

Информация
о реализации публично сформированных целей и задач
Министерства здравоохранения Республики Татарстан на 2022 год
(на 1 июля 2022 года)

1. «Повысить выявляемость злокачественных новообразований на ранних стадиях с 61,7% до 62,5%».

Выявление злокачественных новообразований на ранних (I-II стадиях) – один из определяющих факторов эффективности лечения злокачественных новообразований, который дает лучшие шансы на излечение. При раннем раке выздоровление достигается в 85-95 процентов случаев. В то время как на поздних стадиях развития заболевания указанный показатель снижается до 45-35 процентов.

Ежегодно Министерством здравоохранения Республики Татарстан проводится системная работа в целях повышения выявляемости злокачественных новообразований на ранних стадиях. За январь-июнь 2022 года проведены следующие мероприятия:

- цитологическое скрининговое обследование 248 621 женщин от 18 лет и старше на выявление патологии шейки матки в рамках первичных посещений к акушерам-гинекологам и акушеркам (фельдшерам) смотровых кабинетов с периодичностью 1 раз в 2 года. Выявлены рак шейки матки у 0,041% (103 чел.), предраковая патология – у 0,25% (631 чел.);

- маммографическое скрининговое обследование 8 634 женщины в возрасте 50-69 лет. Выявлены рак молочной железы у 1,02% (88 чел.), патология доброкачественного характера – у 14,6% (1 258 чел.) обследованных;

- в целях раннего выявления онкологических заболеваний органов дыхания у контингента, входящего в группу риска, проведен скрининг у 225 пациентов. Выявлены заболевания у 8,9% обследованных (20 чел.), из них ЗНО – у 3,6% обследованных (8 чел.).

Кроме этого, ранее выявление злокачественных новообразований обеспечивается в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Так, диспансеризации подлежат граждане в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в 3 года (18, 21, 24, 27, 30, 33, 36, 39) и с 40 лет и старше – 1 раз в год. Календарным годом для проведения диспансеризации считается год исполнения возраста, при достижении которого человек подлежит диспансеризации. Профилактический медицинский осмотр проводится в качестве самостоятельного мероприятия (отдельные исследования 1 раз в год), в рамках диспансеризации на первом этапе, в рамках диспансерного наблюдения при проведении первого в текущем году диспансерного приема.

За первое полугодие 2022 года на всех видах профилактических медицинских осмотров выявлено 1 119 случаев ЗНО, из них на ранних (I-II) стадиях 808 (72,2%). В том числе, в рамках диспансеризации выявлено 582 случая ЗНО, из них на ранних (I-II) стадиях 406 (69,8%).

В целях привлечения граждан на диспансеризацию или иные осмотры, в рамках которых могут быть выявлены злокачественные новообразования, осуществляются следующие мероприятия.

В соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования (*приказ Минздрава России № 108н от 28.02.2019 в ред. от 21.02.2022*), страховая медицинская организация осуществляет информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи, в частности информирование о:

- прохождении (*в том числе в вечерние часы и в субботу*) профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе для выявления болезней системы кровообращения и онкологических заболеваний, а также о возможности дистанционной записи на медицинские исследования;

- прохождении диспансерного наблюдения застрахованными лицами, включенными в группы диспансерного наблюдения при наличии оснований, в том числе онкологическими больными.

Медицинские организации регулярно представляют в страховые медицинские организации информацию о контингентах из числа прикрепленного населения, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации.

Страховые медицинские организации обеспечивают персональное информирование граждан путем СМС-оповещений и по телефонной связи, а в медицинских организациях информирование осуществляется участковыми терапевтами и медицинскими сестрами, а также с использованием наглядной справочной информации, расположенной в местах основного трафика пациентов (регистратуры поликлиник) и на сайтах медицинских организаций.

Информационные материалы о проведении диспансеризации размещены:

- в виде печатной продукции во всех учреждениях здравоохранения городов и районов Республики Татарстан (листовки «Диспансеризация» – 45,3 тыс. экз.).

- в новостной ленте сайта Республиканского центра общественного здоровья и медицинской профилактики (<http://rcmp.tatarstan.ru/rus/>), на страницах учреждения в социальных сетях «ВКонтакте» (<https://vk.com/public202773375>) и «Одноклассники» (<https://ok.ru/group/61833883549814>): «Факты о диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре» и другие.

Также реализуется информационно-коммуникационная работа по профилактике злокачественных новообразований и формированию ответственного отношения граждан к сохранению личного здоровья:

1. Республиканским центром общественного здоровья и медицинской профилактики совместно с Республиканским клиническим онкологическим диспансером МЗ РТ им. проф. М.З.Сигала (далее – ГАУЗ «РКОД МЗ РТ»)

1 марта 2022 года организована и проведена онлайн-лекция по теме: «Основы первичной и вторичной профилактики онкологических заболеваний» для педагогов высших и средних специальных учебных заведений РТ. Лектор: врач-онколог ГАУЗ «РКОД МЗ РТ» Б.И.Гатауллин. Он доложил о причинах возникновения онкологических заболеваний, факторах риска возникновения и развития онкологических заболеваний, симптомах заболеваний, современных методах исследования, проводимых для подтверждения диагноза, а также о порядке проведения профилактических мероприятий среди населения для предупреждения онкологических заболеваний. Охват: 600 чел.

2. Новости и иные публикации по вопросам выявления и лечения злокачественных новообразований в отчетном периоде размещены на сайт ГАУЗ «РЦОЗ и МП» (<https://rcmp.tatarstan.ru/>) – 4 новости, в сообществах учреждения в социальных сетях «ВКонтакте» (<https://vk.com/club202773375>) – 4 публикации, и «Одноклассники» (<https://ok.ru/group/61833883549814>) – 5 публикаций по данной теме.

3. В медицинских организациях в свободном доступе для посетителей находится наглядно-информационная литература по профилактике онкологических заболеваний и формированию здорового образа жизни, ранее размещенная общим тиражом в 303 700 экземпляров. Литература (памятки, брошюры, листовки, буклеты и т.д.) включает 11 наименований:

- «Что нужно знать о мерах профилактики и ранней диагностике рака молочной железы» – 5 000 экз.;
- «Будь здоров» – 5 000 экз.;
- «Десять заповедей ЗОЖ» – 5 000 экз.;
- «Борьба против рака» – 10 000 экз.;
- «Методика самообследования молочных желез» – 10 000 экз.;
- «Диспансеризация» (памятки отрывные) – 10 000 экз.;
- «Онкология» – 60 600 экз.;
- «Диспансеризация» (листовки) – 45 300 экз.;
- «Углубленная диспансеризация» – 45 300 экз.;
- «ЗОЖ» – 100 000 экз.;
- «Не допусти онкологию» – 7 500 экз.

Отделом социального маркетинга ГАУЗ «РКОД МЗ РТ», на тему профилактики онкологических заболеваний подготовлено 17 сюжетов для республиканских телевизионных передач, 2 радиоэфира и 54 публикации в СМИ.

Благодаря проведенным мероприятиям, за январь-июнь 2022 года в Республике Татарстан было выявлено 6 956 случаев злокачественных новообразований, из них 4 336 случаев или 62,3% на ранних (I-II) стадиях (в 2021 г. – 61,7%).

2. «С целью предупреждения заболеваемости и снижения смертности населения от болезней органов кровообращения обеспечить увеличение охвата диспансерным наблюдением детей с сердечно-сосудистой патологией с 80% до 85%».

Сердечно-сосудистые заболевания занимают лидирующее место в структуре хронической неинфекционной патологии, являясь одной из основных причин смертности среди взрослого населения Российской Федерации. Условия для возникновения сердечно-сосудистых заболеваний у взрослых существуют в детском и подростковом возрасте.

Обеспечение активного медицинского наблюдения за состоянием здоровья детей в современных условиях является актуальной задачей практического здравоохранения. Своевременно проводимые профилактические и лечебно-оздоровительные мероприятия позволяют снизить заболеваемость и формирование хронической патологии у детей.

Развитие профилактического направления в педиатрии, в том числе своевременная постановка на диспансерный учет детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами, является одной из задач федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

Профилактическое направление в педиатрии включает комплекс мероприятий, обеспечивающих развитие и воспитание здорового ребенка, предупреждение заболеваний и инвалидизации детей.

Профилактические осмотры несовершеннолетних проводятся ежегодно в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

По итогам 2021 года осмотрено 668 767 человек, охват составил 83,8% от плана на год (*план – 797 655 чел. или 95% всех застрахованных в системе ОМС детей*).

По оперативным данным медицинских организаций на 1 июля текущего года, в полном объеме осмотрены 415 069 человек, охват составил 51,1% от плана на год (*план – 811 718 чел. или 95% всех застрахованных в системе ОМС детей*).

По результатам профилактических осмотров осуществляется своевременная постановка на диспансерный учет детей с впервые в жизни установленными диагнозами, в том числе детей с сердечно-сосудистой патологией.

За 2021 год охват диспансерным наблюдением детей с сердечно-сосудистой патологией в Республике Татарстан составлял 90,2% (целевой показатель – 80%).

За II квартал 2022 года охват диспансерным наблюдением детей с сердечно-сосудистой патологией в РТ составил 91,0% (целевой показатель – 85%).

В связи с этим, несмотря на более низкий плановый показатель, Министерство ставит для себя задачу в 2022 году в рамках исполнения публичной цели удержать данный показатель на уровне не ниже 90%.

Важной задачей профилактического направления является реализация информационно-коммуникационных кампаний с родителями и учениками в отношении необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, пропаганды здорового образа жизни и рационального питания.

За I полугодие 2022 года проведены мероприятия по санитарно-просветительской работе с населением силами ГАУЗ «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» и медицинских организаций республики:

- подготовлен телевизионный сюжет на тему «Необходимость проведения профилактических осмотров среди детей и подростков»;
- документальный фильм «ЗОЖ в жизни современной молодежи»;
- подготовлены видеоролики на темы: «Тарелка здоровья», «Здоровый образ жизни», «Здоровое питание»,
- размещены ролики и информация в социальных сетях на темы «Молодежь за ЗОЖ», «Профилактика табакокурения»;
- проведено 6 конференций (в том числе онлайн) с числом слушателей 9129 человек «ЗОЖ и охрана здоровья», «Инфекционные аспекты формирования хронической патологии ЛОР-органов у детей» и. т.д.;
- разработаны лекции для 18 247 слушателей («Укрепление здоровья в детском и подростковом возрасте», «Наркомания, токсикомания и их трагические последствия», «Проблемы полового воспитания и формирования ЗОЖ», «Здоровое питание», «Употребление курительных смесей – угроза жизни»). Слушателями являются дети и подростки, учащиеся студенческой молодежи (с охватом общеобразовательных организаций, ССУЗов, ВУЗов);
- проведены лекции для студентов Казанского института (филиала) ВГУЮ (РПА Минюста России) по темам: «Профилактика вредных привычек», «10 заповедей здорового образа жизни» с охватом 80 чел.;
- проведена онлайн лекция для иностранных студентов вузов РТ на английском языке на тему: «Профилактика гиподинамии, как фактора риска неинфекционных заболеваний» на платформе Zoom, «Организация массовых мероприятий по двигательной активности среди иностранных студентов вузов» с охватом 82 чел.; «Основы здорового питания»;
- проведены лекции для студентов ВУЗов и ССУЗов РТ на платформе Zoom на темы: «Основы здорового питания», «Здоровый образ жизни», «Профилактика гиподинамии, как фактора риска неинфекционных заболеваний», «Организация массовых мероприятий по двигательной активности среди студентов», «Основы здорового питания», «Об организации студенческого питания»;

- организованы выезды в спортивный лагерь «Тасма» (охват 88 школьников), «Солнечный» (охват 100 чел.), «Костер» (охват 96 школьников). Проведены лекции по темам: «Основы ЗОЖ», продемонстрирован видеофильм: «Заповеди здорового образа жизни», роздана информационно-методическая литература: памятка «Основные принципы ЗОЖ».

В Республике Татарстан силами профильных кафедр ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России и Казанской государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России ежегодно проводятся научно-практические конференции для врачей – педиатров, детских кардиологов и других специалистов по вопросам практической кардиологии, профилактики и диспансерного наблюдения детей с сердечно-сосудистой патологией.

За I полугодие 2022 года Министерством здравоохранения Республики Татарстан проведено 10 научно-практических конференций (в том числе онлайн) по вопросам сердечно-сосудистых заболеваний.

Также актуальной остается реализация следующих проектов:

1. В Республике Татарстан проводится неонатальный скрининг жизнеугрожающих состояний – персистирующей легочной гипертензии новорожденных и критических врожденных пороков сердца методом пульсоксиметрии. За 6 месяцев 2022 года обследовано 17 879 новорожденных, выявлено 15 детей с ВПС, 47 – с легочной гипертензией, 70 – внутриутробной пневмонией, 77 – с прочими заболеваниями (СДР, асфиксия, церебральная ишемия).

Раннее выявление жизнеугрожающих состояний позволяет вовремя начать терапию, избежать летальных исходов и критических осложнений на этапе родильного дома и обеспечить своевременный перевод ребенка на 3 уровень оказания неотложной помощи.

2. Проведение своевременного обследования детей с отклонением в липидном профиле. На базе ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» с 2018 года функционирует республиканский Центр детской липидологии, обеспечивающий эффективную липидологическую помощь в Республике Татарстан, как взрослому, так и детскому населению.

За I полугодие 2022 года в Центре Детской Липидологии обследовано 363 ребенка. У 190 детей обнаружена дислипидемия, из них с первичными дислипидемиями – 82 человек, с семейной гиперхолестеринемией – 25 человек. 46 детей имели отклонения в липидном профиле вторичного характера (нефротический синдром, гипотиреоз, избыточная масса тела, ожирение, анорексия, прием глюко-кортикостероидов). Проведено 13 телемедицинских консультаций с профильными федеральными медицинскими учреждениями.

Профилактическая терапия назначена 189 детям, лечение – 90 пациентам.

3. «Увеличить долю пациентов, обеспеченных лекарственными препаратами в амбулаторно-поликлинических условиях от общего количества пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда или операции на сосудах, с 80% до 85%».

По итогам I полугодия 2022 года доля пациентов с БСК, обеспеченных лекарственными препаратами в амбулаторных условиях, от общего числа пациентов с БСК, взятых на диспансерный учет, составляет 95% (в 2021 году – 94 %).

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

Перечень лекарственных препаратов, принятый в 2021 году, не изменился. Закупки препаратов продолжают по следующему перечню:

1. Амиодарон
2. Амлодипин
3. Апиксабан
4. Аторвастатин
5. Ацетилсалициловая кислота
6. Бисопролол
7. Варфарин
8. Гидрохлоротиазид
9. Дабигатрана этексилат
10. Изосорбида мононитрат
11. Индапамид
12. Клопидогрел
13. Лаптаконитина гидробромид
14. Лозартан
15. Метопролол
16. Моксонидин
17. Периндоприл
18. Пропафенон
19. Ривароксабан
20. Симвастатин
21. Соталол
22. Тикагрелор
23. Эналаприл

Выделение средств на осуществление закупок, полностью удовлетворяющих имеющуюся потребность в лекарствах, в 2022 году осуществляется в полном объеме. По состоянию на 1 июля 2022 года проблемы с поставкой лекарственных препаратов отсутствуют.

4. «Повысить территориальную доступность получения медицинской помощи и увеличить число посещений сельскими жителями модульных фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий с 3 516 тыс. до 3 691 тыс. посещений в год».

Численность сельского населения в Республике Татарстан на начало 2022 года составляет 899 721 чел. – 23,2% численности населения республики.

Оказание медицинской помощи сельскому населению обеспечивается в различных форматах, в том числе по месту жительства (на фельдшерско-акушерских пунктах и врачебных амбулаториях), в районных центрах, а также мобильными бригадами. По состоянию на начало 2022 года в Республике Татарстан функционирует 43 центральные районные больницы, 17 участковых больниц, 101 врачебная амбулатория, 1 697 фельдшерско-акушерских пунктов, 4 мобильных комплекса.

В 2021 году число посещений сельскими жителями фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий составило 3 298 399 пос. На 1 июля 2022 года значение показателя составило 1 559 930 посещений (или 2,1 посещения на 1 сельского жителя).

В рамках подготовки программы модернизации первичного звена здравоохранения (далее – МПЗЗ) был проведен анализ размещения объектов, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь населению, а также анализ численности проживающего в таких пунктах населения, развития транспортной инфраструктуры и коммуникаций с учетом требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, исходя из потребности населения, включая перспективы развития населенного пункта.

Анализ проводился на основании данных 2-х федеральных систем: геолокационной системы, где размещены все населенные пункты РТ, в том числе не имеющие населения, и федеральной системы медицинских организаций (ФРМО).

Критерии организации первичной медицинской помощи, в том числе с учетом численности прикрепленного населения, определены федеральными документами:

- Требованиями к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения (*приказ Минздрава России от 27.02.2016 № 132н*);

- Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению (*приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н в редакции от 30.03.2018*).

Критерии организации первичной медицинской помощи с учетом численности прикрепленного населения

Численность жителей населенного пункта	Форма организации первичной медицинской помощи
Менее 100 человек	Мобильные медицинские бригады, в том числе с использованием мобильных медицинских комплексов, не реже 2 раз в год
100-300 человек	фельдшерско-акушерские пункты или фельдшерские здравпункты, если расстояние от такого пункта до ближайшей медицинской организации превышает 6 км
	домовые хозяйства, оказывающие первую помощь, и (или) выездные формы работы, в случае если расстояние от фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского здравпункта до ближайшей медицинской организации не превышает 6 км
301-1000 человек	фельдшерско-акушерские пункты или фельдшерские здравпункты вне зависимости от расстояния до ближайшей медицинской организации в случае отсутствия других медицинских организаций
1001-2000 человек	фельдшерско-акушерские пункты или фельдшерские здравпункты в случае, если расстояние от фельдшерско-акушерского пункта до ближайшей медицинской организации не превышает 6 км
более 100 человек, при условии, что более 40% жителей – старше трудоспособного возраста	могут быть организованы как фельдшерско-акушерские пункты, так и фельдшерские здравпункты

Учитывая объемы финансирования, при формировании перечня планируемых к строительству ФАП (взамен существующих) первоочередными являлись населенные пункты, где ФАПы ранее размещались в приспособленных помещениях (в зданиях детских садов, школ или многофункциональных центров) или имели значительный износ.

В рамках реализации программы модернизации первичного звена за 5 лет запланировано строительство 123 ФАПов. В 2021 году построено 7 фельдшерско-акушерских пунктов. В 2022 году запланировано строительство 29 ФАПов (3 новых и 26 взамен существующих). Для этого заключен Госконтракт с генеральным подрядчиком – ГУП «Татлизинг», выделены участки земли. По состоянию на

01.07.2022 смонтирован фундамент на всех 29 ФАПов, ведутся общестроительные работы по 27 ФАПам, работы завершены и получены лицензии на 2 ФАПа (Тимяшевский ФАП Лениногорского муниципального района и Аланский ФАП Тюлячинского муниципального района).

Укомплектование ФАП предусмотрено за счет выпуска из образовательных организаций среднего профессионального образования. В 2021 году прием в образовательные организации среднего профессионального образования составил 1 282 человека. Выпуск составил 1 481 человека, из них трудоустроено в государственные медицинские организации 1 212 выпускников (81,8%). В частности, выпуск по специальности «Лечебное дело» составил 234 человека, из них трудоустроено 206 человек.

В 2022 году государственный заказ на обучение в СПО за счет средств бюджета РТ составляет 1 300 чел.

Кроме этого в целях привлечения среднего медицинского персонала ведется реализация следующих программ:

1. Программа по предоставлению единовременных компенсационных выплат. Размер единовременной выплаты на одного медицинского работника – фельдшера составляет от 500,0 до 750,0 тыс. рублей. На 01.07.2022 привлечено 4 средних медицинских работника.

2. Программа предоставления грантов Правительства Республики Татарстан (*постановление КМ РТ от 25.02.2014 № 120*). В рамках данной программы медицинским работникам, прибывшим на работу в республику, предоставляется грант размером 800 тыс. рублей на улучшение жилищных условий (*квартира по социальной ипотеке в районе, куда трудоустраивается врач*). По состоянию на 01.07.2022 в адрес комиссии Министерства здравоохранения Республики Татарстан не поступали заявки на гранты Правительства РТ от средних медицинских работников.

В настоящее время укомплектованность ФАПов, ФП и врачебных амбулаторий медицинскими работниками составляет 97,2 %.

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

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

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

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

Показатель средней заработной платы категории работников учреждений социальной сферы и науки по итогам организуемого статистического наблюдения исчисляется в отношении работников списочного состава по основной работе делением фонда начисленной заработной платы работников списочного состава (*без фонда заработной платы внешних совместителей и фонда заработной платы по договорам гражданско-правового характера с лицами, не являющимися работниками учреждений*) на среднесписочную численность работников (*без внешних совместителей и работающих по договорам гражданско-правового характера*) и на количество месяцев в периоде.

При этом в сумму начисленной заработной платы работников списочного состава по основной работе включается оплата труда по внутреннему совместительству, а также вознаграждения по договорам гражданско-правового характера, заключенным работниками списочного состава со своим учреждением.

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

$$C = \Phi / (Ч * М), \text{ где:}$$

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

Ч – среднесписочная численность данной категории работников;

М – число месяцев.

Таким образом, в рамках данной методики в расчет заработной платы врача включаются все доплаты, дежурства и совместительство. При этом для расчета средней заработной платы врачей не учитывается заработная плата руководителя учреждения и его заместителей.

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

Согласно оперативным данным за I полугодие 2022 года, средняя заработная плата отдельных категорий медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Республики Татарстан (за счет всех источников) составила: врачей – 82,3 тыс. рублей (более 200%), среднего медицинского персонала – 42,6 тыс. рублей (более 100%), что соответствует показателям, установленным Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597.

Согласно постановлению Кабинета Министров Республики Татарстан от 30 октября 2021 г. № 1030 «О внесении изменений в отдельные постановления Кабинета Министров Республики Татарстан» с 1 января 2022 года увеличены оклады работникам медицинским организаций: у врачей - на 5237 рублей, среднего медицинского персонала – на 5237 рублей, младшего медицинского персонала – на 4617 рублей, общеотраслевых профессий рабочих, общеотраслевых должностей специалистов и служащих медицинских организаций – на 5237 рублей.

Едиными рекомендациями по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений на 2022 год (*утв. решением Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений от 23.12.2021 г., протокол № 11*) установлено, что изменение (совершенствование) систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений осуществляется с учетом обеспечения сохранения установленных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 показателей оплаты труда отдельных категорий медицинских работников, а также совершенствования структуры заработной платы за счет увеличения доли выплат по окладам.

То есть при неизменном доходе врача увеличение в структуре заработной платы доли выплат по окладам осуществляется за счет одновременного снижения премиальных выплат. При этом отмечаем, что средняя заработная плата врача в целом по республике зависит от среднемесячного дохода от трудовой деятельности в республике, значение которого ежеквартально формирует Татарстанстат.