



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 05 февраля 2024 г. № 67
Калининград

**Об утверждении
порядка осуществления за счет средств областного бюджета
дополнительных выплат стимулирующего характера
врачам-терапевтам участковым, врачам общей практики (семейным
врачам), врачам-педиатрам участковым государственных медицинских
организаций Калининградской области, подведомственных
Министерству здравоохранения Калининградской области,
за достижение установленных критериев дополнительной оценки
эффективности их деятельности**

В соответствии с Законом Калининградской области от 21 декабря 2023 года № 285 «Об областном бюджете на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов», подпунктом 6 пункта 15 Постановления Правительства Калининградской области от 11 мая 2010 года № 311 «О Министерстве здравоохранения Калининградской области», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1) порядок осуществления за счет средств областного бюджета дополнительных выплат стимулирующего характера врачам-терапевтам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), врачам-педиатрам участковым государственных медицинских организаций Калининградской области, подведомственных Министерству здравоохранения Калининградской области, за достижение установленных критериев дополнительной оценки эффективности их деятельности согласно приложению № 1;

2) критерии дополнительной оценки эффективности деятельности врачей-терапевтов участковых и врачей общей практики (семейных врачей) согласно приложению № 2;

3) критерии дополнительной оценки эффективности деятельности врачей-педиатров участковых согласно приложению № 3.

2. Приказ подлежит государственной регистрации.

3. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования, действует по 31 декабря 2024 года и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01 февраля 2024 года.

Исполняющая обязанности министра

Е.И. Семенова

П О Р Я Д О К
осуществления за счет средств областного бюджета
дополнительных выплат стимулирующего характера
врачам-терапевтам участковым, врачам общей практики (семейным
врачам), врачам-педиатрам участковым государственных медицинских
организаций Калининградской области, подведомственных
Министерству здравоохранения Калининградской области,
за достижение установленных критериев дополнительной оценки
эффективности их деятельности

1. Настоящий порядок регламентирует осуществление за счет средств областного бюджета дополнительных выплат стимулирующего характера врачам-терапевтам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), врачам-педиатрам участковым государственных медицинских организаций Калининградской области, подведомственных Министерству здравоохранения Калининградской области (далее – медицинские организации), за достижение установленных критериев дополнительной оценки эффективности их деятельности (далее – выплаты), а также порядок дополнительной оценки эффективности деятельности врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-педиатра участкового и расчета стоимости одной единицы достигнутого целевого значения.

2. Дополнительная оценка эффективности деятельности врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-педиатра участкового в соответствии с установленными настоящим приказом критериями в разрезе терапевтических, педиатрических участков медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, осуществляется Государственным казенным учреждением здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области» (далее – МИАЦ) на основании данных медицинской информационной системы «БАРС. Здравоохранение», на основании критериев, а также их целевых значений, установленных приложениями № 1, 2 к настоящему порядку.

3. Выплаты устанавливаются на период с 01 февраля 2024 года по 31 декабря 2024 года.

4. Выплаты устанавливаются ежемесячно, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным, по результатам дополнительной оценки эффективности деятельности врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-педиатров участковых (далее – дополнительная оценка) в соответствии с установленными Министерством здравоохранения Калининградской области критериями. Результаты оценки в течение 1 рабочего дня после проведения оценки передаются в Министерство здравоохранения Калининградской области и государственные медицинские организации Калининградской области, оказывающие первичную медико-

санитарную помощь, при этом в декабре 2024 года оценка осуществляется МИАЦ не позднее 20 декабря текущего финансового года. Результаты оценки в течение 1 рабочего дня после проведения оценки передаются в Министерство здравоохранения Калининградской области и государственные медицинские организации Калининградской области, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

5. Размер выплат врачам-терапевтам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), врачам-педиатрам участковым рассчитывается ежемесячно следующим образом:

1) на основании результата оценки, исходя из суммарного количества единиц, достигнутых врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми целевых значений критериев, Министерством здравоохранения Калининградской области стоимость одной единицы достигнутого целевого значения (C_T) рассчитывается по формуле:

$$C_T = (S_{\text{мес}} - O) / K_{\text{ед}},$$

где:

$S_{\text{мес}}$ – размер месячного объема субсидии на осуществление выплат и на осуществление расходов, связанных с оплатой ежегодных отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска;

O – сумма средств, необходимых на оплату ежегодного отпуска и компенсацию расходов за неиспользованный отпуск;

$K_{\text{ед}}$ – суммарное количество единиц достигнутых целевых значений критериев;

2) размер месячного объема субсидии на осуществление выплат и на осуществление расходов, связанных с оплатой ежегодных отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска ($S_{\text{мес}}$) определяется по формуле:

$$S_{\text{мес}} = S / K_{\text{мес}} / 1,302,$$

где:

S – общий размер субсидии на осуществление выплат, расходов, связанных с оплатой ежегодных отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска;

$K_{\text{мес}}$ – количество месяцев в году, в которых производится дополнительная оценка эффективности деятельности врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-педиатров участковых;

1,302 – коэффициент, отражающий размер начислений на выплаты по оплате труда;

3) сумма средств, необходимых на оплату ежегодного отпуска и компенсацию расходов за неиспользованный отпуск (O), определяется по формуле:

$$O = S_{\text{мес}} - (S_{\text{мес}} / 1,1067),$$

где:

$S_{\text{мес}}$ – размер месячного объема субсидии на осуществление выплат врачам-терапевтам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), врачам-педиатрам участковым и на осуществление расходов, связанных с оплатой ежегодных отпусков, и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска;

1,1067 – коэффициент, отражающий размер расходов на оплату отпусков;

4) коэффициент, отражающий размер расходов на оплату отпусков (1,1067) определяется по формуле:

$$1,1067 = (P_{\text{отп}} / (D_{\text{к}} + P_{\text{отп}})) + 1,$$

где:

$P_{\text{отп}}$ – расчетный размер расходов, связанных с оплатой ежегодных отпусков;

$D_{\text{к}}$ – показатель размера заработной платы врачебного персонала, соответствующий соотношению 200 % к среднемесячному доходу от трудовой деятельности установленный в Калининградской области на очередной финансовый год;

5) расчетный размер расходов, связанных с оплатой ежегодных отпусков ($P_{\text{отп}}$) определяется по формуле:

$$P_{\text{отп}} = ((D_{\text{к}} / (12 \times 29,3)) \times 42),$$

где:

12 – количество месяцев;

29,3 – среднемесячное число календарных дней, используемых для исчисления среднего дневного заработка для оплаты отпусков и выплаты компенсации за неиспользованные отпуска в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации;

42 – средняя продолжительность ежегодного отпуска врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-педиатров участковых (дней).

6. Главным распорядителем средств областного бюджета, предназначенных для осуществления выплат, является Министерство здравоохранения Калининградской области.

7. Выплаты осуществляются в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в областном бюджете на текущий финансовый год и на плановый период.

8. Финансирование расходов на выплаты осуществляется путем предоставления субсидий на осуществление выплат врачам-терапевтам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), врачам-педиатрам участковым (далее – субсидия) из областного бюджета медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, путем заключения соглашения о предоставлении субсидии между Министерством здравоохранения Калининградской области и медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 28 января 2021 года № 47 «Об установлении порядка определения объема и условий предоставления субсидий на иные цели государственным

бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения Калининградской области».

9. Выплаты являются стимулирующими, носят дополнительный характер, и не отменяют ранее установленные компенсационные и стимулирующие выплаты.

10. Предусмотренные законодательством налоги, сборы, начисляемые на выплаты, а также расходы на оплату отпусков и компенсацию расходов за неиспользованные отпуска осуществляются государственными медицинскими организациями Калининградской области в рамках субсидий, предоставленных Министерством здравоохранения Калининградской области.

11. Распределение субсидии государственным медицинским организациям Калининградской области осуществляется Министерством здравоохранения Калининградской области ежемесячно после расчета стоимости одной единицы достигнутого целевого значения (C_T).

12. Размер субсидии в i -й медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, ($S_{мес\ i}$) рассчитывается в рублях с округлением до двух десятичных знаков после запятой по формуле:

$$S_{мес\ i} = C_T \times 1,1067 \times 1,302 \times K_{ед\ i}$$

где:

C_T – стоимость одной единицы достигнутого целевого значения;

1,1067 – коэффициент, отражающий размер расходов на оплату отпусков и компенсацию расходов за неиспользованный отпуск;

1,302 – коэффициент, отражающий размер начислений на выплаты по оплате труда;

$K_{ед\ i}$ – суммарное количество единиц достигнутых целевых значений критериев в i -й медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

13. Объем субсидии в разрезе государственных медицинских организаций Калининградской области ежемесячно утверждается приказом Министерства здравоохранения Калининградской области.

14. Ответственность за достоверность представляемых в Министерство здравоохранения Калининградской области информации и документов для осуществления выплат возлагается на руководителей государственных медицинских организаций Калининградской области, получающих субсидии на осуществление выплат, и МИАЦ.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от «05» 02 2024 г. № 67

К Р И Т Е Р И И
дополнительной оценки эффективности деятельности
врачей-терапевтов участковых и врачей общей практики
(семейных врачей), государственных медицинских организаций
Калининградской области, подведомственных Министерству
здравоохранения Калининградской области

№ п/п	Наименование критерия	Единица измерения (значение критерия)	Целевой показатель
1	2	3	4
1	Численность прикрепленного населения	Коэффициент	Не менее 1,5
2	Выполнение плана профилактических медицинских осмотров взрослого населения	Количество, на 1000 прикрепленного населения	Не менее 15,3 в месяц
3	Выполнение плана проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения	Количество, на 1000 прикрепленного населения	Не менее 35,1 в месяц
4	Выполнение плана проведения углубленной диспансеризации взрослого населения	Количество, на 1000 прикрепленного населения	Не менее 5,3 в месяц
5	Выявление болезней системы кровообращения с впервые установленным диагнозом при проведении профилактических осмотров и диспансеризации	Количество, на 1000 проведенных профилактических осмотров, в том числе диспансеризации	Не менее 25,0
6	Выявление злокачественных новообразований с впервые установленным диагнозом при проведении профилактических осмотров и диспансеризации	Количество, на 1000 проведенных профилактических осмотров, в том числе диспансеризации	Не менее 1
7	Число госпитализаций в отчетном периоде по экстренным показаниям в связи с обострением	Количество, на 1000 случаев диспансерного наблюдения	Менее 0,29

1	2	3	4
	(декомпенсацией) состояний, по поводу которых пациент состоит под диспансерным наблюдением медицинской организации от общего числа пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением медицинской организации		
8	Доля лиц от пациентов, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения (I60 – I64) или острый коронарный синдром (I20 – I24) в течение 3 месяцев перед отчетным и получивших льготное лекарственное обеспечение в отчетном	Процент	Не менее 90
9	Число лиц с 1, 2 стадиями онкологического процесса среди всех выявленных онкологических заболеваний	Количество, на 1000 выявленных злокачественных новообразований	Не менее 591
10	Число вызовов скорой медицинской помощи на участке	Количество, на 1000 человек прикрепленного населения	Менее 20,3
11	Отсутствие смертности на дому среди лиц младше 60 лет, посещавших медицинскую организацию в течение года	случай	Отсутствие
12	Доля повторных инфарктов (I22) среди лиц, перенесших острый коронарный синдром (I20 – I24)	Процент	2,6
13	Доля повторных инсультов среди лиц, перенесших острые нарушения мозгового кровообращения (I60 – I64)	Процент	29
14	Доля пациентов, направленных на второй этап диспансеризации	Процент	Не менее 25
15	Доля пациентов с сахарным диабетом 2 типа (E11), прикрепленного к участку, получающих Инсулин-изофан	Процент	Менее 2,2

1	2	3	4
	(человеческий) генно-инженерный		
16	Доля пациентов с сахарным диабетом 2 типа (E11), прикрепленного к участку, получающих Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)	Процент	Менее 1,4
17	Доля пациентов с сахарным диабетом 2 типа (E11), прикрепленного к участку, получающих препараты из группы иДПП4 (Ситаглиптин, Вилдаглиптин, Саксаглиптин, Линаглиптин, Алоглиптин, Гозоглиптин, Гемиглиптин, Эвоглиптин)	Процент	Не менее 20,4
18	Доля пациентов с сахарным диабетом 2 типа (E11), прикрепленного к участку, получающих препараты из группы иНГЛТ-2 (Дапаглифлозин, Эмпаглифлозин, Канаглифлозин, Ипраглифлозин, Эртуглифлозин)	Процент	Не менее 40,9
19	Доля пациентов после острого инфаркта миокарда (I21 – 22), стентирования и аортокоронарного шунтирования, получающих тикагрелор	Процент	Не менее 35
20	Доля пациентов после острого инфаркта миокарда (I21 – 22), стентирования и аортокоронарного шунтирования получающих статины (аторвостатин, розувастатин)	Процент	Не менее 95
21	Доля пациентов после острого инфаркта миокарда (I21 – 22), стентирования и аортокоронарного шунтирования, получающих мочегонные препараты (фуросемид, торасемид,	Процент	Не менее 70

1	2	3	4
	спиронолактон, гидрохлортиазид)		
22	Доля пациентов, перенесших ишемический инсульт (I63) и наблюдающихся с сахарным диабетом, получающих глифлозины	Процент	Не менее 50
223	Доля пациентов, перенесших ишемический инсульт (I63), получающих статины (аторвостатин)	Процент	Не менее 95
24	Доля пациентов с кардиоэмболическим ишемическим инсультом (I63.4), получающих пероральные антикоагулянты (Дабигатрана этексилат, ривароксабан, апиксабан, варфарин)	Процент	Не менее 95
25	Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	Процент	Не менее 100

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от «05» 02 2024 г. № 64

К Р И Т Е Р И И
дополнительной оценки эффективности деятельности
врачей-педиатров участковых государственных медицинских организаций
Калининградской области, подведомственных
Министерству здравоохранения Калининградской области

№ п/п	Наименование критерия	Единица измерения (значение)	Целевой показатель
1	2	3	4
1	Численность прикрепленного населения	Коэффициент	Не менее 1,5
2	Доля детей, прошедших диспансерное наблюдение в отчетном периоде, от лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном периоде	Процент	Не менее 90
3	Число вызовов скорой помощи	Количество, на 1000 человек прикрепленного населения	Менее 17,9
4	Охват профилактическими осмотрами детей, в возрасте 1 года (количество проведенных осмотров от плана)	Процент	Не менее 90
5	Охват профилактическими осмотрами несовершеннолетних	На 1000 прикрепленного детского населения	Не менее 74,8 в месяц
6	Доля законченных случаев вакцинации против коклюша, дифтерии, столбняка и полиомиелита детям до достижения ими возраста 11 месяцев 29 дней	Процент	Не менее 90
7	Доля законченных случаев вакцинации против гепатита В детям до достижения ими возраста 11 месяцев 29 дней	Процент	Не менее 90
8	Доля законченных случаев вакцинации против	Процент	Не менее 90

1	2	3	4
	пневмококковой инфекции детям до достижения ими возраста 11 месяцев 29 дней		
9	Доля законченных случаев вакцинации против кори, эпидемического паротита и краснухи детям до достижения ими возраста 1 год 5 месяцев 29 дней	Процент	Не менее 90