем и качество выполняемой работы, а также соблюдение исполнительской дисциплины и кодексов профессиональной этики и деонтологии. Личное ознакомление каждого работника учреждения с выполнением критериев оценки эффективности деятельности и качества работы производится под роспись.

Показатели эффективности деятельности работников напрямую связаны с удовлетворенностью граждан качеством медицинской помощи и отсутствием обоснованных жалоб, что способствует повышению качества медицинских услуг и эффективности деятельности медицинских организаций в целом.

Департаментом здравоохранения Тюменской области с целью устранения необоснованной дифференциации в уровне оплаты труда различных категорий работников разработаны единые критерии оценки результативности и качества работы специалистов медицинских организаций. При формировании данных критериев была поставлена задача унифицировать систему оплаты труда на основе однородных групп специальностей и функциональных обязанностей работников.

Все критерии разделены на 2 группы:

- критерии для работников амбулаторного звена;
- критерии для работников, работающих в круглосуточных/дневных стационарах.

Показатели эффективности распределены на 4 группы: лечение пациентов, профилактическое направление работы, исполнительская дисциплина и исполнение планов повышения квалификации.

Для каждого показателя представлен алгоритм расчета и рекомендуемое целевое значение.

Источником информации при формировании сведений служит первичная медицинская документация медицинской организации или данные, направляемые в медицинскую организацию от страховых медицинских организаций, профильных диспансеров.

Оценка эффективности деятельности подразделений производится комиссией ежемесячно после завершения отчетного периода.

Весовой коэффициент в соответствии с критериями эффективности каждого работника заполняется в расчетную форму.

Размер стимулирующих выплат с учетом показателей результативности рассчитывается следующим образом:

(максимальный размер надбавки за месяц конкретного работника / на максимально возможный весовой коэффициент, который может набрать работник) * весовой коэффициент, набранный работником за месяц) / на плановое количество рабочих дней (часов) в отчетном месяце) * на фактически отработанное время.

С целью повышения укомплектованности медицинскими работниками учреждений здравоохранения Тюменской области руководителям медицинских организаций, их заместителям, главным медицинским сестрам и работникам кадровых служб в качестве показателя эффективности деятельности установлен критерий: «Укомплектованность медицинской организации врачами и средними медицинскими работниками». Данный показатель рассчитывается по формуле: число физических лиц врачей и средних медицинских работников/число штатных должностей по врачам и средним медицинским работникам.

Премия за выполнение особо важных и срочных работ выплачивается работникам учреждения одновременно по итогам выполнения особо важных и срочных работ с целью поощрения работников за оперативность и качественный результат труда, в пределах фонда оплаты труда учреждения.

Премияльные выплаты по итогам работы за месяц, квартал, полугодие, 9 месяцев, год (далее – премии) осуществляются с целью поощрения работников за выполненную работу.

Премирование осуществляется по решению руководителя учреждения в пределах средств, направленных учреждением на оплату труда работников:

а) заведующих филиалами, главных специалистов и иных работников, подчиненных руководителю непосредственно;

б) руководителей структурных подразделений учреждения, главных специалистов и иных работников, подчиненных заместителям руководителей по представлению заместителей руководителя;

в) остальных работников, занятых в структурных подразделениях учреждения, по представлению руководителей структурных подразделений.

При премировании учитывается:

- успешное и добросовестное исполнение работником учреждения своих должностных обязанностей в соответствующем периоде;

- инициатива, творчество и применение в работе современных форм и методов организации труда;

- качественная подготовка и проведение мероприятий, связанных с уставной деятельностью учреждения;

- выполнение порученной работы, связанной с обеспечением рабочего процесса или уставной деятельности учреждения;

- качественная подготовка и своевременная сдача отчетности;

- участие в течение соответствующего рабочего периода в выполнении важных работ, а также мероприятий, направленных на повышение авторитета и имиджа учреждения среди населения.

Учитывая изложенное, можно сделать вывод, что действующая система оплаты труда дает возможность руководителям учреждений здравоохранения Тюменской области повысить уровень заработной платы работников и мотивацию медицинских работников, что способствует повышению качества предоставляемых медицинских услуг.

1.5. Штатная и среднесписочная численность

Таблица 4

Штатная и среднесписочная численность врачей, человек

№	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь- декабрь 2019 г. ☒
1.	Штатная численность врачей	4 925,50	4 925,50
	в том числе:		
2.	штатная численность врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	4 810,50	4 810,50
3.	штатная численность врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	115,00	115,00
4.	штатная численность врачей центральных районных больниц (районных больниц)	1 387,25	1 387,25
5.	Среднесписочная численность врачей	3 737,60	3 773,70
	в том числе:		
6.	среднесписочная численность врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	3 659,00	3 693,20

Таблица 4 (продолжение)

№	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019 г. ☒
7.	среднесписочная численность врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	78,60	80,50
8.	среднесписочная численность врачей	887,60	903,80
9.	Коэффициент совместительства врачей	1,10	1,10
	в том числе:		
10.	коэффициент совместительства врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	1,10	1,10
11.	коэффициент совместительства врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	1,20	1,20
12.	коэффициент совместительства врачей центральных районных больниц (районных больниц)	1,20	1,20

Таблица 5

Штатная и среднесписочная численность среднего медицинского персонала (СМП), человек

№	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019 г. ☒
1.	Штатная численность среднего медицинского персонала	9 679,00	9 679,00
	в том числе:		
2.	штатная численность СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	8 608,00	8 608,00
3.	штатная численность СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	1 071,00	1 071,00
4.	штатная численность СМП центральных районных больниц (районных больниц)	4 269,50	4 269,50
5.	Среднесписочная численность СМП	8 640,90	8 624,40
	в том числе:		
6.	среднесписочная численность СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	7 754,90	7 729,00
7.	среднесписочная численность СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	886,00	895,40
8.	среднесписочная численность СМП центральных рай-	3 644,30	3 680,50

	онных больниц (районных больниц)		
9.	Коэффициент совместительства СМП	1,00	1,00
	в том числе:		
10.	коэффициент совместительства СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	1,00	1,00
11.	коэффициент совместительства СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	1,10	1,10
12.	коэффициент совместительства СМП центральных районных больниц (районных больниц)	1,10	1,10

Штатная и среднесписочная численность младшего медицинского персонала (ММП), человек

№	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019 г. ☒
1.	Штатная численность ММП	500,25	500,25
	в том числе:		
2.	штатная численность ММП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	480,25	480,25
3.	штатная численность ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	20	20
4.	штатная численность ММП центральных районных больниц (районных больниц)	455,25	455,25
5.	Среднесписочная численность ММП	486,90	497,00
	в том числе:		
6.	среднесписочная численность ММП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	472,00	482,30
7.	среднесписочная численность ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	14,9	14,7
8.	среднесписочная численность ММП центральных районных больниц (районных больниц)	448,8	448,8
9.	Коэффициент совместительства ММП	1	1
	в том числе:		
10.	коэффициент совместительства ММП оказывающего первичную медико-санитарную помощь	1	1
11.	коэффициент совместительства ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	1	1
12.	коэффициент совместительства ММП центральных районных больниц (районных больниц)	1	1

По итогам проведенного анализа можно сделать вывод: наиболее высокие коэффициенты совместительства у врачебного персонала. В среднем по области коэффициент совместительства врачей составляет 1,1. Коэффициент совместительства врачей в центральных районных больницах (районных больницах) составляет 1,2, что выше среднего по области на 10%. Это в первую очередь обусловлено, тем, что потребность во врачах в сельских территориях наиболее высока, нежели в городах юга Тюменской области.

Коэффициент совместительства среднего и младшего медицинского персонала в целом по области составляет 1,0 соответственно, наибольший коэффициент совместительства у среднего медицинского персонала, оказывающих скорую медицинскую помощь и работающих в центральных районных больницах (районных больницах).

С целью укомплектования врачебных должностей в регионе области принимаются следующие меры:

- 1) увеличена заявка региона на целевой набор студентов в ФГБОУ ВО «Тюменском ГМУ» Минздрава России;
- 2) молодым специалистам, предоставляются стимулирующие доплаты при устройстве в медицинское учреждение, в том числе трудоустроенным в сельские территории;
- 3) иногородним молодым специалистам предоставляется компенсация за наем жилья;
- 4) медицинскими организациями производится постоянный мониторинг сайтов занятости и агентств по трудоустройству;
- 5) большинством глав муниципальных образований предоставляется ведомственное жилье врачам и их семьям, а также в ряде муниципальных образований жилье предоставляется и среднему медицинскому персоналу;
- 6) проводится оснащение учреждений современным оборудованием, закупаются медикаменты, внедряются новые технологии лечения;
- 7) в Тюменской области поддерживается высокий уровень заработной платы.

Кроме того, в медицинских организациях реализуется система наставничества, проводятся профессиональные конкурсы и другие мероприятия, повышающие мотивацию работы в учреждениях здравоохранения.

1.6. Средняя заработная плата медицинских работников в субъекте Российской Федерации.

Таблица 7

Средняя заработная плата врачей

№	Категория	Январь-сентябрь 2019г.	Январь-декабрь 2019 г.
1	Заработная плата врачей в расчете на физическое лицо, рублей в том числе:	81 445	81 916
2	врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	81 097	81 566
3	врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	97 119	97 661
4	врачей центральных районных больниц (районных больниц)	80 334	81 080
5	Заработная плата врачей в расчете на ставку, без учета заработной платы по внутреннему совместительству рублей в том числе:	73 718	74 143
6	врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	73 729	74 151
7	врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	73 297	73 838
8	врачей центральных районных больниц (районных больниц)	60 333	60 893
9	Соотношение заработной платы врачей в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо, раз в том числе:	0,91	0,91
10	врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	0,91	0,91

По итогам проведенного анализа можно сделать вывод, что в связи с трудоустройством врачей в среднем на 1,1 ставку, заработная плата врачей в расчете на ставку составляет 91% от заработной платы врачей в расчете на физическое лицо.

Соотношение заработной платы в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо у врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, составляет 91%, у врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь - 76%, у врачей центральных районных больниц — 75%, что соответствует коэффициентам совместительства 1,1, 1,2 и 1,2 соответственно.

По данным федерального органа государственной статистики среднемесячная заработная плата (расчет осуществляется на среднесписочную численность) в Тюменской области за 2019 год составила по врачам 89 617 руб. (211% к доходу от трудовой деятельности в регионе 42 482 руб.).

Средняя заработная плата среднего медицинского персонала (СМП)

№	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019 г.
1	Заработная плата СМП в расчете на физическое лицо, рублей в том числе:	44 791	44 878
2	СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	44 726	44 744
3	СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	45 196	45 711
4	СМП центральных районных больниц (районных больниц)	42 609	42 619
5	Заработная плата СМП в расчете на ставку, без учета заработной платы по внутреннему совместительству, рублей в том числе:	42 695	42 772
6	СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	42 937	42 954
7	СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	42 638	43 124
8	СМП центральных районных больниц (районных больниц)	40 308	40 313
9	Соотношение заработной платы СМП в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо, раз в том числе:	0,95	0,95
10	СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	0,96	0,99
11	СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	0,94	0,94
12	СМП центральных районных больниц (районных больниц)	0,94	0,94

По итогам проведенного анализа можно сделать вывод, что соотношение заработной платы в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо по среднему медицинскому персоналу, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь и центральных районных больниц составляет 94-96%, что соответствует коэффициентам совместительства 1 и 1,1.

По данным федерального органа государственной статистики среднемесячная заработная плата (расчет осуществляется на среднесписочную численность) в Тюменской области за 2019 год составила по среднему медицинскому персоналу 45 915 руб. (108,1% к доходу от трудовой деятельности в регионе 42482руб.).

Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (ММП)

№	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь- декабрь 2019 г.
1	Заработная плата ММП в расчете на физическое лицо, рублей	42 228	42 132
2	в том числе:		
3	ММП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	42 187	42 068
4	ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	43 486	44 103
5	ММП центральных районных больниц (районных больниц)	42 028	42 002
6	Заработная плата ММП в расчете на ставку, без учета заработной платы по внутреннему совместительству, рублей	42 082	41 996
7	в том числе:		
8	ММП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	42 018	41 900
9	ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	42 616	43 044
10	ММП центральных районных больниц (районных больниц)	40 279	40 310
11	Соотношение заработной платы ММП в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо, раз	1,00	1,00
12	в том числе:		
13	ММП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	1,00	1,00
14	ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	0,98	0,98
15	ММП центральных районных больниц (районных больниц)	0,96	0,96

По итогам проведенного анализа можно сделать вывод, что в связи с трудоустройством младшего медицинского персонала в среднем на 1 ставку заработная плата ММП в расчете на ставку составляет более 96% от заработной платы ММП в расчете на физическое лицо.

По данным федерального органа государственной статистики среднемесячная заработная плата (расчет осуществляется на среднесписочную численность) в Тюменской области за 2019 год составила по младшему медицинскому персоналу 44 521 руб. (104,8% к доходу от трудовой деятельности в регионе 42482 руб.).

1.7. Структура начисленной заработной платы медицинских работников

Таблица 10

Структура начисленной заработной платы медицинских работников учреждений здравоохранения субъекта Российской Федерации

№	Категория	Начисленная за- работная плата (всего)	в том числе:		
			Оклады	Компенсационные выплаты	Стимулирующие выплаты
на основе данных за январь - сентябрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	41,1	9,4	49,5
2	СМП	100%	45,4	10,7	43,9
3	ММП	100%	39,5	11,1	49,4
на основе данных за январь - декабрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	41,1	9,2	49,7
2	СМП	100%	45,4	10,2	44,4
3	ММП	100%	39,5	10,8	49,7

Таблица 11

Структура начисленной заработной платы медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

№	Категория	Начисленная за- работная плата (всего)	В том числе:		
			Оклады	Компенсационные выпла- ты	Стимулирующие выплаты
на основе данных за январь - сентябрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	40,1	7,6	52,30
2	СМП	100%	42	6,9	51,1
3	ММП	100%	38,8	9,8	51,4
на основе данных за январь - декабрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	40,2	7,5	52,30
2	СМП	100%	42	6,8	51,2
3	ММП	100%	39,1	10	50,9

Таблица 12

Структура начисленной заработной платы медицинских работников, оказывающих скорую медицинскую помощь

№	Категория	Начисленная заработная плата (всего)	В том числе:		
			Оклады	Компенсационные выплаты	Стимулирующие выплаты
на основе данных за январь - сентябрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	40,8	12,5	46,7
2	СМП	100%	39,9	16,6	43,5
3	ММП	100%	38,5	12,5	49
на основе данных за январь - декабрь 2019 г.					
1	Врачи	100,00	40,9	14,8	44,3
2	СМП	100,00	40,2	16,4	43,4
3	ММП	100,00	38,4	12,8	48,8

Таблица 13

Структура начисленной заработной платы медицинских работников центральных районных больниц (районных больниц)

№	Категория	Начисленная заработная плата (всего)	В том числе:		
			Оклады	Компенсационные выплаты	Стимулирующие выплаты
на основе данных за январь - сентябрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	40	16,2	43,8
2	СМП	100%	41,3	11,2	47,5
3	ММП	100%	38,8	9,8	51,4
на основе данных за январь - декабрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	40	15,8	44,2
2	СМП	100%	41,5	10,8	47,7
3	ММП	100%	39,1	10	50,9

На основе проведенного анализа можно сделать вывод, что за 2019 год в структуре заработной платы медицинских работников наибольшая доля выплат по окладам составляет у среднего медицинского персонала 45,4%.

Расчет проводится без учета районного коэффициента, который в Тюменской области составляет 15-100%.

По итогам 9 месяцев 2019 года структура заработной платы медицинских работников в первичном звене, скорой помощи, в центральных районных больницах показывает следующее:

- в структуре заработной платы медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, доля окладной части по врачам составляет 40,1%, по среднему медицинскому персоналу — 42%; по младшему медицинскому персоналу — 38,8%.

- в структуре заработной платы медицинских работников, оказывающих скорую медицинскую помощь, доля окладной части по врачам составляет 40,8%, по среднему медицинскому персоналу — 39,9%, по младшему медицинскому персоналу — 38,5%;

- в структуре заработной платы медицинских работников центральных районных больниц доля окладной части по врачам составляет 40%, по среднему медицинскому персоналу — 41,3%, по младшему медицинскому персоналу — 38,8%.

По итогам 2019 года структура заработной платы медицинских работников в первичном звене, скорой помощи, в центральных районных больницах показывает следующее:

- в структуре заработной платы медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, доля окладной части по врачам составляет 40,2%, по среднему медицинскому персоналу — 42%; по младшему медицинскому персоналу — 39,1%.

- в структуре заработной платы медицинских работников, оказывающих скорую медицинскую помощь, доля окладной части по врачам составляет 40,9%, по среднему медицинскому персоналу — 40,2%, по младшему медицинскому персоналу — 38,4%;

- в структуре заработной платы медицинских работников центральных районных больниц доля окладной части по врачам составляет 40%, по среднему медицинскому персоналу — 41,5%, по младшему медицинскому персоналу — 39,1%.

С целью увеличения доли выплат по окладам в структуре заработной платы медицинских работников Департаментом здравоохранения Тюменской области разработан и утвержден план мероприятий по совершенствованию системы оплаты труда медицинских работников на 2020-2024 годы. Указанный план предполагает поэтапное повышение должностных окладов медицинских работников.

Таблица 14

1.8. Распределение средств, направленных на выплаты стимулирующего характера медицинским работникам учреждений здравоохранения

№	Категория	Стимулирующие выплаты (всего)	в том числе:		
			установленные в фиксированном раз- мере	выплачиваемые по показателям эффективности	выплачиваемые по решению руководи- теля
на основе данных за январь - сентябрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	9,1	87,3	3,6
2	СМП	100%	11	86,6	2,4
3	ММП	100%	0	97,7	2,3
на основе данных за январь - декабрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	8,6	89,3	2,1
2	СМП	100%	9,9	88,4	1,7
3	ММП	100%	0,4	98,4	1,2

Таблица 15

Распределение средств, направленных на выплаты стимулирующего характера, медицинским работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь

Цели: стимулировать работников, оказывающих первую медицинскую помощь					
№	Категория	Стимулирующие выплаты (всего)	В том числе:		
			установленные в фиксированном размере	выплачиваемые по показателям эффективности	выплачиваемые по решению руководителя
на основе данных за январь - сентябрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	9,1	87,3	3,6
2	СМП	100%	10,4	87,1	2,5
3	ММП	100%	0	97,7	2,3
на основе данных за январь - декабрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	8,6	89,3	2,1
2	СМП	100%	9,2	89,2	1,6
3	ММП	100%	0,4	98,4	1,2

Таблица 16

Распределение средств, направленных на выплаты стимулирующего характера, медицинским работникам, оказывающим скорую медицинскую помощь

№	Категория	Стимулирующие выплаты (всего)	В том числе:		
			установленные в фиксированном размере	выплачиваемые по показателям эффективности	выплачиваемые по решению руководителя
на основе данных за январь - сентябрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	32,9	64,5	2,6
2	СМП	100%	21,1	77,8	1,1
3	ММП	100%	0	100	0
на основе данных за январь - декабрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	36,2	62,2	1,6
2	СМП	100%	22,6	77	0,4
3	ММП	100%	0	100	0

Таблица 17

Распределение средств, направленных на выплаты стимулирующего характера, медицинским работникам центральных районных больниц (районных больниц)

№	Категория	Стимулирующие выплаты (всего)	В том числе:		
			установленные в	выплачиваемые по	выплачиваемые по

			фиксированном размере	показателям эф- фективности	решению руководи- теля
на основе данных за январь - сентябрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	10,8	87	2,2
2	СМП	100%	13,9	84,6	1,5
3	ММП	100%	0	98,9	1,1
на основе данных за январь - декабрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	11,9	86,2	1,9
2	СМП	100%	14,3	84,2	1,5
3	ММП	100%	0	98,7	1,3

1.9. Распределение работников в зависимости от отработанного времени

Категория	Доля занятых ставок, %																				
	Всего работников	До 0,1	От 0,1 до 0,25	От 0,25 до 0,3	От 0,3 до 0,4	От 0,4 до 0,5	От 0,5 до 0,6	От 0,6 до 0,7	От 0,7 до 0,8	От 0,8 до 0,9	От 0,9 до 0,99	1	От 1,1 до 1,2	От 1,2 до 1,3	От 1,3 до 1,4	От 1,4 до 1,5	От 1,5 до 1,6	От 1,6 до 1,7	От 1,7 до 1,8	От 1,8 до 1,9	От 1,9 до 2
1	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120
на основе данных за январь-сентябрь 2019 г.																					
Врачи	100,00	3	4,3	2,3	2,1	6,5	4,1	2,4	4,6	2,9	3,3	44,5	3,2	5,5	1,6	9,7	0	0	0	0	0
СМП	100,00	2,7	2,3	1,3	1,3	3,7	3,4	2,3	4,3	2,8	2,3	54,3	3,8	4,8	2,6	8,1	0	0	0	0	0
ММП	100,00	2,1	1,8	1,8	1,5	4,2	6,7	6,1	5,2	7,5	2,5	31,7	10	5,4	4,9	8,6	0	0	0	0	0
на основе данных за январь-декабрь 2019 г.																					
Врачи	100,00	2,4	3,4	1,9	1,3	5,3	3	1,9	3,4	2,1	1,8	52,1	2,6	5,8	1,4	11,6	0	0	0	0	0
СМП	100,00	2,6	2,2	0,9	0,9	3,4	2,5	1,4	3,5	1,9	1,1	63,3	2,4	4,2	1,7	8	0	0	0	0	0
ММП	100,00	3,1	1,1	1,5	0,9	2,8	2,4	2	3,7	2,6	1,5	50,7	5,3	4,1	5,6	12,7	0	0	0	0	0

По итогам проведенного анализа 59,2% медицинских работников работают на 1 ставку, 18,7% медицинских работников работают более чем на одну ставку. Продолжительность отработанного времени более одной ставки у медицинских работников связана с внутренним совместительством на период отсутствия основных работников.

Таблица 19

1.10. Распределение работников по числу трудовых договоров с учреждением

Категория	Заклучено трудовых договоров, %						
	Всего работников	1	2	3	4	5	6 и более
на основе данных за январь-сентябрь 2019 г.							
Врачи	100,0	66,2	30,4	3,4	0	0	0
СМП	100,0	71,1	27,8	1,1	0	0	0
ммп	100,0	50	49,6	0,4	0	0	0
на основе данных за январь-декабрь 2019 г.							
Врачи	100,0	69,1	28,4	2,5	0	0	0
СМП	100,0	76,6	22,4	1,0	0	0	0
ммп	100,0	51,4	48,3	0,3	0	0	0

По итогам проведенного анализа можно сделать вывод, что работа по внутреннему совместительству в медицинских организациях Тюменской области оформляется трудовым договором. Врачей, работающих по внутреннему совместительству более чем на 1 договор в медицинских организациях – 30,8%, среднего медицинского персонала – 23,5%, младшего персонала – 48,6%.

2. Порядок введения в системы оплаты труда медицинских работников в соответствии с отраслевыми требованиями

2.1. Приведение штатной численности медицинских работников в соответствие с нормативами Минздрава России

Таблица 20

«Штатная численность медицинских работников»

№ п/п	Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
	Штатная численность врачей	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
1.	Норма труда в среднем на 1 работника (на ставку), посещения	4516	4520	4522	4525	4528	4533	4537	100,5%
2.	Численность обслуживаемого населения**, тыс. человек	1535,8	1 537,4	1 562,8	1 575,0	1 586,3	1 596,8	1 606,7	104,6%
3.	Нормативная штатная численность медицинских работников***, шт. ед.	4925	4954	4985	5000	5045	5070	5092	103,4%
4.	Коэффициент геолокации****	1,1	1,1	1,1	1,07	1,05	1,03	1,02	92,7%
5.	Расчетная штатная численность медицинских работников	4925	4954	4985	5000	5045	5070	5092	103,4%
6.	Штатная численность медицинских работников	4925	4954	4985	5000	5045	5070	5092	103,4%
7.	Соотношение расчетной и фактической штатной численности, %	100	100	100	100	100	100	100	-
	Штатная численность среднего медицинского персонала	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2025 к 2019
8.	Норма труда в среднем на 1 работника (на ставку), посещения	3856	3856	3859	3862	3867	3872	3875	100,5%
9.	Численность обслуживаемого населения**, тыс. человек	1535,8	1 537,4	1 562,8	1 575,0	1 586,3	1 596,8	1 606,7	104,6%

Таблица 20 (продолжение)

№ п/п	Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
10.	Нормативная штатная численность медицинских работников***, шт. ед.	9683	9811	9941	9948	9961	10008	10078	104,1%
11.	Коэффициент геолокации****	1,1	1,1	1,1	1,07	1,05	1,03	1,02	92,7%
12.	Расчетная штатная численность медицинских работников	9683	9811	9941	9948	9961	10008	10078	104,1%
13.	Штатная численность медицинских работников	9679	9807	9937	9944	9957	10004	10074	104,1%
14.	Соотношение расчетной и фактической штатной численности, %	100,04	100,04	100,04	100,04	100,04	100,04	100,04	-
	Штатная численность младшего медицинского персонала	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2025 к 2019
15.	Норма труда в среднем на 1 работника (на ставку), посещения	0	0	0	0	0	0	0	-
16.	Численность обслуживаемого населения**, тыс. человек	1535,8	1 537,4	1 562,8	1 575,0	1 586,3	1 596,8	1 606,7	104,6%
17.	Нормативная штатная численность медицинских работников***, шт. ед.	500	500	500	500	500	500	500	100,0%
18.	Коэффициент геолокации****	1,1	1,1	1,1	1,07	1,05	1,03	1,02	92,7%
19.	Расчетная штатная численность медицинских работников	500	500	500	500	500	500	500	100,0%
20.	Штатная численность медицинских работников	500	500	500	500	500	500	500	100,0%
21.	Соотношение расчетной и фактической штатной численности, %	100	100	100	100	100	100	100	-

Таблица 20 (продолжение)

№ п/п	Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
	Штатная численность врачей, занятых в	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2025 к 2019

	первичном звене								
22.	Норма труда в среднем на 1 работника (на ставку), посещения	4516	4520	4522	4525	4528	4533	4537	100,5%
23.	Численность обслуживаемого населения**, тыс. человек	1535,8	1 537,4	1 562,8	1 575,0	1 586,3	1 596,8	1 606,7	104,6%
24.	Нормативная штатная численность медицинских работников***, шт. ед.	4804	4833	4864	4879	4924	4949	4971	103,5%
25.	Коэффициент геопокации****	1,1	1,1	1,1	1,07	1,05	1,03	1,02	92,7%
26.	Расчетная штатная численность медицинских работников	4804	4833	4864	4879	4924	4949	4971	103,5%
27.	Штатная численность медицинских работников	4810	4839	4870	4885	4930	4955	4977	103,5%
28.	Соотношение расчетной и фактической штатной численности, %	99,87	99,87	99,87	99,88	99,88	99,88	99,88	-
	Штатная численность среднего медицинского персонала, занятого в первичном звене	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2025 к 2019
29.	Норма труда в среднем на 1 работника (на ставку), посещения	3856	3856	3859	3862	3867	3872	3875	100,5%
30.	Численность обслуживаемого населения**, тыс. человек	1535,8	1 537,4	1 562,8	1 575,0	1 586,3	1 596,8	1 606,7	104,6%
31.	Нормативная штатная численность медицинских работников***, шт. ед.	8612	8740	8870	8877	8890	8908	8971	104,2%

Таблица 20 (продолжение)

№ п/п	Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
32.	Коэффициент геолокации****	1,1	1,1	1,1	1,07	1,05	1,03	1,02	92,7 %
33.	Расчетная штатная численность медицинских работников	8612	8740	8870	8877	8890	8908	8971	104,2%
34.	Штатная численность медицинских работников	8608	8736	8866	8873	8886	8904	8967	104,2%
35.	Соотношение расчетной и фактической штатной численности, %	100,05	107,6	106,1	106,1	106,0	106,2	106,2	-
	Штатная численность врачей скорой медицинской помощи	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2025 к 2019
36.	Норма труда в среднем на 1 работника (на ставку), посещения	1403	1403	1403	1403	1403	1403	1403	100,0%
37.	Численность обслуживаемого населения**, тыс. человек	1535,8	1 537,4	1 562,8	1 575,0	1 586,3	1 596,8	1 606,7	104,6%
38.	Нормативная штатная численность медицинских работников***, шт. ед.	121	121	121	121	121	121	121	100,0%
39.	Коэффициент геолокации****	1,1	1,1	1,1	1,07	1,05	1,03	1,02	92,7 %
40.	Расчетная штатная численность медицинских работников	121	121	121	121	121	121	121	100,0%
41.	Штатная численность медицинских работников	115	115	115	115	115	115	115	100,0%
42.	Соотношение расчетной и фактической штатной численности, %	105,30	105,3	105,3	105,3	105,3	105,3	105,3	-

Таблица 20 (продолжение)

№ п/п	Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
	Штатная численность среднего медицинского персонала скорой медицинской помощи	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2025 к 2019
43.	Норма труда в среднем на 1 работника (на ставку), посещения	455	455	455	455	455	455	455	
44.	Численность обслуживаемого населения**, тыс. человек	1535,8	1 537,4	1 562,8	1 575,0	1 586,3	1 596,8	1 606,7	104,6%
45.	Нормативная штатная численность медицинских работников***, шт. ед.	1071	1071	1071	1071	1071	1100	1107	103,4%
46.	Коэффициент геолокации****	1,1	1,1	1,1	1,07	1,05	1,03	1,02	92,7%
47.	Расчетная штатная численность медицинских работников	1071	1071	1071	1071	1071	1100	1107	103,4%
48.	Штатная численность медицинских работников	1071	1071	1071	1071	1071	1100	1107	103,4%
49.	Соотношение расчетной и фактической штатной численности, %	100	100	100	100	100	100	100	-
	Штатная численность врачей ЦРБ (РБ)	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2025 к 2019
50.	Норма труда в среднем на 1 работника (на ставку), посещения	4516	4520	4522	4525	4528	4533	4537	100,5%
51.	Численность обслуживаемого населения**, тыс. человек	1535,8	1 537,4	1 562,8	1 575,0	1 586,3	1 596,8	1 606,7	104,6%
52.	Нормативная штатная численность медицинских работников***, шт. ед.	1387	1387	1387	1388	1390	1391	1393	100,4%

Таблица 20 (продолжение)

№ п/п	Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
53.	Коэффициент геолокации****	1,1	1,1	1,1	1,07	1,05	1,03	1,02	92,7%
54.	Расчетная штатная численность медицинских работников	1387	1387	1387	1388	1390	1391	1393	100,4%
55.	Штатная численность медицинских работников	1387	1387	1387	1388	1390	1391	1393	100,4%
56.	Соотношение расчетной и фактической штатной численности, %	100	100	100	100	100	100	100	-
	Штатная численность среднего медицинского персонала ЦРБ (РБ)	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2025 к 2019
57.	Норма труда в среднем на 1 работника (на ставку), посещения	3856	3 856	3 859	3 862	3 867	3 872	3 875	100,50 %
58.	Численность обслуживаемого населения**, тыс. человек	1535,8	1 537,4	1 562,8	1 575,0	1 586,3	1 596,8	1 606,7	104,6%
59.	Нормативная штатная численность медицинских работников***, шт. ед.	4270	4270	4270	4271	4275	4280	4 287	100,4%
60.	Коэффициент геолокации****	1,1	1,1	1,1	1,07	1,05	1,03	1,02	92,7%
61.	Расчетная штатная численность медицинских работников	4270	4270	4270	4271	4275	4280	4 287	100,4%
62.	Штатная численность медицинских работников	4270	4270	4270	4271	4275	4280	4 287	100,4%
63.	Соотношение расчетной и фактической штатной численности, %	100	100	100	100	100	100	100	

Департаментом здравоохранения Тюменской области был проведен анализ организационной (штатной) численности и нагрузки на медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь, медицинских работников центральных районных и районных больниц региона. Итоговый проведенный анализ был направлен регионом в департамент медицинского образования и кадровой политики здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации в декабре 2019 года.

Департамент медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Министерства здравоохранения Российской Федерации по итогу проведенного анализа согласовал штатную численность в целом по 5 медицинским организациям: ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №13», ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №14», ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17», ГБУЗ ТО «Областная больница № 9» (с.Вагай),

ГБУЗ ТО «Областная больница №13» (с.Исетское). По остальным 18 медицинским организациям штатная численность в целом условно согласована.

По результатам вышеуказанного анализа до 2025 года запланированы следующие организационно-штатные мероприятия:

- замена 13 ФАПов на амбулатории,
- замена 2 участковых больниц на амбулатории,
- замена 2 амбулаторий на ФАПы.

Потребность во врачах, среднем медицинском персонале рассчитана по методике расчета потребности во врачебных кадрах Министерства здравоохранения Российской Федерации и представлена на утверждение согласно письму Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.12.2019 г № 13-2/И/2-12407 о «Порядке составления сводных годовых отчетов».

Таблица 21

Коэффициент совместительства врачей

№ п/п	Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
1.	Коэффициент совместительства врачей (не более)	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1
	динамика к 2019 году, %	1	1	1	1	1	1	1	1
2.	Коэффициент совместительства врачей, занятых в первичном звене (не более)	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1
	динамика к 2019 году, %	1	1	1	1	1	1	1	1

Таблица 21 (продолжение)

№ п/п	Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
3.	Коэффициент совместительства врачей скорой медицинской помощи (не более)	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1
	динамика к 2019 году, %	1	1	1	1	1	1	1	1
4.	Коэффициент совместительства врачей ЦРБ (РБ) (не более)	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1
	динамика к 2019 году, %	1	1	1	1	1	1	1	1
5.	Коэффициент совместительства среднего медицинского персонала (не более)	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1
	динамика к 2019 году, %	1	1	1	1	1	1	1	1
6.	Коэффициент совместительства среднего медицинского персонала, занятого в первич-	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1

	ном звене (не более)								
	динамика к 2019 году, %	1	1	1	1	1	1	1	1
7.	Коэффициент совместительства среднего медицинского персонала скорой медицинской помощи (не более)	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1
	динамика к 2019 году, %	1	1	1	1	1	1	1	1
8.	Коэффициент совместительства среднего медицинского персонала ЦРБ (РБ) (не более)	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1
	динамика к 2019 году, %	1	1	1	1	1	1	1	1
9.	Коэффициент совместительства младшего медицинского персонала (не более)	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1
	динамика к 2019 году, %	1	1	1	1	1	1	1	1

Таблица 22

«Укомплектованность»

№	Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
1.	Штатная численность врачей	4925	4954	4985	5000	5045	5070	5092	103,4%
	динамика к 2019 году, % врачи	-	1,006	1,012	1,013	1,022	1,028	1,032	
2.	Число вакантных ставок	279	279	260	205	153	107	71	25,45%
	динамика к 2019 году, % врачи		-	-6,8	-26,5	-45,2	-61,6	-74,6	
3.	Укомплектованность (не менее) ☒, % врачи	85,6	85,9	86,1	87	87,7	88	88,7	103,6%
4.	Штатная численность среднего медицинского персонала	9679	9 807	9 937	9 944	9 957	10 004	10 074	104,1%
	динамика к 2019 году, % средний медицинский персонал		1,009	1,022	1,023	1,024	1,029	1,036	
5.	Число вакантных ставок	274	274	263,04	184,67	110,3	41,93	0,56	0,20%
	динамика к 2019 году, % средний медицинский персонал		-	-4,0	-32,6	-59,7	-84,7	-99,8	
6.	Укомплектованность (не менее) ☒, % средний медицинский персонал	93,2	93,4	93,7	95	95,9	96,7	97,1	104,18 %
7.	Штатная численность младше-	500	500	500	500	500	500	500	100,0%

	го медицинского персонала								
	динамика к 2019 году, % младший медицинский персонал		1	1	1	1	1	1	
8.	Число вакантных ставок младший медицинский персонал	4	4	3,49	2,49	1,48	0,48	-0,52	-13,00%
	динамика к 2019 году, % младший медицинский персонал		-	-12,75	-37,75	-63	-88	-113	
9.	Укомплектованность (не менее)*,% младший медицинский персонал	98,8	100	100	100	100	100	100	101,21%

Таблица 22 (продолжение)

№	Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
10.	Штатная численность врачей, занятых в первичном звене	4810	4839	4870	4885	4930	4955	4977,45	103,5%
	динамика к 2019 году, % врачи		1,006	1,01	1,02	1,02	1,03	1,03	
11.	Число вакантных ставок	277	277	256	202	150	106	71	25,63%
	динамика к 2019 году, % врачи		-	-7,6	-27,1	-45,8	-61,7	-74,4	
12.	Укомплектованность (не менее)*,% врачи	85,6	86,8	87,2	87,6	88,1	88,5	88,8	103,74%
13.	Штатная численность среднего медицинского персонала, занятого в первичном звене	8608	8736	8866	8873	8886	8904	8967	104,2%
	динамика к 2019 году, % средний медицинский персонал		1,015	1,030	1,031	1,032	1,034	1,042	
14.	Число вакантных ставок	250	250	176	107	42	1	0	0,0%
	динамика к 2019 году, % средний медицинский персонал			-29,6	-57,2	-83,2	-99,6	-100	
15.	Укомплектованность (не менее)*,% средний медицинский персонал	93,1	92,8	94,2	95,2	95,9	96,6	97,3	104,5%
16.	Штатная численность врачей скорой медицинской помощи	115	115	115	115	115	115	115	100,0%
	динамика к 2019 году, % врачи		1	1	1	1	1	1	
17.	Число вакантных ставок	1,75	1,75	4,25	2,75	2,75	1,25	0	0,0%
	динамика к 2019 году, % врачи		0	142,9	57,1	-35,3	-54,5	-100,0	
18.	Укомплектованность (не менее)*,% врачи	81,7	82,1	82,5	82,6	83	84	85	104,0%

19.	Штатная численность среднего медицинского персонала скорой медицинской помощи	1071	1071	1071	1071	1071	1100	1107	103,4%
	динамика к 2019 году, % средний медицинский персонал		1	1	1	1	0,989	0,996	

Таблица 22 (продолжение)

№	Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
20.	Число вакантных ставок	0	0	13	8	3	0	0	-
	динамика к 2019 году, % средний медицинский персонал		0	0	-100	-100	-100	-100	
21.	Укомплектованность (не менее)*,% средний медицинский персонал	93,8	94	94,4	95	97	99	100	106,6%
22.	Штатная численность врачей ЦРБ (РБ)	1387	1387	1387	1388	1390	1391	1393	100,4%
	динамика к 2019 году, % врачи		1	1	1,0007	1,0022	1,0029	1,0043	
23.	Число вакантных ставок	97	97	93	90	86	87	82	84,5%
	динамика к 2019 году, % врачи		-	-4,1	-7,2	-11,3	-10,3	-15,5	
24.	Укомплектованность (не менее)*,% врачи	74,9	75,1	76,1	77,1	78,2	79,5	81	108,1%
25.	Штатная численность среднего медицинского персонала ЦРБ (РБ)	4270	4270	4270	4271	4275	4280	4 287	100,4%
	динамика к 2019 году, % средний медицинский персонал		1,000	1,000	1,000	1,001	1,002	1,004	
26.	Число вакантных ставок	4	4	0,75	-0,25	-1,25	-2,25	-3,25	-81,3%
	динамика к 2019 году, % средний медицинский персонал			-81,25	-81,25	-81,25	-81,25	-81,25	
27.	Укомплектованность (не менее)*,% средний медицинский персонал	91,6	92	92,5	93,1	93,7	94,5	95,1	103,8%

Таблица 23

2.2. Отраслевое регулирование должностных окладов медицинских работников «Доля окладов в структуре заработной платы»

№ п/п	Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
	Доля окладов в структуре заработной платы, %	41,1	37,4*	43	45	47	50	55	134%

* - Доля выплат по окладам в структуре заработной платы медицинских работников снизилась в 2020 году по отношению к 2019 году в связи с осуществлением выплат стимулирующего характера за работу с новой коронавирусной инфекцией.

Мероприятия, направленные на достижение целевых индикаторов:

- дополнительное повышение окладов за счет перераспределения финансовых средств фонда оплаты труда.

2.3. Отраслевое регулирование выплат компенсационного и стимулирующего характера медицинских работников

Таблица 24

«Доля отраслевых выплат компенсационного характера в структуре заработной платы»

Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Доля отраслевых выплат компенсационного характера в структуре заработной платы	9,2	9,6	11,7	12,5	13	13,5	15	163%

Таблица 25

«Доля отраслевых выплат стимулирующего характера в структуре заработной платы»

Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Доля отраслевых выплат стимулирующего характера в структуре заработной платы	49,7	53,0	45,3	42,5	40	36,5	30	60%