



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

18 декабря 2020 г. № 886-пП

г.Пенза

О внесении изменений в региональную программу Пензенской области "Модернизация первичного звена здравоохранения Пензенской области на 2021 - 2025 годы", утвержденную постановлением Правительства Пензенской области от 14.12.2020 № 866-пП

Руководствуясь Законом Пензенской области от 22.12.2005 № 906-ЗПО "О Правительстве Пензенской области" (с последующими изменениями), Правительство Пензенской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести изменения в региональную программу Пензенской области "Модернизация первичного звена здравоохранения Пензенской области на 2021 - 2025 годы", утвержденную постановлением Правительства Пензенской области от 14.12.2020 № 866-пП, дополнив её приложением № 10 согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление действует в части, не противоречащей закону Пензенской области о бюджете Пензенской области на очередной финансовый год и плановый период

3. Настоящее постановление опубликовать в газете "Пензенские губернские ведомости" и разместить (опубликовать) на "Официальном интернет-портале правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и на официальном сайте Правительства Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Пензенской области, координирующего вопросы здравоохранения.

Исполняющий обязанности
Губернатора Пензенской области **Н.П. Симонов**



Приложение
к постановлению Правительства
Пензенской области
18.12.2020 № 886-пП

Приложение № 10
к региональной программе

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

**Анализ применяемых систем оплаты труда
медицинских работников Пензенской области**

Система оплаты труда медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Пензенской области утверждена постановлением Правительства Пензенской области от 05.06.2018 № 303-пП "Об утверждении Положения о системе оплаты труда работников государственных бюджетных и казенных учреждений, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляет Министерство здравоохранения Пензенской области" (с последующими изменениями) (далее - Положение).

Положение учитывает все требования, предъявляемые к региональным отраслевым системам оплаты труда Едиными рекомендациями по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений, ежегодно утверждаемыми решением Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений (далее - Единые рекомендации).

Должностные оклады медицинских работников устанавливаются в Положении на основе профессионально-квалификационных групп должностей медицинских и фармацевтических работников (далее - ПКГ), утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 06.08.2007 № 526 (с последующими изменениями).

Размеры окладов, установленные в Положении, обязательны для государственных казенных и бюджетных учреждений, кроме автономных. В регионе одно автономное учреждение здравоохранения - ГАУЗ "Пензенская стоматологическая поликлиника", оклады в котором выше, чем в Положении.

В результате проведенного анализа фонда оплаты труда медицинских работников установлено, что фактическая структура фонда оплаты труда сложилась следующим образом: выплаты по должностным окладам врачей составляют 44,6% фонда оплаты труда (в том числе по врачам оказывающим первичную медико-санитарную помощь - 45,8%, по врачам, оказывающим скорую медицинскую помощь - 59,0%, врачей центральных районных больниц - 48,5%), выплаты по должностным окладам среднего медицинского персонала составляют 56,7% фонда оплаты труда (в том числе оказывающего первичную

медико-санитарную помощь - 62,9%, оказывающего скорую медицинскую помощь - 64,8%, центральных районных больниц - 56,1%), выплаты по должностным окладам младшего медицинского персонала составляют 48,0% фонда оплаты труда (в том числе центральных районных больниц - 53,3%).

В 4 квартале 2019 года после индексации окладов на 4,3%, доля окладов у врачей в целом по региону составила 45,8%, у средних медработников 59,6%, у младших медработников - 50,2%.

На основе проведенного анализа можно сделать следующие выводы.

Доля стимулирующих выплат в заработной плате врачей и младшего медперсонала в целом по региону превышает рекомендуемые значения, а доля окладов наоборот, не достигает. Повышение с 1 октября 2019 года окладов на 4,3% позволило увеличить долю окладов примерно на 2 - 2,2 процентных пункта в структуре заработной платы. С ежегодным ростом значения среднемесячного дохода от трудовой деятельности доля окладов в структуре заработной платы работников будет снижаться. Для достижения рекомендуемой структуры заработной платы необходимо дальнейшее повышение размеров окладов медицинских работников. Дальнейшие действия, направленные на повышение окладов, сдерживает низкий уровень финансового обеспечения учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную и скорую медицинскую помощь, так как тарифы на ее оплату в системе ОМС не покрывают всех расходов учреждений, в том числе на оплату труда на уровне целевых значений в регионе, определенных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597.

Структура заработной платы у врачей и среднего медперсонала, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, несколько отличается от средних значений по региону в части более высокой доли окладов и более низкой доли стимулирующих выплат, что связано с более низким уровнем оплаты, в виду недостатка средств для стимулирующих выплат в рамках "эффективного контракта". Повышенная доля компенсационных выплат связана с наличием у врачей первичного звена доплат за расширение зон обслуживания и увеличение объема выполняемой работы в виду дефицита врачебных кадров.

Структура заработной платы у врачей и среднего медперсонала, оказывающих скорую медицинскую помощь, отличается от средних значений по региону в части значительно более высокой доли окладов и более низкой доли стимулирующих выплат, что связано с отсутствием средств фонда оплаты за счет средств ОМС в учреждении для стимулирующих выплат в рамках "эффективного контракта". Значительно более высокая доля выплат компенсационного характера обусловлена спецификой труда (работа в ночное время и праздничные дни), а также наличием доплат за выполнение дополнительной работы (за увеличение объема выполняемой работы, сверхурочную работу).

Структура заработной платы у всех категорий медицинского персонала районных больниц отличается от средних значений по региону в части значительно более высокой доли окладов и более низкой доли стимулирующих выплат, что связано с отсутствием средств фонда оплаты за счет средств ОМС в учреждениях для стимулирующих выплат в рамках "эффективного контракта" и соответственно более низким уровнем заработных плат.

При оплате труда медицинских работников, с учетом условий труда, применяются выплаты компенсационного характера, предусмотренные федеральными нормативными правовыми актами (аналогично утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 29.12.2007 № 822). Ни нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации, ни локальными актами учреждений, дополнительные выплаты компенсационного характера работникам не вводились.

В Положении предусмотрены следующие выплаты компенсационного характера:

1. выплаты работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, в форме доплаты за вредные и (или) опасные условия труда.

Размер доплаты за вредные и (или) опасные условия труда устанавливается дифференцировано в зависимости от степени вредности по результатам специальной оценки условий труда:

- 1) при подклассе 3.1 (вредные условия труда 1 степени) - 4% оклада;
- 2) при подклассе 3.2 (вредные условия труда 2 степени) - 5% оклада;
- 3) при подклассе 3.3 (вредные условия труда 3 степени) - 6% оклада;
- 4) при подклассе 3.4 (вредные условия труда 4 степени) - 7% оклада;
- 5) при классе 4 (опасные условия труда) - 8% оклада.

Медицинским работникам, 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, доплата за вредные и (или) опасные условия труда устанавливается независимо от результатов специальной оценки условий труда (результатов аттестации рабочих мест по условиям труда) в диапазоне от 12% до 35% оклада в зависимости от специфики занимаемой должности и структурного подразделения.

Кроме того, в связи с тем, что на основании части 3 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 421-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О специальной оценке условий труда" (с последующими изменениями) размер доплаты за вредные и (или) опасные условия труда, установленный работнику в трудовом договоре (дополнительном соглашении к трудовому договору), не может быть уменьшен без подтверждения улучшения условий труда результатами специальной оценки условий труда, проведенной на его рабочем месте в соответствии с Федеральным законом "О специальной оценке условий труда" (с последующими изменениями), размер доплаты за вредные условия труда у отдельных работников сохранился на прежнем уровне (установленном в коллективном договоре до введения Положения в действие) в основном в диапазоне от 15% до 25%;

2. выплаты за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных (при выполнении работ различной квалификации, совмещении профессий (должностей), сверхурочной работе, работе в ночное время и при выполнении работ в других условиях, отклоняющихся от нормальных) в форме:

1) доплаты за совмещение профессий (должностей) - размер оплаты по соглашению сторон;

2) доплаты за расширение зон обслуживания - размер оплаты по соглашению сторон;

3) доплаты за увеличение объема работы - размер оплаты по соглашению сторон;

4) доплаты за исполнение обязанностей временно отсутствующего работника без освобождения от работы, определенной трудовым договором - размер оплаты по соглашению сторон;

5) доплаты за работу в ночное время - в размере 40% оклада - в "экстренных" структурных подразделениях, 20% оклада всем остальным работникам;

6) доплаты за работу в выходные и нерабочие праздничные дни - в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации;

7) доплаты за сверхурочную работу - в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации;

3. надбавка за работу со сведениями, составляющими государственную тайну, их засекречиванием и рассекречиванием, а также за работу с шифрами - в размере, определенном постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2006 № 573 "О предоставлении социальных гарантий гражданам, допущенным к государственной тайне на постоянной основе, и сотрудникам структурных подразделений по защите государственной тайны" (с последующими изменениями).

В структуре заработной платы врачей выплаты компенсационного характера составляют 14,0% фонда оплаты труда (в том числе по врачам оказывающим первичную медико-санитарную помощь - 17,3%, по врачам, оказывающим скорую медицинскую помощь - 22,7%, по врачам центральных районных больниц - 25,8%), среднего медицинского персонала - 14,6 % фонда оплаты труда (в том числе оказывающего первичную медико-санитарную помощь - 9,6%, оказывающего скорую медицинскую помощь - 25,7%, центральных районных больниц - 20,2%), младшего медицинского персонала - 16,7% фонда оплаты труда (в том числе центральных районных больниц - 19,2%).

На основе проведенного анализа можно сделать следующие выводы.

Доля компенсационных выплат в среднем находится в рекомендуемом диапазоне 10 - 15%. Однако, доля компенсационных выплат в фонде оплаты труда у медицинского персонала, оказывающего скорую медицинскую помощь и центральных районных больниц на 7-10% выше средних значений, что обусловлено наличием вредных условий труда, работы в ночное время и нерабочие праздничные дни (круглосуточный режим работы), а главное выплат за совмещение должностей и сверхурочной работы, наличие которых обусловлено более низкой укомплектованностью служб скорой медицинской помощи и стационаров центральных районных больниц.

С целью стимулирования медицинских работников к повышению эффективности их труда, а также поощрения их за выполненную работу с учетом условий труда, применяются выплаты стимулирующего характера (аналогично утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 29.12.2007 № 818).

В Положении предусмотрены следующие выплаты стимулирующего характера:

1. выплаты за интенсивность и высокие результаты работы в форме:

1.1 выплаты за высокие результаты работы (ранее устанавливаемые в рамках ПНП "Здоровье" и программы модернизации здравоохранения) устанавливаются на основании оценки результатов работы за месяц при условии выполнения показателей результативности:

- врачам-специалистам, непосредственно оказывающим первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях - 10 000 руб., медицинской сестре врача общей практики, медицинской сестре участковой врача-педиатра участкового и медицинской сестре участковой врача-терапевта участкового - 5 000 руб.;

- медицинским работникам учреждений (подразделений) скорой медицинской помощи, участвующим в оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, выплата устанавливается в размерах: врачам-специалистам - 5 000 руб., старшим фельдшерам (фельдшерам) - 3 500 руб., медицинским сестрам - 2 500 руб.;

- медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских здравпунктов, непосредственно оказывающим первичную доврачебную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, выплата устанавливается в размерах: заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами - фельдшер (акушер), фельдшерам - 3 500 руб., заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами - медицинским сестрам, медицинским сестрам - 2 500 руб.

1.2. надбавка за интенсивность труда устанавливается медицинским работникам учреждения, с которыми работодатель заключил письменный договор о полной индивидуальной материальной ответственности в размере 5 000 руб. в месяц в расчете на одну ставку (в основном - старшие медсестры или фельдшеры);

2. выплаты за качество выполняемых работ в форме надбавки за квалификационную категорию в размере (с 01.01.2020 г.):

- медицинские и фармацевтические работники с высшим образованием, включая руководителей учреждения и их заместителей, а также иные работники с высшим образованием, предоставляющие медицинские услуги:

высшая квалификационная категория - 3 300 руб.;

первая квалификационная категория - 2 475 руб.;

вторая квалификационная категория - 1 650 руб.

- медицинские и фармацевтические работники со средним образованием, включая главных медсестер, главных акушерок и главных фельдшеров:

высшая квалификационная категория - 1 650 руб.;

первая квалификационная категория - 1 210 руб.;

вторая квалификационная категория - 770 руб.;

3. премиальные выплаты по итогам работы (выплаты по "эффективному контракту") предусмотрены в целях создания условий для оплаты труда работников учреждения в зависимости от результатов и качества работы, а также их заинтересованности в эффективном функционировании структурных подразделений и учреждения в целом, в повышении качества оказываемых

медицинских услуг. Выплата производится ежемесячно по итогам оценки эффективности деятельности каждого работника (в баллах за каждый достигнутый показатель) и оформления ее результатов. Размер выплат зависит от наличия у учреждения остатка фонда оплаты труда (фонда стимулирования) после начисления всех предусмотренных условно-постоянных и обязательных выплат. Фонды стимулирования формируются по каждой категории персонала с учетом необходимости равномерного достижения (недостижения) целевых значений уровня заработной платы по каждой категории медицинских работников в учреждении.

Учреждения самостоятельно локальными нормативными актами устанавливают порядок и условия следующих выплат стимулирующего характера:

- за оказание платных медицинских и иных услуг;
- за оказание высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств федерального и областного бюджетов;
- за оказание медицинской помощи по родовым сертификатам.

Положением с 01.01.2019 отменены и погружены в оклад выплаты стимулирующего характера (надбавка за стаж, выплаты дефицитным специалистам, выплаты за почетные звания и ученые степени), не зависящие от качества и эффективности работы.

В структуре фонда оплаты труда врачей доля выплат стимулирующего характера составляют 41,4% фонда оплаты труда (в том числе по врачам оказывающим первичную медико-санитарную помощь - 36,9%, по врачам, оказывающим скорую медицинскую помощь - 18,3%, по врачам центральных районных больниц - 25,7%), среднего медицинского персонала - 28,7% фонда оплаты труда (в том числе оказывающего первичную медико-санитарную помощь - 27,5%, оказывающего скорую медицинскую помощь - 9,5%, центральных районных больниц - 23,7%), младшего медицинского персонала - 35, % фонда оплаты труда (в том числе центральных районных больниц - 27,5%).

Действующая отраслевая система оплаты труда соответствует Единым рекомендациям по оплате труда по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений на 2019 год (далее - Единые рекомендации) и рассчитана на обеспечение в целом доли окладов в структуре заработной платы на уровне 55 - 60%, доли компенсационных выплат на уровне 10 - 15%, доли стимулирующих выплат на уровне 25 - 35%, при уровне среднемесячной заработной платы, соответствующем целевым значениям, установленным в Указе Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики".

Положение обеспечивает дифференциацию оплаты труда работников, выполняющих работы различной сложности с учетом уровня квалификации, и установление оплаты труда в зависимости от качества оказываемых государственных услуг и эффективности деятельности работников по заданным критериям и показателям.

Качество и результат работы конкретного работника находятся в одном ряду с показателями, которые используются для оценки эффективности и качества медицинской помощи, оказываемой в данном структурном подразделении и учреждении. Но при этом работник должен быть уверен, что от качества его работы, ответственности, трудоспособности и профессионализма, напрямую зависит уровень оплаты его труда. Функционирование данного механизма возможно при достаточном уровне фонда оплаты труда.

На сегодняшний день, провести объективный анализ и дать оценку связи стимулирующих выплат с показателями деятельности учреждений и работников в условиях недостаточного уровня финансового обеспечения не представляется возможным.

Так, низкий уровень финансового обеспечения учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь в рамках базовой программы ОМС, не позволяет в полной мере применять принципы "эффективного контракта" с целью повышения эффективности и качества труда, а также довести общий уровень заработной платы данных медицинских работников до целевых значений в регионе.

Принципы "эффективного контракта" работают (т.е. способствуют повышению качества и эффективности труда), только в тех учреждениях здравоохранения, в которых доля выплат по "эффективному контракту" составляет от 20% и выше в заработной плате работников. Это учреждения, оказывающие специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь и учреждения, финансируемые за счет средств субсидий из бюджета Пензенской области на выполнение государственного задания.

Важно понимать, что с повышением укомплектованности учреждений здравоохранения медицинскими кадрами (что также является приоритетным направлением развития отрасли) до нормативных значений, средств фонда оплаты труда многим учреждениям при действующих в системе ОМС тарифах на оплату медицинской помощи не будет хватать даже на выплаты условно-постоянной (гарантированной) части заработной платы, не говоря о стимулирующих выплатах и оплате расходов по обеспечению текущей деятельности учреждений.

Учитывая необходимость ежегодного повышения уровня заработной платы медицинских работников (в связи с ростом размера среднемесячного дохода от трудовой деятельности в регионе), дальнейшее повышение окладов и надбавок за квалификационную категорию с целью сохранения рекомендуемой структуры заработной платы медицинских работников сдерживается отсутствием средств в фондах оплаты труда районных больниц, городских поликлиник и областной станции скорой медицинской помощи по причине низкой стоимости подушевого норматива для оплаты первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи.

В целях увеличения доли окладов в фонде оплаты труда медицинских работников (первичного звена, скорой медицинской помощи, центральных районных больниц) и достижения ими в среднем по региону целевых значений уровня оплаты труда, определенных в Указе Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики", по расчетам, произведенным согласно предложенной Минтрудом России методике (письмо Минтруда России от 17.12.2019 № 14-0/10/В-10824 в дополнение к письму Минздрава России от 15.11.2019 № 17-9/10/2-176), региону потребуются дополнительные средства в период 2020 - 2024 годов в объеме 5229,4 млн. руб. (2020 г. - 646,2 млн. руб.; 2021 г. - 801,9 млн. руб.; 2022 г. - 1005,0 млн. руб.; 2023 г. - 1256,7 млн. руб.; 2024 г. - 1519,6 млн. руб.).

Вся дополнительная потребность приходится на работников, оказывающих медицинскую помощь в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования.

В настоящее время система оплаты труда медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Пензенской области установлена в соответствии со ст. 4 Закона Пензенской области от 02.11.2004 № 674-ЗПО "Об оплате труда работников государственных учреждений Пензенской области".

Краткая характеристика текущего состояния сферы регулирования

1.1. Нормативные правовые акты и предмет их регулирования

В настоящее время система оплаты труда медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Пензенской области установлена в соответствии со ст. 4 Закона Пензенской области от 02.11.2004 № 674-ЗПО "Об оплате труда работников государственных учреждений Пензенской области".

Таблица № 1

№ п/п	Нормативный правовой акт	Предмет регулирования
1	постановление Правительства Пензенской области от 05.06.2018 № 303-пП (с последующими изменениями)	Положение о системе оплаты труда работников государственных бюджетных и казенных учреждений, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляет Министерство здравоохранения Пензенской области (далее - Положение)*

* Переход подведомственных учреждений на новую систему оплаты труда осуществлялся в период с 01.01.2019 по 01.04.2019 (с учетом времени, необходимого для разработки и принятия учреждениями локальных актов и коллективных договоров на основе новой системы оплаты труда, а также с соблюдением требований, установленных статьями 72 и 74 ТК РФ).

1.2. Установление должностных окладов медицинских работников

Должностные оклады медицинских работников устанавливаются в Положении на основе профессионально-квалификационных групп должностей медицинских и фармацевтических работников (далее - ПКГ), утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 06.08.2007 № 526 (с последующими изменениями).

Размеры окладов, установленные в Положении, обязательны для государственных казенных и бюджетных учреждений, кроме автономных. В регионе одно автономное учреждение здравоохранения - ГАУЗ "Пензенская стоматологическая поликлиника", оклады в котором выше, чем в Положении.

1.3. Выплаты компенсационного характера

При оплате труда медицинских работников, с учетом условий труда, применяются выплаты компенсационного характера, предусмотренные федеральными нормативными правовыми актами. Наименования выплат приведены в таблице.

Ни нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации, ни локальными актами учреждений, дополнительные выплаты компенсационного характера работникам не вводились.

Таблица № 2

№ п/п	Наименование выплат компенсационного характера
1	2
1.	Предусмотренные федеральными нормативными правовыми актами
1.1	<p>В Положении предусмотрены следующие виды выплат компенсационного характера (аналогично утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 29.12.2007 № 822):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. выплаты работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, в форме доплаты за вредные и (или) опасные условия труда; Размер доплаты за вредные и (или) опасные условия труда устанавливается дифференцировано в зависимости от степени вредности по результатам специальной оценки условий труда: <ol style="list-style-type: none"> 1) при подклассе 3.1 (вредные условия труда 1 степени) - 4% оклада; 2) при подклассе 3.2 (вредные условия труда 2 степени) - 5% оклада; 3) при подклассе 3.3 (вредные условия труда 3 степени) - 6% оклада; 4) при подклассе 3.4 (вредные условия труда 4 степени) - 7% оклада; 5) при классе 4 (опасные условия труда) - 8% оклада. <p>Медицинским работникам, 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, доплата за вредные и (или) опасные условия труда устанавливается независимо от результатов специальной оценки условий труда (результатов аттестации рабочих мест по условиям труда) в диапазоне от 12% до 35% оклада в зависимости от специфики занимаемой должности и структурного подразделения.</p> <p>Кроме того, в связи с тем, что на основании части 3 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 421-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О специальной оценке условий труда" (с последующими изменениями) размер доплаты за вредные и (или) опасные условия труда, установленный работнику в трудовом договоре (дополнительном соглашении к трудовому договору), не может быть уменьшен</p>

1	2
	<p>без подтверждения улучшения условий труда результатами специальной оценки условий труда, проведенной на его рабочем месте в соответствии с Федеральным законом "О специальной оценке условий труда" (с последующими изменениями), размер доплаты за вредные условия труда у отдельных работников сохранился на прежнем уровне (установленном в коллективном договоре до введения Положения в действие) в основном в диапазоне от 15% до 25%.</p> <p>2. выплаты за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных (при выполнении работ различной квалификации, совмещении профессий (должностей), сверхурочной работе, работе в ночное время и при выполнении работ в других условиях, отклоняющихся от нормальных) в форме:</p> <p>1) доплаты за совмещение профессий (должностей) - по соглашению сторон;</p> <p>2) доплаты за расширение зон обслуживания - по соглашению сторон;</p> <p>3) доплаты за увеличение объема работы - по соглашению сторон;</p> <p>4) доплаты за исполнение обязанностей временно отсутствующего работника без освобождения от работы, определенной трудовым договором - по соглашению сторон;</p> <p>5) доплаты за работу в ночное время (40% оклада - в "экстренных" структурных подразделениях, 20% оклада всем остальным работникам);</p> <p>6) доплаты за работу в выходные и нерабочие праздничные дни - в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации;</p> <p>7) доплаты за сверхурочную работу - в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации;</p> <p>3. надбавки за работу со сведениями, составляющими государственную тайну, их засекречиванием и рассекречиванием, а также за работу с шифрами</p>
2.	Установленные нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации в качестве обязательных для введения в систему оплаты труда учреждений здравоохранения
2.1.	Отсутствуют
3.	Установлены на уровне учреждения
3.1	Отсутствуют

1.4. Выплаты стимулирующего характера

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

Таблица № 3

№ п/п	Наименование выплат стимулирующего характера
1	2
1.	Установленные нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации в качестве обязательных для введения в систему оплаты труда учреждений здравоохранения (аналогично утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 29.12.2007 № 818)
1.1	<p>Положением предусмотрены следующие виды выплат стимулирующего характера:</p> <p>1.1.1. выплаты за интенсивность и высокие результаты работы в форме:</p> <p>1) выплаты за высокие результаты работы (ранее устанавливаемые в рамках ПНП "Здоровье" и программы модернизации здравоохранения) устанавливаются на основании оценки результатов работы за месяц при условии выполнения показателей результативности:</p> <p>- врачам-специалистам, непосредственно оказывающим первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях - 10 000 руб., медицинской сестре врача общей практики, медицинской сестре участковой врача-педиатра участкового и медицинской сестре участковой врача-терапевта участкового - 5 000 руб.;</p>

1	2
	<p>- медицинским работникам учреждений (подразделений) скорой медицинской помощи, участвующим в оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, выплата устанавливается в размерах: врачам-специалистам - 5 000 руб., старшим фельдшерам (фельдшерам) - 3 500 руб., медицинским сестрам - 2 500 руб.;</p> <p>- медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских здравпунктов, непосредственно оказывающим первичную доврачебную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, выплата устанавливается в размерах: заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами - фельдшер (акушер), фельдшерам - 3 500 руб., заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами - медицинским сестрам, медицинским сестрам - 2 500 руб.</p> <p>2) надбавка за интенсивность труда устанавливается медицинским работникам учреждения, с которыми работодатель заключил письменный договор о полной индивидуальной материальной ответственности в размере 5 000 руб. в месяц в расчете на одну ставку (в основном - старшие медсестры или фельдшеры).</p> <p>1.1.2. выплаты за качество выполняемых работ в форме надбавки за квалификационную категорию в размере (с 01.01.2020 увеличены на 10%):</p> <p>- медицинские и фармацевтические работники с высшим образованием, включая руководителей учреждения и их заместителей, а также иные работники с высшим образованием, предоставляющие медицинские услуги: высшая квалификационная категория - 3300 руб.; первая квалификационная категория - 2475 руб.; вторая квалификационная категория - 1650 руб.</p> <p>- медицинские и фармацевтические работники со средним образованием, включая главных медсестер, главных акушерок и главных фельдшеров: высшая квалификационная категория - 1650 руб.; первая квалификационная категория - 1210 руб.; вторая квалификационная категория - 770 руб.;</p> <p>1.1.3. премиальные выплаты по итогам работы (выплаты по "эффективному контракту") предусмотрены в целях создания условий для оплаты труда работников учреждения в зависимости от результатов и качества работы, а также их заинтересованности в эффективном функционировании структурных подразделений и учреждения в целом, в повышении качества оказываемых медицинских услуг. Выплата производится ежемесячно по итогам оценки эффективности деятельности каждого работника (в баллах за каждый достигнутый показатель) и оформления ее результатов. Размер выплат зависит от наличия у учреждения остатка фонда оплаты труда (фонда стимулирования) после начисления всех предусмотренных условно-постоянных и обязательных выплат. Фонды стимулирования формируются по каждой категории персонала с учетом необходимости равномерного достижения (недостижения) целевых значений уровня заработной платы по каждой категории медицинских работников в учреждении.</p>
2.	Установлены на уровне учреждения
2.1	<p>Стимулирующие выплаты за оказание:</p> <ul style="list-style-type: none"> - платных медицинских и иных услуг; - высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств федерального и областного бюджетов; - медицинской помощи по родовым сертификатам

При этом Положением отменены и погружены в оклад выплаты стимулирующего характера (надбавка за стаж, выплаты дефицитным специалистам, выплаты за почетные звания и ученые степени), не зависящие от качества и эффективности работы.

1.5. Штатная и среднесписочная численность

Таблица № 4

Штатная и среднесписочная численность врачей, человек

№ п/п	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019 г.
1	2	3	4
1.	Штатная численность врачей	6368,75	6375,25
	в том числе:		
2.	штатная численность врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	2803,25	2849,5
3.	штатная численность врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	118,25	119,0
4.	штатная численность врачей центральных районных больниц (районных больниц)	1157,9	1268
5.	Среднесписочная численность врачей	3903,4	3935,2
	в том числе:		
6.	среднесписочная численность врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	1840,4	1879,5
7.	среднесписочная численность врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	59,3	78,4
8.	среднесписочная численность врачей центральных районных больниц (районных больниц)	696,5	701,2
9.	Коэффициент совместительства врачей	1,27	1,20
	в том числе:		
10.	коэффициент совместительства врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	1,16	1,13
11.	коэффициент совместительства врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	1,50	1,48
12.	коэффициент совместительства врачей центральных районных больниц (районных больниц)	1,42	1,18

Таблица № 5

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

№ п/п	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019 г.
1	2	3	4
1.	Штатная численность среднего медицинского персонала	14984,25	14742,25
	в том числе:		
2.	штатная численность СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	4288,25	4302,25
3.	штатная численность СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	1308,00	1420,5
4.	штатная численность СМП центральных районных больниц (районных больниц)	3347,00	3259,25

1	2	3	4
5.	Среднесписочная численность СМП	11308,9	11355,4
	в том числе:		
6.	среднесписочная численность СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	3326,9	3330,4
7.	среднесписочная численность СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	762,8	871,5
8.	среднесписочная численность СМП центральных районных больниц (районных больниц)	2581,2	2590,2
9.	Коэффициент совместительства СМП	1,15	1,14
	в том числе:		
10.	коэффициент совместительства СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	1,09	1,14
11.	коэффициент совместительства СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	1,46	1,14
12.	коэффициент совместительства СМП центральных районных больниц (районных больниц)	1,06	1,1

Таблица № 6

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

№ п/п	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019 г.
1	2	3	4
1.	Штатная численность ММП	1167,25	1188,75
	в том числе:		
2.	штатная численность ММП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	0	0
3.	штатная численность ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	0	0
4.	штатная численность ММП центральных районных больниц (районных больниц)	281,75	309,5
5.	Среднесписочная численность ММП	1030,7	1038,9
	в том числе:		
6.	среднесписочная численность ММП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	0	0
7.	среднесписочная численность ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	0	0
8.	среднесписочная численность ММП центральных районных больниц (районных больниц)	257,8	267,2
9.	Коэффициент совместительства ММП	1,06	1,04
	в том числе:		
10.	коэффициент совместительства ММП оказывающего первичную медико-санитарную помощь	-	-
11.	коэффициент совместительства ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	-	-
12.	коэффициент совместительства ММП центральных районных больниц (районных больниц)	1,02	1,01

Формирование штатных расписаний учреждений здравоохранения (согласно подпункту "л" пункта 37 Единых рекомендаций по оплате труда на 2019 год) осуществляется с учетом потребности в кадрах врачебного, среднего, младшего медицинского персонала, иных категорий работников, исходя из необходимости обеспечения качества и объемов оказываемых медицинских услуг в соответствии с порядками оказания различных видов медицинской помощи, а также с учетом Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденной приказом Минздрава России.

Имеющийся дефицит медицинского персонала в учреждениях здравоохранения Пензенской области особенно заметен в учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную и скорую медицинскую помощь, где коэффициент совместительства выше среднего по региону. В основном за счет высокого коэффициента совместительства и нехватки кадров региону удастся достигать целевых значений уровня заработной платы медицинских работников, определенных в Указе Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597.

1.6. Средняя заработная плата медицинских работников в Пензенской области

Таблица № 7

Средняя заработная плата врачей

№ п/п	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019 г.
1	2	3	4
1.	Заработная плата врачей в расчете на физическое лицо, рублей	54670,4	55090,0
	в том числе:		
2.	врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	47636,2	49732,2
3.	врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	52107,6	54447,5
4.	врачей центральных районных больниц (районных больниц)	48758,8	50894,4
5.	Заработная плата врачей в расчете на ставку, без учета заработной платы по внутреннему совместительству, рублей	39743,4	40049,4
	в том числе:		
6.	врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	40656,6	41022,5
7.	врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	34757,9	36322,0
8.	врачей центральных районных больниц (районных больниц)	34415,6	34690,9
9.	Соотношение заработной платы врачей в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо, раз	0,73	0,73
	в том числе:		
10.	врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	0,85	0,83
11.	врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	0,67	0,67
12.	врачей центральных районных больниц (районных больниц)	0,71	0,68

По итогам проведенного анализа можно сделать вывод, что среднемесячная заработная плата врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь и врачей в районных больницах на одно физическое лицо значительно ниже среднемесячной заработной платы в целом по региону, что связано с низким уровнем финансового обеспечения данных видов медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС. Более высокий уровень заработной платы врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь (к уровню первичного звена и районных больниц), обусловлен более высоким коэффициентом совместительства (из-за дефицита кадров) в службе из-за низкой укомплектованности.

Среднемесячная заработная плата врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в расчете на занятую ставку несколько выше среднего значения по региону в виду наличия у данных врачей надбавки за результативность труда в размере 10000 руб. в месяц (бывший нацпроект "Здоровье"). Низкий уровень заработной платы в расчете на 1 ставку у врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь, и врачей районных больниц связан с низким уровнем финансового обеспечения данных видов медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС.

Таблица № 8

Средняя заработная плата среднего медицинского персонала (СМП)

№ п/п	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019г
1	2	3	4
1.	Заработная плата СМП в расчете на физическое лицо, рублей	27 788,1	28131,3
	в том числе:		
2.	СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	24630,2	24901,1
3.	СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	32801,5	33301,4
4.	СМП центральных районных больниц (районных больниц)	24551,3	24762,3
5.	Заработная плата СМП в расчете на ставку, без учета заработной платы по внутреннему совместительству, рублей	23444,2	23711,2
	в том числе:		
6.	СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	22262,3	22567,8
7.	СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	22464,6	22511,9
8.	СМП центральных районных больниц (районных больниц)	23253,8	23276,6
9.	Соотношение СМП в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо, раз	0,84	0,84
	в том числе:		
10.	СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	0,90	0,91
11.	СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	0,68	0,68
12.	СМП центральных районных больниц (районных больниц)	0,95	0,94

По итогам проведенного анализа можно сделать вывод, что среднемесячная заработная плата среднего медперсонала, оказывающего первичную медико-санитарную помощь (несмотря на наличие стимулирующих выплат по бывшему нацпроекту "Здоровье") и в районных больницах, на одно физическое лицо значительно ниже среднемесячной заработной платы в целом по региону, что связано с низким уровнем финансового обеспечения данных видов медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС. Уровень заработной платы среднего медперсонала, оказывающего скорую медицинскую помощь, превышающий среднее значение по региону, обусловлен более высоким коэффициентом совместительства в службе из-за низкой укомплектованности, а также более высокими размерами выплат компенсационного характера (за работу в ночное время, праздничные дни, увеличение объема выполняемой работы) в виду специфики труда.

Уровень заработной платы в расчете на 1 ставку у среднего медперсонала, оказывающего скорую медицинскую помощь, первичную медико-санитарную помощь и в районных больницах, несколько ниже среднего значения по региону, что обусловлено более низким уровнем финансового обеспечения данных видов медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС.

Таблица № 9

Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (ММП)

№ п/п	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019 г.
1	2	3	4
1.	Заработная плата ММП в расчете на физическое лицо, рублей	27 080,8	27159,1
	в том числе:		
2.	ММП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	-	-
3.	ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	-	-
4.	ММП центральных районных больниц (районных больниц)	23966,8	23991,2
5.	Заработная плата ММП в расчете на ставку, без учета заработной платы по внутреннему совместительству, рублей	25312,1	25429,6
	в том числе:		
6.	ММП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	-	-
7.	ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	-	-
8.	ММП центральных районных больниц (районных больниц)	23920,1	23967,2
9.	Соотношение заработной платы ММП в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо, раз	0,93	0,94
	в том числе:		
10.	ММП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	-	-
11.	ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	-	-
12.	ММП центральных районных больниц (районных больниц)	0,998	0,999

По итогам проведенного анализа можно сделать вывод, что среднемесячная заработная плата младшего медперсонала в районных больницах на одно физическое лицо и в расчете на одну ставку значительно ниже среднемесячной заработной платы в целом по региону из-за низкого уровня финансового обеспечения данных учреждений здравоохранения в рамках базовой программы ОМС.

В случае, если уровень финансового обеспечения указанных видов медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС не будет увеличиваться (выше уровня ежегодного роста дохода от трудовой деятельности в регионе), при повышении укомплектованности кадрами вышеуказанных служб, заработная плата на одно физическое лицо и одну ставку будет соответственно уменьшаться, что приведет к результату, обратному целям настоящей программы модернизации первичного звена и не позволит достичь целевых значений уровня заработной платы по данным категориям медицинских работников.

1.7. Структура начисленной заработной платы медицинских работников

Таблица № 10

Структура начисленной заработной платы медицинских работников учреждений здравоохранения Пензенской области

№ п/п	Категория	Начисленная заработная плата (всего)	в том числе:		
			Оклады	Компенсационные выплаты	Стимулирующие выплаты
На основе данных за январь - сентябрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	44,6	14,0	41,4
2	СМП	100%	56,7	14,6	28,7
3	ММП	100%	48,0	16,7	35,3
На основе данных за январь-декабрь 2019 г.					
4	Врачи	100%	45,0	14,1	40,9
5	СМП	100%	57,3	14,7	28,0
6	ММП	100%	48,5	16,9	34,6

Таблица № 11

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

№ п/п	Категория	Начисленная заработная плата (всего)	В том числе:		
			Оклады	Компенсационные выплаты	Стимулирующие выплаты
На основе данных за январь - сентябрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	45,8	17,3	36,9
2	СМП	100%	62,9	9,6	27,5
3	ММП	100%	-	-	-
На основе данных за январь-декабрь 2019 г.					
4	Врачи	100%	46,3	17,5	36,2
5	СМП	100%	63,5	9,7	26,8
6	ММП	100%	-	-	-

Таблица № 12

**Структура начисленной заработной платы медицинских работников,
оказывающих скорую медицинскую помощь**

№ п/п	Категория	Начисленная заработная плата (всего)	В том числе:		
			Оклады	Компенсационные выплаты	Стимулирующие выплаты
На основе данных за январь - сентябрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	59,0	22,7	18,3
2	СМП	100%	64,8	25,7	9,5
3	ММП	100%	-	-	-
На основе данных за январь-декабрь 2019 г.					
	Врачи	100%	59,6	22,9	17,5
	СМП	100%	65,4	26,0	8,6
	ММП	100%	-	-	-

Таблица № 13

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

№ п/п	Категория	Начисленная заработная плата (всего)	В том числе:		
			Оклады	Компенсационные выплаты	Стимулирующие выплаты
На основе данных за январь - сентябрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	48,5	25,8	25,7
2	СМП	100%	56,1	20,2	23,7
3	ММП	100%	53,3	19,2	27,5
На основе данных за январь-декабрь 2019 г.					
4	Врачи	100%	49,0	26,1	24,9
5	СМП	100%	56,7	20,4	22,9
6	ММП	100%	53,8	19,4	26,8

На основе проведенного анализа можно сделать следующие выводы.

Доля стимулирующих выплат в заработной плате врачей и младшего медперсонала в целом по региону превышает рекомендуемые значения, а доля окладов наоборот, не достигает. Повышение с 1 октября 2019 года окладов на 4,3 % позволило увеличить долю окладов примерно на 2-2,2 процентных пункта в структуре заработной платы. С ежегодным ростом значения среднемесячного дохода от трудовой деятельности доля окладов в структуре заработной платы работников будет снижаться. Для достижения рекомендуемой структуры заработной платы необходимо дальнейшее повышение размеров окладов медицинских работников. Дальнейшие действия, направленные на повышение окладов, сдерживает низкий уровень финансового обеспечения учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную и скорую медицинскую помощь, так как тарифы на ее оплату в системе ОМС не покрывают всех расходов учреждений, в том числе на оплату труда на уровне целевых значений в регионе.

Структура заработной платы у врачей и среднего медперсонала, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, несколько отличается от средних значений по региону в части более высокой доли окладов и более низкой доли стимулирующих выплат, что связано с более низким уровнем оплаты, в виду недостатка средств для стимулирующих выплат в рамках "эффективного контракта". Повышенная доля компенсационных выплат связана с наличием у врачей первичного звена доплат за расширение зон обслуживания и увеличение объема выполняемой работы в виду дефицита врачебных кадров.

Структура заработной платы у врачей и среднего медперсонала, оказывающих скорую медицинскую помощь, отличается от средних значений по региону в части значительно более высокой доли окладов и более низкой доли стимулирующих выплат, что связано с отсутствием средств фонда оплаты за счет средств ОМС в учреждении для стимулирующих выплат в рамках "эффективного контракта". Значительно более высокая доля выплат компенсационного характера обусловлена спецификой труда (работа в ночное время и праздничные дни), а также наличием доплат за выполнение дополнительной работы (за увеличение объема выполняемой работы, сверхурочную работу).

Структура заработной платы у всех категорий медицинского персонала районных больниц отличается от средних значений по региону в части значительно более высокой доли окладов и более низкой доли стимулирующих выплат, что связано с отсутствием средств фонда оплаты за счет средств ОМС в учреждении для стимулирующих выплат в рамках "эффективного контракта" и соответственно более низким уровнем заработных плат.

Таблица № 14

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

№ п/п	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%	8,0	87,7	4,3
2	СМП	100%	17,3	76,3	6,4
3	ММП	100%	0,7	98,8	0,5
На основе данных за январь-декабрь 2019 г.					
4	Врачи	100%	8,0	87,7	4,3
5	СМП	100%	17,3	76,3	6,4
6	ММП	100%	0,7	98,8	0,5

Таблица № 15

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

№ п/п	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%	2,1	96,9	1,0
2	СМП	100%	9,0	89,9	1,1
3	ММП	100%	-	-	-
На основе данных за январь-декабрь 2019 г.					
4	Врачи	100%	2,1	96,9	1,0
5	СМП	100%	9,0	89,9	1,1
6	ММП	100%	-	-	-

Таблица № 16

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

№ п/п	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%	37,4	62,6	0
2	СМП	100%	74,6	25,4	0
3	ММП	100%	-	-	-
На основе данных за январь - декабрь 2019 г.					
4	Врачи	100%	37,4	62,6	0
5	СМП	100%	74,6	25,4	0
6	ММП	100%	-	-	-

Таблица № 17

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

№ п/п	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%	12,8	81,7	5,5
2	СМП	100%	20,4	67,4	12,2
3	ММП	100%	0,4	98,7	0,9
На основе данных за январь - декабрь 2019 г.					
4	Врачи	100%	12,8	81,7	5,5
5	СМП	100%	20,4	67,4	12,2
6	ММП	100%	0,4	98,7	0,9

1.9. Распределение работников в зависимости от отработанного времени

Таблица № 18

№ п/п	Категория	Всего работников	Количество занятых ставок																			
			До 0,1	От 0,11 до 0,25	От 0,251 до 0,3	От 0,31 до 0,4	От 0,41 до 0,5	От 0,51 до 0,6	От 0,61 до 0,7	От 0,71 до 0,8	От 0,81 до 0,9	От 0,91 до 0,99	1	От 1,1 до 1,2	От 1,21 до 1,3	От 1,31 до 1,4	От 1,41 до 1,5	От 1,51 до 1,6	От 1,61 до 1,7	От 1,71 до 1,8	От 1,81 до 1,9	От 1,91 до 2
На основе данных за январь - сентябрь 2019 г.																						
1	Врачи	100%		119	55	8	133	17	7	22	7	10	2472	270	512	210	361	287	254	139	321	33
2	СМП	100%		105	25	9	81	39	20	54	45	56	7801	877	1274	456	702	554	202	186	131	64
3	ММП	100%		3	1	4	6	3	2	7	4	5	637	118	121	54	44	15	2	1	1	2
На основе данных за январь - декабрь 2019 г																						
4	Врачи	100%		108	60	11	117	14	8	21	12	21	2498	293	531	314	288	243	203	101	260	28
5	СМП	100%		88	21	11	76	35	21	56	49	66	7988	901	1351	430	662	481	163	141	88	38
6	ММП	100%		1	1	2	5	2	3	8	6	9	644	122	123	49	39	12	1	0	1	1

По итогам проведенного анализа о распределении работников в зависимости от отработанного времени (занятых ставок в сентябре 2019 года) установлено следующее.

Отработали одну ставку: 2472 врача, или 47,2 %, 7801 средний медработник, или 61,5 %, а из числа младших медработников - 637 человек или 61,8 %.

Отработали на полторы и выше ставки: 1034 врача, 1137 средних медработников и 21 младший медработник.

Данное распределение сложилось не только из-за имеющегося дефицита кадров, но и отпускного периода, когда медицинские работники временно привлекаются к выполнению дополнительных работ по должностям основных работников, в случаях, когда возникала необходимость обеспечить круглосуточное наблюдение или оказание скорой и неотложной помощи.

**1.10. Распределение работников по числу
трудовых договоров с учреждением**

№ п/п	Категория	Всего работников	Заклучено трудовых договоров					
			1	2	3	4	5	6 и более
На основе данных за январь-сентябрь 2019 г.								
1	Врачи	100%	52,1	36,7	10,9	0,3	0	0
2	СМП	100%	59,2	37,7	3,1	0	0	0
3	ММП	100%	69,3	29,4	1,3	0	0	0
На основе данных за январь - декабрь 2019 г								
4	Врачи	100%	52,4	37,2	10,2	0,2	0	0
5	СМП	100%	60,1	36,9	3,0	0	0	0
6	ММП	100%	74,4	24,8	0,8	0	0	0

По итогам проведенного анализа установлено, что в сентябре 2019 года в учреждениях здравоохранения более половины медицинских работников занимали только одну должность.

Так, из общего числа врачей, доля врачей занимавших одну должность составляла 52,1%, две должности - 36,7%, три должности - 10,9%, и лишь незначительная доля врачей 0,3 % занимала три должности.

Доля среднего медперсонала занимавшего одну должность составила 59,2%, две должности - 37,7% и три должности - 3,1% от всего количества заключенных трудовых договоров со средним медперсоналом.

Доля младшего медперсонала занимавшего одну должность составила 69,3%, две должности - 29,4 % и три должности - 1,3% от всего количества заключенных трудовых договоров с младшим медперсоналом.

Привлечение работников к занятию трех и более должностей не имеет широкого распространения в учреждениях здравоохранения, носит, как правило, временный характер (заключение трудового договора на период болезни, отпуска, командировки и т.д. основного работника).

Работа по совместительству на одну и несколько должностей связано с дефицитом врачебных кадров, особенно узких специалистов в районных больницах и врачей первичного звена.

2. Порядок введения в Пензенской области 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
(Отсутствует методика заполнения таблицы)

Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Норма труда в среднем на 1 работника (на ставку)	4720,65	4523,96	4327,27	4130,58	4032,23	3933,88	3933,88	0,83
Численность обслуживаемого населения[1], тыс. человек	1318,103	1310,6	1300,1	1289,4	1278,6	1275,979	1275,979	0,97
Нормативная штатная численность медицинских работников[2], шт. ед.	21625,25	21502,25	21329,75	21154,25	20977,25	20934,00	20934,00	0,97
Коэффициент геолокации[3]	1	1	1	1	1	1	1	1
Расчетная штатная численность медицинских работников	21625,25	21502,25	21329,75	21154,25	20977,25	20934,00	20934,00	0,97
Штатная численность медицинских работников	23173,25	22725,5	22277,5	21829,75	21381,75	20934,00	20934,00	0,90
Соотношение расчетной и фактической штатной численности, %	93,32%	94,62%	95,75%	96,91%	98,11%	100,00%	100,00%	-

[1] С учетом прогнозируемых демографических изменений

[2] Рассчитывается исходя из численности обслуживания населения и нормативов труда

[3] Учитывает региональные особенности, долю сельского населения, наличие труднодоступных районов, распределение заболеваемости

Мероприятия, направленные на достижение целевого индикатора:

- анализ организационной и штатной численности медицинских работников в учреждениях здравоохранения Пензенской области;
- корректировка организационной и штатной численности медицинских работников с учетом региональных особенностей (коэффициент геолокации);
- согласование с Минздравом России организационной и штатной численности медицинских работников и коэффициент геолокации;

- принятие нормативного правового акта, определяющего организационную и штатную численность медицинских работников в учреждениях здравоохранения;
- разработка плана организационно-штатных мероприятий по изменению штатной численности медицинских работников в учреждениях здравоохранения;
- проведение организационно-штатных мероприятий.

Таблица № 21

Коэффициент совместительства медицинского персонала

Категории работников	Наименование показателя	факт	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Врачи, всего	Коэффициент совместительства, не более	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1
	динамика к 2019 году, %			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-
СМП, всего	Коэффициент совместительства, не более	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1
	динамика к 2019 году, %			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-
ММП, всего	Коэффициент совместительства, не более	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1
	динамика к 2019 году, %			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-
Врачи, занятые в первичном звене	Коэффициент совместительства, не более	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1
	динамика к 2019 году, %			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-
СМП, занятый в первичном звене	Коэффициент совместительства, не более	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1
	динамика к 2019 году, %			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-
Врачи скорой медицинской помощи	Коэффициент совместительства, не более	1,7	1,5	1,4	1,3	1,2	1,2	1,2	1,2	0,8
	динамика к 2019 году, %			6,67	13,33	20,0	20,0	20,0	20,0	-
СМП скорой медицинской помощи	Коэффициент совместительства, не более	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1
	динамика к 2019 году, %			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-

Укомплектованность

Категории работников	Наименование показателя	факт		Динамика значений показателя по годам						2025 к 2019
		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Врачи	Штатная численность	6535,25	6413,25	6359,25	6305,25	6251,25	6197,25	6143,25	6143,25	0,96
	динамика к 2019 году, %			-0,84	-1,68	-2,53	-3,37	-4,21	-4,21	
	Число физических лиц основных работников	4182	4158	4431	4842	4849	4857	4864	4864	1,17
	динамика к 2019 году, %			-6,57	-16,45	-16,62	-16,81	-16,98	-16,98	
	Укомплектованность (не менее), %	76,8	77,8	83,6	92,2	93,1	94,0	95,0	95,0	1,15
СМП	Штатная численность	14584,25	14769,75	14819,75	14969,75	15019,75	15049,75	15069,75	15069,75	1,02
	динамика к 2019 году, %			0,34	1,35	1,69	1,90	2,03	2,03	-
	Число физических лиц основных работников	12159	11953	12060	13592	13659	13686	13713	13713	1,15
	динамика к 2019 году, %			0,90	13,71	14,27	14,50	14,72	14,72	
	Укомплектованность (не менее), %	100,0	97,1	97,7	109,0	109,1	109,1	109,2	109,2	1,12
ММП	Штатная численность	1191,75	1189,75	1189,75	1189,75	1189,75	1189,75	1189,75	1189,75	1,00
	динамика к 2019 году, %			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-
	Число физических лиц основных работников	1055	1047	1052	1057	1062	1067	1072	1072	1,02
	динамика к 2019 году, %			0,48	0,96	1,43	1,91	2,39	2,39	
	Укомплектованность (не менее), %	106,2	105,6	106,1	106,6	107,1	107,6	108,1	108,1	1,02
Врачи, занятые в первичном звене	Штатная численность	3919,25	3822,0	3775,0	3728,0	3681,0	3634,0	3586,0	3586,0	0,94
	динамика к 2019 году, %			-1,23	-2,46	-3,69	-4,92	-6,17	-6,17	-
	Число физических лиц основных работников	2633	2604	2651	2698	2745	2792	2839	2839	1,09
	динамика к 2019 году, %			1,80	3,61	5,41	7,22	9,02	9,02	
	Укомплектованность (не менее), %	80,6	81,8	84,3	86,8	89,5	92,2	95	95	1,16
СМП, занятый в первичном звене	Штатная численность	7256,00	7145,75	7235,75	7225,75	7215,75	7205,75	7195,75	7195,75	0,99
	динамика к 2019 году, %			-0,14	-0,28	-0,41	-0,55	-0,69	-0,69	-
	Число физических лиц основных работников	5887	5848	5903	5936	6039	6142	6246	6246	1,07

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	динамика к 2019 году, %			0,94	1,50	3,27	5,03	6,80	6,80	-
	Укомплектованность (не менее), %	97,4	96,9	97,9	98,6	100,4	102,3	104,2	104,2	1,08
Врачи скорой медицинской помощи	Штатная численность	164,8	150,75	146,25	141,75	137,50	133,50	129,50	129,50	0,86
	динамика к 2019 году, %			-3,00	-5,91	-8,73	-11,47	-14,13	-14,13	-
	Число физических лиц основных работников	81	76	82	87	93	98	103	103	1,36
	динамика к 2019 году, %			7,89	14,47	22,37	28,95	35,53	35,53	-
	Укомплектованность (не менее), %	59,0	60,5	67,3	73,6	81,1	88,1	95,5	95,5	1,58
СМП скорой медицинской помощи	Штатная численность	1143,00	1401,50	1359,5	1318,75	1279,00	1240,75	1203,50	1203,50	0,86
	динамика к 2019 году, %			-3,00	-5,91	-8,73	-11,47	-14,13	-14,13	-
	Число физических лиц основных работников	898	1033	1044	1055	1066	1077	1088	1088	1,05
	динамика к 2019 году, %			1,06	2,13	3,19	4,26	5,32	5,32	-
	Укомплектованность (не менее), %	94,3	88,4	92,2	96,0	100,0	104,2	108,5	108,5	1,23
Врачи участковых, районных и межрайонных больниц	Штатная численность	2070,25	2070,25	2049,5	2029,0	2008,75	1988,75	1968,75	1968,75	0,95
	динамика к 2019 году, %			-1,00	-1,99	-2,97	-3,94	-4,90	-4,90	
	Число физических лиц основных работников	1202	1267	1332	1397	1462	1527	1590	1590	1,25
	динамика к 2019 году, %			5,13	10,26	15,39	20,52	25,49	25,49	
	Укомплектованность (не менее), %	69,7	73,4	78,0	82,6	87,3	92,1	96,9	96,9	1,32
СМП участковых, районных и межрайонных больниц	Штатная численность	4561,75	4561,75	4561,75	4561,75	4561,75	4561,75	4561,75	4561,75	1,00
	динамика к 2019 году, %			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-
	Число физических лиц основных работников	3793	3802	3855	2954	2985	3016	3046	3046	0,8
	динамика к 2019 году, %			1,39	-22,30	-21,49	-20,68	-19,87	-19,87	-
	Укомплектованность (не менее), %	99,8	100,0	101,4	77,7	78,5	79,3	80,1	80,1	0,8
ММП участковых, районных и межрайонных больниц	Штатная численность	237,50	237,50	237,50	237,50	237,50	237,50	237,50	237,50	1,0
	динамика к 2019 году, %			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-
	Число физических лиц основных работников	224	223	224	225	226	227	228	228	1,02
	динамика к 2019 году, %			0,45	0,90	1,35	1,79	2,24	2,24	
	Укомплектованность (не менее), %	113,2	112,7	113,2	113,7	114,2	114,7	115,2	115,2	1,02

- Мероприятия, направленные на достижение целевых индикаторов:
- оценка дефицита кадров;
 - включение в показатели оценки руководителей учреждений обеспечение коэффициента совместительства не более установленного дорожной картой;
 - включение в показатели оценки руководителей учреждений обеспечение укомплектованности учреждения не более установленного дорожной картой;
 - отраслевые мероприятия по привлечению медицинских работников в учреждения здравоохранения;
 - отраслевые мероприятия по закреплению медицинских работников в учреждениях здравоохранения, в том числе наставничество.
- б) Целевой индикатор: "Доля окладов в структуре заработной платы"

Таблица № 23

Доля окладов в структуре заработной платы медицинских работников

№ п/п	Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
1.	Доля окладов в структуре заработной платы, %	52,7	53,1	53,9	54,9	55,8	56,8	56,9	-

Таблица № 24

Доля отраслевых выплат компенсационного характера в структуре заработной платы

№ п/п	Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
1.	Доля отраслевых выплат компенсационного характера в структуре заработной платы, %	14,4	14,1	13,9	13,7	13,5	13,2	13,1	-

Таблица № 25

Доля отраслевых выплат стимулирующего характера

№ п/п	Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
1.	Доля отраслевых выплат стимулирующего характера в структуре заработной платы, %	32,9	32,8	32,2	31,4	30,7	30,0	30,0	-

Таблица № 26

Динамика количества штатных должностей и физических лиц модернизируемых объектов

Модернизируемый объект	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество физических лиц на 2020, человек	Количество штатных должностей на 2021 год, ед.	Количество физических лиц на 2021, человек	Количество штатных должностей на 2022 год, ед.	Количество физических лиц на 2022, человек	Количество штатных должностей на 2023 год, ед.	Количество физических лиц на 2023, человек	Количество штатных должностей на 2024 год, ед.	Количество физических лиц на 2024, человек	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Количество физических лиц на 2025, человек	Итоговое отклонение от штатного расписания 2019 года	Итоговое отклонение от физических лиц в 2019 году	Обоснование изменения штатного расписания
1	2	336	4	336	6	336	8	336	10	336	12	342	14	15	16
Поликлиника ГБУЗ "Кузнецкая МРБ"	356,25	336	356,25	336	356,25	336	356,25	336	356,25	336	362,25	342	6	6	Открытие в поликлинике ЦАОП
ФАП п. Пролетарский ГБУЗ "Земетчинская РБ"	2,00	1	2,00	2	2,00	2	2,00	2	2,00	2	2,00	2	0	1	Преобразование ВА в ФАП
ФАП с. Лопатки ГБУЗ "Бессоновская РБ"	4,00	3	2,00	2	2,00	2	2,00	2	2,00	2	2,00	2	-2	-1	Преобразование ВА в ФАП
ФАП с. Решетино Пачелмской УБ им. В.А. Баулина ГБУЗ "Нижегородская МРБ"	4,00	3	2,00	2	2,00	2	2,00	2	2,00	2	2,00	2	-2	-1	Преобразование ВА в ФАП
ФАП с. Степановка ГБУЗ "Бессоновская РБ"	4,00	4	2,00	2	2,00	2	2,00	2	2,00	2	2,00	2	-2	-2	Преобразование ВА в ФАП
ФАП с. Ушинка ГБУЗ "Земетчинская РБ"	3,00	2	2,00	2	2,00	2	2,00	2	2,00	2	2,00	2	-1	0	Преобразование ВА в ФАП

Таблица № 27

Источники и сроки привлечения врачей медицинской организацией в 2020 - 2025 годах

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				2025				
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 мероприятий (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
ГБУЗ "Кузнецкая МРБ"	Поликлиника	врач-онколог	31.12.2025	Целевая подготовка (ординатура) по специальности "Онкология"; дата завершения обучения 15.07.2025	31.12.2025	Основная должность	1	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В.
ГБУЗ "Кузнецкая МРБ"	Поликлиника	врач-онколог	31.12.2025	Целевая подготовка (ординатура) по специальности "Онкология"; дата завершения обучения 15.07.2025	31.12.2025	Основная должность	1	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В.
ГБУЗ "Кузнецкая МРБ"	Поликлиника	врач-колопроктолог	31.12.2025	Целевая подготовка (ординатура) по специальности "Колопроктология"; дата завершения обучения 15.07.2025	31.12.2025	Основная должность	1	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В.
ГБУЗ "Кузнецкая МРБ"	Поликлиника	врач-акушер-гинеколог	31.12.2025	Целевая подготовка (ординатура) по специальности "Акушерство и гинекология"; дата завершения обучения 15.07.2025	31.12.2025	Основная должность	1	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В.

1	ГБУЗ "Кузнецкая МРБ"	2	Поликлиника	3	врач по физической и медицинской реабилитации	4	31.12.2025	5	Целевая подготовка (ординатура) по специальности "Физическая и медицинская реабилитация"; дата завершения обучения 15.07.2025	6	31.12.2025	7	Основная должность	8	1	9	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В.
---	----------------------	---	-------------	---	---	---	------------	---	---	---	------------	---	--------------------	---	---	---	---

* В соответствии с Приказом Минздрава России от 20.12.2012 N 1183н (ред. от 01.08.2014) Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников

Таблица № 28
Источники и сроки привлечения среднего медицинского персонала медицинской организацией в 2020 - 2025 годах

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 смещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2021								
ГБУЗ "Земетчинская РБ"	ФАП п. Пролетарский ГБУЗ "Земетчинская РБ"	Заведующий ФАП-медицинская сестра	01.01.2021	Перевод специалиста из ВА п. Пролетарский ГБУЗ "Земетчинская РБ"	01.01.2021	Основная должность	1	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В

1	ГБУЗ "Земетчинская РБ"	2	ФАП п. Пролетарский ГБУЗ "Земетчинская РБ"	3	акушерка	4	01.01.2021	5	Прием на работу по окончании ГБОУ СПО "Пензенский областной медицинский колледж"	6	01.01.2021	7	Основная должность	8	1	9	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В
	ГБУЗ "Бессоновская РБ"	ФАП с. Лопатки ГБУЗ "Бессоновская РБ"	Заведующий ФАП- фельдшер	01.01.2021	Перевод специалиста из ВА с. Лопатки ГБУЗ "Бессоновская РБ"	01.01.2021	Основная должность	1	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В								
	ГБУЗ "Бессоновская РБ"	ФАП с. Лопатки ГБУЗ "Бессоновская РБ"	акушерка	01.01.2021	Перевод специалиста из ВА с. Лопатки ГБУЗ "Бессоновская РБ"	01.01.2021	Основная должность	1	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В								
	Пачелмская УБ им. В.А. Баулина ГБУЗ "Нижнеломовс кая МРБ	ФАП с. Решетино Пачелмской УБ им. В.А. Баулина ГБУЗ "Нижнеломов- ская МРБ"	Заведующий ФАП- медицинская сестра	01.01.2021	Перевод специалиста из ВА с. Решетино Пачелмской УБ им. В.А. Баулина ГБУЗ "Нижнеломовская МРБ"	01.01.2021	Основная должность	1	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В								
	ГБУЗ "Бессоновская РБ"	ФАП с. Степановка ГБУЗ "Бессоновская РБ"	Заведующий ФАП- фельдшер	01.01.2021	Перевод специалиста из ВА с. Степановка ГБУЗ "Бессоновская РБ"	01.01.2021	Основная должность	1	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В								
	ГБУЗ "Бессоновская РБ"	ФАП с. Степановка ГБУЗ "Бессоновская РБ"	акушерка	01.01.2021	Перевод специалиста из ВА с. Степановка ГБУЗ "Бессоновская РБ"	01.01.2021	Основная должность	1	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В								

1	ГБУЗ "Земетчинская РБ"	2	ФАП с. Ушинка ГБУЗ "Земетчинская РБ"	3	Заведующий ФАП-медицинская сестра	4	01.01.2021	5	Перевод специалиста из ВА с. Ушинка ГБУЗ "Земетчинская РБ"	6	01.01.2021	7	Основная должность	8	1	9	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В
	ГБУЗ "Земетчинская РБ"		ФАП с. Ушинка ГБУЗ "Земетчинская РБ"		акушерка		01.01.2021		Прием на работу по окончании ГБОУ СПО "Пензенский областной медицинский колледж"		01.01.2021		Основная должность		1		Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В
2025																	
ГБУЗ "Кузнецкая МРБ"		Поликлиника		медицинская сестра		46022			Привлечение выпускников после аккредитации по специальности "Сестринское дело", завершающих свое обучение 30.06.2025, ГБОУ СПО "Пензенский областной медицинский колледж"		46022		Основная должность		1		Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В.
* В соответствии с Приказом Минздрава России от 20.12.2012 N 1183н (ред. от 01.08.2014) Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников																	

Приложение
к Приложению № 10

**Анализ кадрового обеспечения медицинских организаций
Пензенской области, оказывающих первичную
медико-санитарную помощь**

По состоянию на 31.12.2019 в первичном звене государственного здравоохранения Пензенской области работает 2926 врачей, в том числе, врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь - 77 чел., врачей межрайонных, районных и участковых больниц - 1447 чел. В результате реализации программных мероприятий показатель численности врачей в первичном звене здравоохранения должен составить 3659 чел.

Таблица 1

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

Год	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Количество, чел.	2926	3066	3206	3346	3486	3655	3659

По состоянию на 31.12.2019 коэффициент совместительства врачей в первичном звене здравоохранения составляет 1,13, в том числе врачей, оказывающих, скорую медицинскую помощь - 1,48, врачей межрайонных, районных и участковых больниц - 1,18. В результате реализации программных мероприятий показатель коэффициента совместительства врачей в первичном звене здравоохранения должен составить 1,1.

Таблица 2

**Коэффициент совместительства врачей, занятых в первичном звене
государственной системы здравоохранения**

Год	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
коэффициента совместительства	1,11	1,11	1,11	1,1	1,1	1,1	1,1

По состоянию на 31.12.2019 в первичном звене государственного здравоохранения Пензенской области работает 7542 средних медицинских работников, в том числе средних медицинских работников оказывающих, скорую медицинскую помощь - 1003 чел., средних медицинских работников межрайонных, районных и участковых больниц - 4496 чел. В результате реализации программных мероприятий показатель численности средних медицинских работников в первичном звене здравоохранения должен составить 8991 чел.

Таблица 3

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

Год	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Количество, чел.	7542	7822	8102	8382	8662	8988	8991

По состоянию на 31.12.2019 коэффициент совместительства средних медицинских работников в первичном звене здравоохранения составляет 1,14, в том числе средних медицинских работников, оказывающих скорую медицинскую помощь - 1,14 чел., врачей межрайонных, районных и участковых больниц - 1,1. В результате реализации программных мероприятий показатель коэффициента совместительства врачей в первичном звене здравоохранения должен составить 1,1.

Таблица 4

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

Год	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
коэффициента совместительства	1,11	1,11	1,11	1,1	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 Пензенской области, транспортной доступности населенных пунктов, численности прикрепленного (обслуживаемого) населения, территориальных особенностей. Мероприятие состоит из оценки дефицита кадров; включения в показатели оценки руководителей государственных медицинских организаций Пензенской области обеспечение коэффициента совместительства не более 1,2; включение в показатель, оценки руководителей государственных медицинских организаций Пензенской области показателя укомплектованности не менее 95.

По данным Федеральной службы государственной статистики население Пензенской области на 1 января 2019 года составило 1318103 человек, в том числе сельское население составило 405 588 человек (31,1% населения).

Обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Пензенской области, в 2013 году 29,8 на 10 тыс. населения, на 31 декабря 2019 года **33,1** на 10 тыс. населения, что ниже показателя по Российской Федерации (37,4). Самый высокий показатель обеспеченности врачебными кадрами наблюдается в г. Пензе (52,04 на 10 тыс. населения), что связано с сосредоточением на территории областного центра медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь жителям всего региона. Самый низкий в Вадинском районе - (13,75 на 10 тыс. населения).

Динамика показателя обеспеченности населения муниципальных районов Пензенской области врачами в период с 2013 по 2019 год представлена в таблице 1.

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

№ п/п	Территория	Обеспеченность врачами на 10 000 населения						
		2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018 г.	2019г.
1	Г. Пенза	41,8	49,09	49,50	49,73	51,80	51,70	52,04
2	Башмаковский	14,73	14,56	15,36	17,16	18,35	17,22	17,11
3	Бековский	13,86	14,12	13,77	15,35	16,24	16,49	16,78
4	Белинский	15,39	14,72	13,95	15,58	17,52	17,99	19,28
5	Бессоновский	14,29	16,61	19,74	19,78	19,11	17,65	16,06
6	Вадинский	11,89	12,23	14,80	25,66	23,66	15,86	13,75
7	г. Кузнецк и Кузнецкий район	22,93	25,23	24,91	23,98	24,76	24,50	24,70
8	Городищенский	10,50	11,85	12,16	13,99	13,87	14,43	14,62
9	Земетчинский	16,78	20,32	19,85	20,39	19,83	21,32	19,94
10	Иссинский	17,83	19,25	24,57	25,03	23,44	22,74	25,36
11	Каменский	19,11	20,66	18,72	18,03	16,89	15,96	15,39
12	Камешкирский	18,83	44,96	19,43	16,40	19,30	18,85	19,31
13	Кольшлейский	13,85	14,58	16,43	16,36	19,53	18,14	19,33
14	Лопатинский	17,55	20,08	19,01	19,31	17,49	17,76	15,78
15	Лунинский	15,76	16,45	18,17	20,08	19,86	19,62	19,61
16	Малосердобинский	19,19	19,61	17,61	20,16	19,13	18,43	19,08
17	Мокшанский	15,02	17,78	18,71	21,96	21,41	21,13	19,28
18	Наровчатский	17,30	17,86	18,32	13,14	19,10	17,58	17,93
19	Неверкинский	25,70	27,15	26,94	28,94	26,68	25,75	24,24
20	Нижнеломовский	18,56	21,14	29,04	18,55	20,24	21,03	22,48
21	Никольский	20,64	21,94	20,80	22,23	20,95	18,85	19,41
22	Пачелмский	15,11	16,07	15,02	11,95	15,44	15,75	14,08
23	Пензенский	15,03	16,85	17,24	18,25	18,79	17,69	18,15
24	Сердобский	22,15	23,07	24,39	24,86	26,08	26,95	25,88
25	Сосновоборский	17,80	19,28	21,51	20,72	21,07	20,82	20,49
26	Спасский	16,89	18,86	19,07	20,17	12,76	17,30	18,41
27	Тамалинский	18,02	21,17	23,59	23,24	22,06	22,42	23,67
28	Шемьшейский	19,98	19,61	19,61	18,54	21,07	17,80	20,03
29	г. Заречный	38,00	36,00	34,00	34,00	34,70	34,50	34,00
30	Суммарно по региону	29,80	30,80	31,10	31,40	32,50	32,30	33,10

По среднему медицинскому персоналу наблюдается увеличение показателя обеспеченности.

На 31 декабря 2019 года обеспеченность медицинских организаций государственной системы здравоохранения Пензенской средним медицинским персоналом области составила **92,8** на 10 тыс. населения, что выше показателя по Российской Федерации (86,2). **Самый высокий** показатель обеспеченности средним медицинским персоналом наблюдается в г. Пензе (176,69 на 10 тыс. населения), что связано с сосредоточением на территории областного центра медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь жителям всего региона. Самый низкий - Пензенском районе (35,97 на 10 тыс. населения).

Динамика показателя обеспеченности средним медицинским персоналом в 2015-2019 годах представлена в таблице 2

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

№ п/п	Территория	Обеспеченность средним медицинским персоналом на 10 000 населения						
		2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.
1	Г. Пенза	105,08	129,99	124,23	131,84	134,71	128,85	131,36
2	Башмаковский	83,91	75,77	61,91	63,87	64,71	61,49	60,91
3	Бековский	77,42	90,58	69,45	57,56	55,87	55,42	53,70
4	Белинский	70,55	81,05	60,46	60,71	60,29	61,91	62,55
5	Бессоновский	54,82	56,58	46,40	45,11	44,18	42,28	41,39
6	Вадинский	69,98	77,57	70,57	89,80	88,72	60,98	62,52
7	г. Кузнецк и Кузнецкий район	98,65	106,57	93,29	84,76	85,04	81,30	81,70
8	Городищенский	65,35	73,39	67,59	62,66	62,40	60,42	60,13
9	Земетчинский	69,27	76,43	63,17	59,79	55,73	56,70	58,31
10	Иссинский	79,54	94,54	79,60	70,08	64,21	60,98	59,18
11	Каменский	79,66	94,45	75,05	64,23	63,29	59,11	59,35
12	Камешкирский	85,54	90,13	77,73	70,76	66,68	69,11	69,89
13	Кольшлейский	70,33	80,11	64,49	58,32	53,49	53,55	52,27
14	Лопатинский	80,72	93,77	62,16	55,69	57,03	56,38	57,61
15	Лунинский	73,07	83,01	59,71	52,84	42,40	43,06	43,15
16	Малосердобинский	88,47	90,40	80,36	73,92	70,90	70,25	69,17
17	Мокшанский	69,13	74,67	57,22	56,22	57,10	52,63	50,36
18	Наровчатский	80,90	93,30	84,26	48,80	62,08	68,37	64,75
19	Неверкинский	83,52	90,87	82,85	82,68	77,94	78,67	78,60
20	Нижнеломовский	68,67	79,33	69,08	66,23	65,40	65,47	67,45
21	Никольский	84,42	91,94	71,09	61,30	58,97	59,54	59,25
22	Пачелмский	65,46	75,37	65,94	57,75	51,68	52,06	51,38
23	Пензенский	58,14	55,28	43,19	40,32	40,97	37,86	35,97
24	Сердобский	92,37	102,03	92,11	85,91	85,72	85,18	83,73
25	Сосновоборский	93,32	73,56	68,32	69,94	67,83	69,19	68,97
26	Спасский	83,86	96,95	70,47	62,21	42,54	54,50	56,99
27	Тамалинский	90,42	79,87	69,42	69,73	69,62	67,95	65,27
28	Шемьшейский	63,30	73,54	61,80	55,02	50,57	49,72	50,71
29	Г. Заречный	95,00	88,80	84,30	83,60	81,40	82,30	79,40
30	Суммарно по региону	91,3	93,7	88,0	87,9	88,3	89,2	92,8

Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составила на 31 декабря 2019 года - 20,5 на 10 000 населения.

Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2 составляет - 83,7%, укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2- 83,8%. Плановый показатель к 2024 году по врачам и среднему медицинскому персоналу должен составить 95% при коэффициенте совместительства не более 1,2.

Укомплектованность физическими лицами врачей и среднего медицинского персонала физическими лицами в динамике за 2013 - 2019 годы представлено в таблице 3 (врачи) и 4 (средний медицинский персонал).

Укомплектованность физическими лицами (врачи, %) в разрезе муниципальных образований

№ п/п	Территория	Укомплектованность врачами, %						
		2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018 г.	2019 г.
1	г. Пенза	63,80	64,10	65,46	65,45	67,38	66,87	67,88
2	Башмаковский	57,64	52,03	50,38	54,14	58,69	55,56	60,71
3	Бековский	51,69	49,73	49,72	55,49	57,47	60,24	65,36
4	Белинский	67,20	54,36	41,74	45,09	50,00	50,29	60,40
5	Бессоновский	71,35	78,59	72,45	73,85	70,59	64,30	67,97
6	Вадинский	66,67	56,41	61,90	57,52	54,05	52,00	56,41
7	г. Кузнецк и Кузнецкий район	68,71	68,65	72,43	65,29	66,37	64,96	63,70
8	Городищенский	48,54	50,85	52,14	46,23	48,66	50,82	60,34
9	Земетчинский	78,00	75,41	56,77	55,35	55,08	57,70	52,29
10	Иссинский	64,41	57,55	68,97	68,97	66,19	63,77	74,42
11	Каменский	71,54	68,93	61,76	51,37	47,15	43,46	47,77
12	Камешкирский	60,53	139,35	62,16	50,00	62,41	59,57	75,00
13	Кольшлейский	62,78	57,60	49,08	48,90	57,86	52,83	59,86
14	Лопатинский	64,10	61,88	57,78	56,22	51,98	53,49	62,02
15	Лунинский	68,89	66,67	57,61	60,56	62,18	60,50	70,00
16	Малосердобинский	63,16	63,16	55,17	62,07	59,65	56,14	65,98
17	Мокшанский	59,36	61,44	59,13	67,24	65,14	62,86	64,05
18	Наровчатский	67,23	63,49	51,28	54,37	54,79	60,50	67,29
19	Неверкинский	82,90	72,57	68,38	74,34	71,70	68,57	70,97
20	Нижнеломовский	78,53	73,68	67,66	44,58	48,15	55,94	59,36
21	Никольский	77,31	73,28	61,05	64,37	61,18	55,21	56,16
22	Пачелмский	59,63	64,52	64,79	44,17	56,79	63,89	59,70
23	Пензенский	70,80	66,31	65,32	69,88	72,43	70,16	74,12
24	Сердобский	75,48	68,09	70,72	63,05	64,10	64,37	58,92
25	Сосновоборский	64,80	62,31	60,44	57,92	57,14	60,49	60,91
26	Спасский	55,63	55,09	53,49	58,90	58,82	60,15	66,14
27	Тамалинский	63,28	71,51	63,64	61,82	58,72	62,75	64,71
28	Шемьшейский	76,40	67,35	60,27	58,22	68,63	59,49	67,02
29	г. Заречный	73,60	74,90	76,00	73,50	75,40	75,40	74,80
30	Суммарно по региону	63,5	64,7	64,4	63,0	64,6	64,0	65,8

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

№ п/п	Территория	Укомплектованность средним медицинским персоналом						
		2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018 г.	2019г.
1	г. Пенза	69,62	75,11	72,11	73,67	79,50	74,47	74,34
2	Башмаковский	86,17	92,49	82,35	82,97	83,88	79,49	77,94
3	Бековский	93,39	82,03	81,92	71,15	84,52	82,56	81,01
4	Белинский	87,27	81,96	80,21	78,55	81,99	81,99	83,19
5	Бессоновский	82,92	88,05	81,40	80,44	83,25	80,47	74,65
6	Вадинский	94,21	94,62	89,53	86,27	86,21	85,84	87,34
7	г. Кузнецк и Кузнецкий район	92,00	95,77	98,81	96,20	96,23	91,54	91,29
8	Городищенский	95,24	96,84	94,36	93,21	97,22	93,31	92,75
9	Земетчинский	97,52	98,84	91,80	90,85	92,19	88,97	89,66
10	Иссинский	92,04	89,57	85,26	76,09	68,85	64,48	68,71
11	Каменский	90,98	90,72	83,24	79,31	83,96	76,17	76,28
12	Камешкирский	90,91	94,23	90,42	80,79	76,77	77,78	83,06
13	Кольшлейский	93,95	89,51	81,77	79,43	82,89	77,62	73,91
14	Лопатинский	84,35	79,54	79,63	75,19	81,52	80,22	82,25
15	Лунинский	77,91	79,88	82,44	76,34	66,11	67,38	72,13
16	Малосердобинский	79,52	91,57	91,54	84,35	86,01	81,06	82,86
17	Мокшанский	86,93	82,62	85,95	82,74	84,21	76,32	74,31
18	Наровчатский	90,91	94,74	90,64	79,69	79,27	85,89	82,28
19	Неверкинский	96,92	93,99	90,77	90,57	90,06	89,25	88,43
20	Нижнеломовский	100,18	94,85	88,30	85,60	82,49	79,87	77,72
21	Никольский	80,07	83,84	85,05	85,12	85,31	87,27	82,08
22	Пачелмский	92,31	89,55	89,78	86,57	85,08	82,16	80,44
23	Пензенский	73,67	85,83	75,41	71,77	75,80	68,15	65,23
24	Сердобский	93,44	94,77	89,86	87,41	88,89	89,42	86,66
25	Сосновоборский	95,39	95,56	91,53	92,51	89,76	88,41	87,45
26	Спасский	83,45	81,18	75,72	71,33	85,84	76,36	79,03
27	Тамалинский	87,54	86,96	85,65	84,82	88,40	84,90	79,65
28	Шемышейский	90,02	96,97	89,27	88,67	84,00	81,41	82,23
29	г. Заречный	82,60	86,70	84,00	86,40	84,00	85,70	84,40
30	Суммарно по региону	78,4	81,6	78,6	78,1	82,2	77,8	77,2

Сельскому населению медицинская помощь оказывается во всех медицинских организациях Пензенской области, структурными подразделениями медицинских организаций являются 298 ФАП, 211 ФП и 69 врачебных амбулаторий.

С 2014 года в Пензенской области наблюдается снижение численности врачей общей практики (семейный врач), врачей-педиатров участковых и работников ФАП. Численность врачей-терапевтов увеличивается.

Численность врачей общей практики, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, среднего медицинского персонала на ФАПах с 2014 по 2019 годы в Пензенской области представлена в Таблице 5.

**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	502,75	453,75	457,00	411,25	349,00	299,75
Занятые	433,25	405,25	392,25	315,00	254,75	224,50
Физические лица	370	339	312	279	229	208
Врач - терапевт участковый						
Штатные	138,75	163,0	167,5	209,5	264,5	292
Занятые	122,75	147,5	151,0	172,75	205,25	208,00
Физические лица	110	136	164	185	231	243
Врач - педиатр участковый						
Штатные	269,50	272,00	281,50	280,5	284,00	278,00
Занятые	257,75	261,25	273,50	270,75	257,50	239,25
Физические лица	269	242	236	244	50	242
Работники ФАП						
Штатные	581,00	530,25	541,25	531,75	532,00	532,00
Занятые	550,75	483,75	491,50	456,50	453,25	453,25
Физические лица	541	481	485	458	460	468
Врачи скорой медицинской помощи						
Штатные	96,75	96,50	98,00	95,75	93,25	71,5
Занятые	89,25	90,50	90,00	86,75	80,50	61,00
Физические лица	56	55	45	45	43	41
Средний медицинский персонал скорой медицинской помощи						
Штатные	764,50	786,75	875,75	862,75	819,00	810,25
Занятые	763,50	772,75	843,75	762,75	693,00	729,00
Физические лица	670	708	732	760	703	769

Оценка уровня обеспеченности населения муниципалитетов образований Пензенской области медицинскими кадрами

Таблица 10

Оценка уровня обеспеченности населения врачами

Наименование муниципального образования	Врачи-всего				Врачи, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях				Врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи)			
	Обеспеченность на 10 тыс. населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тыс. населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тыс. населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Коэффициент совместительства
г. Пенза	52,04	67,88	1,2	1,1	28,2	74,8	1,1	1,1	5,3	78	0,9	0,9
г. Кузнецк и Кузнецкий район	24,7	63,7	1,2	1,1	17,1	65,8	1,1	1,1	5,3	0,8	1,0	1,0
Башмаковский р-н	17,1	60,7	1,2	1,2	15,1	66,7	1,2	1,2	5,5	83,3	1,1	1,1
Бековский р-н	16,8	65,4	1,1	1,0	15,4	69,2	1,0	1,0	5,4	100,0	1,0	1,0
Белинский р-н	19,3	60,4	1,5	1,4	15,9	61,4	1,4	1,4	6,0	96,6	1,1	1,1
Бессоновский р-н	16,1	68,0	1,1	1,1	14,2	69,5	1,1	1,1	4,5	72,0	1,0	1,0
Вадинский р-н	13,8	56,4	1,2	1,2	12,5	58,0	1,2	1,2	5,0	100,0	1,0	1,0
Городищенский р-н	14,6	60,3	1,1	1,1	13,2	64,8	1,1	1,1	6,1	100,0	0,9	0,9
Земетчинский р-н	19,9	52,3	1,1	1,0	17,4	54,3	1,0	1,0	3,5	40,0	1,0	1,0
Иссинский р-н	25,4	74,4	1,1	1,1	21,1	76,9	1,1	1,1	5,3	100,0	1,0	1,0
Каменский р-н	15,4	47,8	1,5	1,3	10,2	48,8	1,3	1,3	4,1	44,4	1,1	1,1
Камешкирский р-н	19,3	75,0	1,2	1,2	16,6	77,4	1,2	1,2	6,4	100,0	1,0	1,0
Кольшлейский р-н	19,3	59,9	1,0	1,0	15,8	62,6	1,0	1,0	5,3	75,0	1,0	1,0
Лопатинский р-н	15,8	62,0	1,2	1,3	12,6	59,3	1,3	1,3	4,7	100,0	1,0	1,0
Лунинский р-н	19,6	70,0	0,9	0,9	17,4	72,5	0,9	0,9	6,2	100,0	0,6	0,6
Малосердобинский р-н	19,1	66,0	1,1	1,1	16,7	65,1	1,1	1,1	6,0	100,0	1,1	1,1
Мокшанский р-н	19,3	64,1	1,1	1,1	14,9	62,3	1,1	1,1	4,7	50,0	0,9	0,9
Наровчатский р-н	17,9	67,3	1,1	1,2	13,9	59,6	1,2	1,2	7,0	100,0	1,0	1,0
Неверкинский р-н	24,2	71,0	1,1	1,1	22,8	73,4	1,1	1,1	5,1	66,7	0,9	0,9
Нижнеломовский р-н	22,5	59,4	1,1	1,1	15,3	61,3	1,1	1,1	5,1	83,3	1,0	1,0
Никольский р-н	19,4	56,2	1,3	1,3	15,3	57,5	1,3	1,3	4,1	57,1	1,6	1,6
Пачелмский р-н	14,1	59,7	0,9	0,8	13,4	61,3	0,8	0,8	3,5	75,0	0,8	0,8
Пензенский р-н	18,2	74,1	1,0	1,0	16,5	73,7	1,0	1,0	7,4	100,0	0,9	0,9
Сердобский р-н	25,9	58,9	1,2	1,1	17,3	61,2	1,1	1,1	4,4	46,2	1,1	1,1
Сосновоборский р-н	20,5	60,9	1,3	1,4	16,4	56,8	1,4	1,4	4,8	75,0	1,0	1,0
Спасский р-н	18,4	66,1	1,2	1,1	16,7	66,1	1,1	1,1	6,1	100,0	1,0	1,0
Тамалинский р-н	23,7	64,7	1,3	1,3	19,4	63,5	1,3	1,3	6,5	75,0	1,0	1,0
Шемышейский р-н	20,0	67,0	1,1	1,0	17,5	66,3	1,0	1,0	6,3	100,0	0,8	0,8
г. Заречный	34,0	74,80	1,3	1,2	14,7	82,0	1,2	1,2	6,1	57,5	1,7	1,7
Суммарно по региону	33,1	66,8	1,2	1,1	19,8	70,3	1,1	1,1	4,9	80,2	0,95	0,95

Таблица 11

Сравнительная характеристика врачебных кадров

Наименование муниципального образования	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, врачи (КОВ)
	Обеспеченность на 10 тыс. населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тыс. населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тыс. населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Коэффициент совместительства	
г. Пенза	52,04	67,88	1,2	1,1	28,2	74,8	1,1	1,1	5,3	78	0,9	0,9	34,4
г. Кузнецк и Кузнецкий район	24,7	63,7	1,2	1,1	17,1	65,8	1,1	1,1	5,3	0,8	1,0	1,0	20,1
Башмаковский р-н	17,1	60,7	1,2	1,2	15,1	66,7	1,2	1,2	5,5	83,3	1,1	1,1	28,0
Бековский р-н	16,8	65,4	1,1	1,0	15,4	69,2	1,0	1,0	5,4	100,0	1,0	1,0	30,6
Белинский р-н	19,3	60,4	1,5	1,4	15,9	61,4	1,4	1,4	6,0	96,6	1,1	1,1	29,3
Бессоновский р-н	16,1	68,0	1,1	1,1	14,2	69,5	1,1	1,1	4,5	72,0	1,0	1,0	27,5
Вадинский р-н	13,8	56,4	1,2	1,2	12,5	58,0	1,2	1,2	5,0	100,0	1,0	1,0	27,7
Городищенский р-н	14,6	60,3	1,1	1,1	13,2	64,8	1,1	1,1	6,1	100,0	0,9	0,9	29,1
Земетчинский р-н	19,9	52,3	1,1	1,0	17,4	54,3	1,0	1,0	3,5	40,0	1,0	1,0	21,2
Исеньский р-н	25,4	74,4	1,1	1,1	21,1	76,9	1,1	1,1	5,3	100,0	1,0	1,0	34,0
Каменский р-н	15,4	47,8	1,5	1,3	10,2	48,8	1,3	1,3	4,1	44,4	1,1	1,1	19,4
Камешкирский р-н	19,3	75,0	1,2	1,2	16,6	77,4	1,2	1,2	6,4	100,0	1,0	1,0	33,1
Кольшлейский р-н	19,3	59,9	1,0	1,0	15,8	62,6	1,0	1,0	5,3	75,0	1,0	1,0	26,8
Лопатинский р-н	15,8	62,0	1,2	1,3	12,6	59,3	1,3	1,3	4,7	100,0	1,0	1,0	28,7
Лунинский р-н	19,6	70,0	0,9	0,9	17,4	72,5	0,9	0,9	6,2	100,0	0,6	0,6	32,0
Малосердобинский р-н	19,1	66,0	1,1	1,1	16,7	65,1	1,1	1,1	6,0	100,0	1,1	1,1	30,7
Мокшанский р-н	19,3	64,1	1,1	1,1	14,9	62,3	1,1	1,1	4,7	50,0	0,9	0,9	24,3
Наровчатский р-н	17,9	67,3	1,1	1,2	13,9	59,6	1,2	1,2	7,0	100,0	1,0	1,0	29,9
Неверкинский р-н	24,2	71,0	1,1	1,1	22,8	73,4	1,1	1,1	5,1	66,7	0,9	0,9	29,6
Нижне-ломовский р-н	22,5	59,4	1,1	1,1	15,3	61,3	1,1	1,1	5,1	83,3	1,0	1,0	27,8
Никольский р-н	19,4	56,2	1,3	1,3	15,3	57,5	1,3	1,3	4,1	57,1	1,6	1,6	23,8
Пачелмский р-н	14,1	59,7	0,9	0,8	13,4	61,3	0,8	0,8	3,5	75,0	0,8	0,8	25,5
Пензенский р-н	18,2	74,1	1,0	1,0	16,5	73,7	1,0	1,0	7,4	100,0	0,9	0,9	32,5
Сердобский р-н	25,9	58,9	1,2	1,1	17,3	61,2	1,1	1,1	4,4	46,2	1,1	1,1	24,1
Сосновоборский р-н	20,5	60,9	1,3	1,4	16,4	56,8	1,4	1,4	4,8	75,0	1,0	1,0	26,4
Спасский р-н	18,4	66,1	1,2	1,1	16,7	66,1	1,1	1,1	6,1	100,0	1,0	1,0	30,7
Тамалинский р-н	23,7	64,7	1,3	1,3	19,4	63,5	1,3	1,3	6,5	75,0	1,0	1,0	28,5
Шемшайский р-н	20,0	67,0	1,1	1,0	17,5	66,3	1,0	1,0	6,3	100,0	0,8	0,8	31,1
Г. Заречный	34,0	74,80	1,3	1,2	14,7	82,0	1,2	1,2	6,1	57,5	1,7	1,7	30,37
Суммарно по региону	33,1	65,8	1,2	1,1	19,8	70,3	1,1	1,1	4,9	80,2	0,95	0,95	30,82

Таблица 12

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

I группа	II группа	III группа	IV группа	V группа
<p>Крайне низкий КОВ</p> <p>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.</p> <p>Обеспеченность и укомплектованность значительно ниже, а коэффициент совместительства значительно выше показателей по Пензенской области</p>	<p>Низкий КОВ</p> <p>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.</p> <p>Обеспеченность и укомплектованность ниже показателей по Пензенской области. Коэффициент совместительства всего и в амбулаторном звене выше, а в участковой службе на уровне показателей по Пензенской области</p>	<p>Средний КОВ</p> <p>Средние значения обеспеченности врачами при средних показателях укомплектованности и коэффициента совместительства. Средние значения обеспеченности врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и врачей участковой службы, при высоких коэффициентах их укомплектованности и низких значениях коэффициентов совместительства. Обеспеченность выше показателей по Пензенской области. Укомплектованность врачами всего и в амбулаторном звене ниже, а в участковой службе выше показателей по Пензенской области. Коэффициент совместительства всего и в амбулаторном звене выше, а в участковой службе на уровне показателей по Пензенской области</p>	<p>Высокий КОВ</p> <p>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.</p> <p>Обеспеченность и укомплектованность выше показателей по Пензенской области. Коэффициент совместительства в целом по врачам и в амбулаторном звене на уровне показателей по Пензенской области, а в участковой службе ниже показателей по Пензенской области</p>	<p>Крайне высокий КОВ</p> <p>Высокие показатели обеспеченности, крайне высокие коэффициенты укомплектованности при минимальных значениях коэффициентов совместительства врачами, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и врачей участковой службы.</p> <p>Обеспеченность и укомплектованность значительно выше, а коэффициент совместительства ниже показателей по Пензенской области</p>
<p>Каменский район г. Кузнецк и Кузнецкий район Земетчинский район</p>	<p>Никольский район Сердобский район Мокшанский район</p>	<p>Пачелмский район Сосновоборский район Кольшлэйский район Бессоновский район Вадинский район Нижнеломовский район Башмаковский район</p>	<p>Тамалинский район Лопатинский район Городищенский район Белинский район Неверкинский район Наровчатский район Бековский район Спасский район Малосердоблинский район Г. Заречный</p>	<p>Шемьшайский район Лунинский район Пензенский район Камешкирский район Иссинский район г. Пенза</p>

Оценка уровня обеспеченности населения средним медицинским персоналом

Наименование муниципального образования	Средний медперсонал-всего				Средний медперсонал в амбулаторных условиях				Средний медперсонал, работающий с врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)			
	Обеспеченность на 10 тыс. населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тыс. населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тыс. населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Коэффициент совместительства
г. Пенза	131,4	74,3	1,2	1,2	46,2	71,9	1,2	1,2	5,1	77,6	1,0	1,0
г. Кузнецк и Кузнецкий район	81,7	91,3	1,0	1,0	47,0	89,0	1,0	1,0	2,3	1,0	1,0	1,0
Башмаковский р-н	60,9	77,9	1,1	1,1	43,8	75,3	1,1	1,1	6,5	100,0	1,0	1,0
Бековский р-н	53,7	81,0	1,0	1,0	46,3	82,6	1,0	1,0	6,0	100,0	1,0	1,0
Белинский р-н	62,5	83,2	1,2	1,2	45,0	82,4	1,2	1,2	6,4	100,0	1,0	1,0
Бессоновский р-н	41,4	74,7	1,2	1,2	33,8	72,6	1,2	1,2	5,4	76,9	1,0	1,0
Вадинский р-н	62,5	87,3	1,0	1,0	55,0	85,9	1,1	1,1	5,0	100,0	1,0	1,0
Городищенский р-н	60,1	92,8	0,9	0,9	44,1	91,2	0,9	0,9	6,9	91,7	0,9	0,9
Земетчинский р-н	58,3	89,7	1,0	1,0	43,9	88,4	1,0	1,0	6,5	100,0	1,0	1,0
Иссинский р-н	59,2	68,7	1,1	1,1	44,4	67,2	1,2	1,2	5,3	100,0	1,0	1,0
Каменский р-н	59,4	76,3	1,1	1,1	37,5	72,7	1,1	1,1	5,6	88,9	1,0	1,0
Камешкирский р-н	69,9	83,1	1,0	1,0	57,9	87,5	1,0	1,0	5,5	66,7	1,1	1,1
Кольшлейский р-н	52,3	73,9	1,1	1,1	34,3	69,0	1,1	1,1	5,3	50,0	1,0	1,0
Лопатинский р-н	57,6	82,3	1,1	1,1	47,4	83,0	1,1	1,1	5,5	100,0	1,0	1,0
Лунинский р-н	43,2	72,1	1,0	1,0	34,2	74,6	1,0	1,0	6,7	100,0	1,0	1,0
Малосердобинский р-н	69,2	82,9	1,1	1,1	53,7	82,6	1,0	1,0	6,0	100,0	1,0	1,0
Мокшанский р-н	50,4	74,3	1,1	1,1	37,0	71,9	1,1	1,1	6,7	57,1	0,8	0,8
Наровчатский р-н	64,7	82,3	1,0	1,0	52,8	80,9	1,0	1,0	6,0	100,0	1,0	1,0
Неверкинский р-н	78,6	88,4	1,0	1,0	59,5	87,6	1,0	1,0	5,9	100,0	1,0	1,0
Нижнеломовский р-н	67,4	77,7	1,1	1,1	38,8	76,4	1,0	1,0	4,8	100,0	1,0	1,0
Никольский р-н	59,3	82,1	1,0	1,0	41,9	80,8	1,0	1,0	6,8	114,3	0,9	0,9
Пачелмский р-н	51,4	80,4	1,1	1,1	44,3	80,8	1,0	1,0	4,9	75,0	1,0	1,0
Пензенский р-н	36,0	65,2	1,1	1,1	29,6	63,1	1,1	1,1	6,4	100,0	1,0	1,0
Сердобский р-н	83,7	86,7	1,0	1,0	46,9	87,6	1,0	1,0	6,5	82,4	1,0	1,0
Сосновоборский р-н	69,0	87,4	1,0	1,0	51,2	85,2	1,1	1,1	6,1	100,0	1,0	1,0
Спасский р-н	57,0	79,0	1,1	1,1	45,6	76,2	1,1	1,1	6,1	100,0	1,0	1,0
Тамалинский р-н	65,3	79,6	1,1	1,1	47,3	76,5	1,1	1,1	5,7	100,0	1,1	1,1
Шемшайский р-н	50,7	82,2	1,0	1,0	43,2	84,4	1,0	1,0	5,6	100,0	1,0	1,0
Г. Заречный	79,4	84,4	1,2	1,2	32,3	83,6	1,2	1,2	4,9	79,0	1,2	1,2
Суммарно по региону	92,8	77,2	1,1	1,1	44,6	76,3	1,1	1,1	5,5	87,8	1,0	1,0

Таблица 14

Сравнительная характеристика среднего медицинского персонала (СМП)

Наименование муниципального образования	Средний медперсонал-всего			Средний медперсонал в амбулаторных условиях			Средний медперсонал, работающий с врачами-терапевтами участковыми, врачами педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)			Суммарный коэффициент обеспеченности медицинскими кадрами, СМП (КОСМП)
	Обеспеченность на 10 тыс. населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тыс. населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тыс. населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	
г. Пенза	131,4	74,3	1,2	46,2	71,9	1,2	5,1	77,6	1,0	45,5
г. Кузнецк и Кузнецкий район	81,7	91,3	1,0	47,0	89,0	1,0	2,3	1,0	1,0	35,0
Башмаковский р-н	60,9	77,9	1,1	43,8	75,3	1,1	6,5	100,0	1,0	40,9
Бековский р-н	53,7	81,0	1,0	46,3	82,6	1,0	6,0	100,0	1,0	41,4
Белинский р-н	62,5	83,2	1,2	45,0	82,4	1,2	6,4	100,0	1,0	42,5
Бессоновский р-н	41,4	74,7	1,2	33,8	72,6	1,2	5,4	76,9	1,0	34,2
Вадинский р-н	62,5	87,3	1,0	55,0	85,9	1,1	5,0	100,0	1,0	44,3
Городищенский р-н	60,1	92,8	0,9	44,1	91,2	0,9	6,9	91,7	0,9	43,3
Земетчинский р-н	58,3	89,7	1,0	43,9	88,4	1,0	6,5	100,0	1,0	43,3
Иссинский р-н	59,2	68,7	1,1	44,4	67,2	1,2	5,3	100,0	1,0	38,7
Каменский р-н	59,4	76,3	1,1	37,5	72,7	1,1	5,6	88,9	1,0	38,2
Камешкирский р-н	69,9	83,1	1,0	57,9	87,5	1,0	5,5	66,7	1,1	41,5
Колышлейский р-н	52,3	73,9	1,1	34,3	69,0	1,1	5,3	50,0	1,0	32,0
Лопатинский р-н	57,6	82,3	1,1	47,4	83,0	1,1	5,5	100,0	1,0	42,1
Лунинский р-н	43,2	72,1	1,0	34,2	74,6	1,0	6,7	100,0	1,0	37,1
Малосердобинский р-н	69,2	82,9	1,1	53,7	82,6	1,0	6,0	100,0	1,0	44,1
Мокшанский р-н	50,4	74,3	1,1	37,0	71,9	1,1	6,7	57,1	0,8	33,4
Наровчатский р-н	64,7	82,3	1,0	52,8	80,9	1,0	6,0	100,0	1,0	43,3
Неверкинский р-н	78,6	88,4	1,0	59,5	87,6	1,0	5,9	100,0	1,0	47,0
Нижегородский р-н	67,4	77,7	1,1	38,8	76,4	1,0	4,8	100,0	1,0	40,9
Никололовский р-н	59,3	82,1	1,0	41,9	80,8	1,0	6,8	114,3	0,9	43,1
Пачелмский р-н	51,4	80,4	1,1	44,3	80,8	1,0	4,9	75,0	1,0	37,8
Пензенский р-н	36,0	65,2	1,1	29,6	63,1	1,1	6,4	100,0	1,0	33,7
Сердобский р-н	83,7	86,7	1,0	46,9	87,6	1,0	6,5	82,4	1,0	44,1
Сосновоборский р-н	69,0	87,4	1,0	51,2	85,2	1,1	6,1	100,0	1,0	44,7
Спасский р-н	57,0	79,0	1,1	45,6	76,2	1,1	6,1	100,0	1,0	40,8
Тамалинский р-н	65,3	79,6	1,1	47,3	76,5	1,1	5,7	100,0	1,1	42,0
Шемальский р-н	50,7	82,2	1,0	43,2	84,4	1,0	5,6	100,0	1,0	41,0
Г. Заречный	79,4	84,4	1,2	32,3	83,6	1,2	4,9	79,0	1,2	40,9
Суммарно по региону	92,8	77,2	1,1	44,6	76,3	1,1	5,5	87,8	1,0	42,93

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

I группа	II группа	III группа	IV группа	V группа
<p>Крайне низкий КОСМП</p> <p>Минимальные показатели обеспеченности и укомплектованности средним медицинским персоналом (СМП), СМП, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также работающим с врачами участковой службы, при оказывающим максимальных коэффициентах их совместительства. Обеспеченность и укомплектованность значительно ниже показателей по Пензенской области СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы. Коэффициент совместительства выше показателей по Пензенской области СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы. Коэффициент совместительства выше показателей по Пензенской области всего и в участковой службе, в амбулаторном звене - показатель на уровне среднеобластного.</p>	<p>Низкий КОСМП</p> <p>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 Пензенской области СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы. Коэффициент совместительства выше показателей по Пензенской области всего и в участковой службе, в амбулаторном звене показатель на уровне среднеобластного.</p>	<p>Средний КОСМП</p> <p>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 Пензенской области СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы. Коэффициент совместительства на уровне показателей по Пензенской области всего и в участковой службе, в амбулаторном звене - ниже среднеобластного показателя</p>	<p>Высокий КОСМП</p> <p>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 Пензенской области во всех категориях СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы. Коэффициенты совместительства ниже показателей по Пензенской области СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы</p>	<p>Крайне высокий КОСМП</p> <p>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 Пензенской области СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы. Коэффициенты совместительства ниже показателей по Пензенской области в амбулаторном звене и участковой службы. Коэффициенты совместительства на уровне показателя по Пензенской области</p>
<p>Кольшлейский район Мокшанский район Пензенский район Бессоновский район</p>	<p>г. Кузнецк и Кузнецкий район Лунинский район Пачелмский район</p>	<p>Каменский район Иссинский район Башмаковский район Спасский район Нижнеломовский район</p>	<p>Шемшейский район Бековский район Камешкирский район Тамалинский район Лопатинский район Белинский район Никольский район Городищенский район Наровчатский район Земетчинский район Г. Заречный</p>	<p>Сердобский район Малосердобинский район Вадинский район Сосновоборский район Неверкинский район г. Пенза</p>

Таблица 16

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

Наименование муниципального образования	КОВ	КОСМП	КОМК	Группа
г. Кузнецк и Кузнецкий район	20,1	35	55,1	I группа Крайне низкий КОМК
Каменский р-н	19,4	38,2	57,6	
Мокшанский р-н	24,3	33,4	57,7	
Кольшлейский р-н	26,8	32	58,8	II группа Низкий КОМК
Бессоновский р-н	27,5	34,2	61,7	
Пачелмский р-н	25,5	37,8	63,3	III группа Средний КОМК
Земетчинский р-н	21,2	43,3	64,5	
Пензенский р-н	32,5	33,7	66,2	
Никольский р-н	23,8	43,1	66,9	IV группа Высокий КОМК
Сердобский р-н	24,1	44,1	68,2	
Нижнеломовский р-н	27,8	40,9	68,7	
Башмаковский р-н	28	40,9	68,9	
Лунинский р-н	32	37,1	69,1	
Тамалинский р-н	28,5	42	70,5	
Лопатинский р-н	28,7	42,1	70,8	
Сосновоборский р-н	26,4	44,7	71,1	
Спасский р-н	30,7	40,8	71,5	
Белинский р-н	29,3	42,5	71,8	
Бековский р-н	30,6	41,4	72	
Вадинский р-н	27,7	44,3	72	
Шемьшейский р-н	31,1	41	72,1	V группа Крайне высокий КОМК
г. Заречный	30,37	40,9	71,3	
Городищенский р-н	29,1	43,3	72,4	
Иссинский р-н	34	38,7	72,7	
Наровчатский р-н	29,9	43,3	73,2	
Камешкирский р-н	33,1	41,5	74,6	
Малосердобинский р-н	30,7	44,1	74,8	
Неверкинский р-н	29,6	47	76,6	
г. Пенза	34,4	45,5.	79,9	

Распределение муниципальных образований по коэффициенту доступности медицинских кадров

I группа	II группа	III группа	IV группа	V группа
<p>Крайне низкий КОМК</p> <p>Крайне низкий коэффициент доступности медицинских кадров обусловлен, прежде всего, крайне низкими коэффициентами доступности врачей и в меньшей степени - крайне 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)</p>	<p>Низкий КОМК</p> <p>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</p>	<p>Средний КОМК</p> <p>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</p>	<p>Высокий КОМК</p> <p>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</p>	<p>Крайне высокий КОМК</p> <p>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)</p>
<p>г. Кузнецк и Кузнецкий район Каменский район Мокшанский район Кольшлейский район</p>	<p>Бессоновский район Пачелмский район</p>	<p>Земетчинский район Пензенский район Никольский район</p>	<p>Сердобский район Нижегородский район Башмаковский район Лунинский район Тамалинский район Лопатинский район Сосновоборский район Спасский район Беллинский район Бековский район Вадинский район Шемшейский район Г. Заречный</p>	<p>Городищенский район Иссинский район Наровчатский район Камешкирский район Малосердобинский район Неверкинский район г. Пенза</p>

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

Группа	Количество муниципальных образований	Рекомендованные первоочередные мероприятия по улучшению (стабилизации) кадрового потенциала
I	2	3
V Крайне высокий КОМК - положительная кадровая ситуация	7 г. Пенза Городищенский район Исинский район Наровчатский район Камешкирский район Малосердобинский район Неверкинский район	1. Совершенствование планирования численности и структуры кадров работников здравоохранения; 2. Приведение штатного расписания в соответствии 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; 6. Перераспределение обязанностей между врачом и медицинской сестрой, немедицинским персоналом; 7. Расширение мер социальной поддержки за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской 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".
IV Высокий КОМК - стабильная кадровая ситуация	13 Сердобский район Нижнеломовский район Башмаковский район Луниновский район Тамалинский район Лопатинский район Сосновоборский район Спасский район Белинский район Бековский район Вадинский район Шемышейский район Г. Заречный	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 Пензенской 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".

<p>I III Средний КОМК - кадровая ситуация стабильная, на уровне показателей Пензенской области</p>	<p>2 3 Земетчинский район Пензенский район Никольский район</p>	<p>3 1. Плановая работа по сокращению дефицита медицинских кадров; 2. Внедрение новых моделей организации медицинской помощи. Перераспределение обязанностей между врачами и медицинской сестрой, немедицинским персоналом; 3. Делегирование отдельных функциональных обязанностей врачам среднего медицинского 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 Пензенской 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".</p>
<p>II Низкий КОМК - отрицательная, наличие дефицита кадров. Возможен риск недостижения целевых показателей</p>	<p>2 Бессоновский район Пачелмский район</p>	<p>1. Восполнение кадрового дефицита медицинских работников; 2. Реализация региональных планов мероприятий по совершенствованию системы оплаты труда работников, 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 врачам среднего медицинского персоналу. Внедрение новых моделей деятельности. 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 Пензенской 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".</p>

1	2	3
<p>I</p> <p>Крайне низкий КОМК - отрицательная кадровая ситуация, наличие постоянного дефицита кадров. Высокий риск недостижения целевых показателей</p>	<p>4</p> <p>г. Кузнецк и Кузнецкий район Каменский район Мокшанский район Колышлейский район</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Предоставление служебного жилья для медицинских работников, прибывающих в муниципальные образования в полностью готовом виде для заселения (чистое, отремонтированное). 2. Определение четкого количества предоставляемого жилья в муниципальных образованиях (на весь период реализации программы 2020 - 2024). 3. Обеспечение регулярных дополнительных компенсационных выплат для медицинских сотрудников, прибывающих в территории. 4. Обеспечение адресной поддержки медицинских сотрудников (приоритетное право приема детей в дошкольные образовательные учреждения, содействие местной администрации в вопросах бытового характера, предоставление билетов на общественно-культурные события и организация трансфера в областной центр на регулярной основе). 5. Постоянный мониторинг движения кадров и принятие мер в ситуации оттока кадров с территории. 6. Жесткий и постоянный контроль Департамента здравоохранения Пензенской области программных мероприятий с целью устранения дефицита и улучшения показателей укомплектованности кадров. 7. Включение в КРП вопрос кадровой обеспеченности сферы здравоохранения для руководителя органа местного самоуправления. 8. Реализация региональных планов мероприятий по совершенствованию системы оплаты труда работников, направленных на увеличение доли выплат по окладам в структуре заработной платы до 55-60%; 9. Делегирование отдельных функциональных обязанностей врачей среднему медицинскому персоналу. Внедрение новых моделей деятельности. Внедрение новых моделей деятельности; 10. Повышение престижа профессии врача и среднего медицинского работника; 11. Расширение мер социальной поддержки за счет бюджетных ассигнований бюджета Пензенской 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; 12. Реализация программ "Земский доктор" и "Земский фельдшер".

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 Пензенской 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 Пензенской области, разработка плана мероприятий по изменению штатной численности медицинских работников в государственных медицинских организациях Пензенской области; проведение организационно-штатных мероприятий.

Здравоохранение Пензенской области на протяжении последних 5 лет характеризуется кадровым дефицитом.

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, в целом 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 (общая потребность 424 человек, из них, врачей-кардиологов - 28, врачей-онкологов - 18, врачей-неврологов - 24, врачей-оториноларингологов - 9, врачей-педиатров участковых - 37, врачей-терапевтов-участковых - 13, врачей общей практики (семейные) - 112, врачей-

инфекционистов - 13, врач-офтальмологов - 24,) и врачей скорой медицинской помощи - 46 человек. Сложившееся положение приводит к значительному превышению нагрузки на врачей по сравнению с нормативными (врачи онкологи, оториноларингологи, педиатры участковые, терапевты участковые, общей практики (семейные), инфекционисты), а некоторых случаях нагрузка на 1 должность не дотягивает до норматива (дерматовенерологи, акушеры-гинекологи).

Потребность в среднем медицинском персонале по расчетам отсутствует.

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 1,9);

- между специалистами пенсионного возраста и молодыми специалистами (доля специалистов пенсионного возраста составляет 31,8 %, доля молодых специалистов - 20%).

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

3) Планирование подготовки специалистов и прогнозирование убытия врачей и средних медицинских работников с учетом источников привлечения медицинских кадров под каждую единицу (привлечение выпускников образовательных организаций общего образования для дальнейшего обучения по программам целевой подготовки высшего профессионального образования (увеличение заявок на целевое обучение по программам специалитета до 70-75% и по программам ординатуры до 100%), увеличение ежегодного объема контрольных цифр приема по программам профессионального образования на подготовку кадров со средним профессиональным медицинским образованием (до 100 %).

В Пензенской области организовано целевое обучение специалистов по программам специалитета и ординатуры. Подготовка осуществляется в нескольких медицинских ВУЗах, в основном это:

- федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова;

- федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования (далее - ФГБОУ ВО) "Пензенский государственный университет";

- ФГБОУ ВО "Рязанский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова";

- ФГБОУ ВО "Самарский государственный медицинский университет";

- ФГБОУ ВО "Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского";

В 2019 году на первый курс в вышеперечисленные ВУЗы принято 190 студентов-целевиков от Министерства здравоохранения Пензенской области.

В Пензенской области осуществляется подготовка специалистов двумя образовательными организациями, реализующими программы среднего профессионального образования:

- ФГБ ПОУ "Пензенский базовый медицинский колледж" Минздрава России;

- ГБОУ СПО "Пензенский областной медицинский колледж".

В подведомственный Министерству здравоохранения Пензенской области ГБОУ СПО "Пензенский областной медицинский колледж" на первый курс в 2019 году принято - 425 студентов.

План приема в ГБОУ СПО "Пензенский областной медицинский колледж"

Специальность	Значение в базовом году (2019 год)	Значение в 2020 году	Значение в 2021 году	Значение в 2022 году	Значение в 2023 году	Значение в 2024 году	Значение в 2025 году
Лечебное дело	100	150	150	150	150	150	150
Сестринское дело	300	350	350	350	350	350	350
Акушерское дело	25	25	25	25	25	25	25
Всего	425	525*	525	525	525	525	525
Дефицит средних медицинских работников в 2019 году 329 человек	* увеличен план приема на 30 % от дефицита						

В 2019 году в качестве мер социальной поддержки для лиц, обучающихся по договорам о целевом обучении по программам специалитета и ординатуры, предусмотрена денежная выплата в размере 500 рублей.

После получения свидетельства об аккредитации специалиста в первичное звено в 2019 году трудоустроилось 99 врачей и 213 специалистов со средним медицинским образованием (2018 год - 128 и 232 соответственно, 2017 год - 74 врача).

4) Обеспечение вновь создаваемых медицинских организаций медицинскими кадрами (целевое обучение (специалитет, ординатура); планирование подготовки и переподготовки за счет средств федерального и регионального бюджетов, средств нормированного страхового запаса, 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 Пензенской области к 2025 году численность населения будет составлять 1266241 человек. Для оказания первичной медико-санитарной помощи к 2025 году нужно 3659 врачей и 8991 средних медицинских работников. В оптимальной схеме территориального планирования Пензенской области запланирована модернизация структурных подразделения государственных учреждений здравоохранения региона.

Информация о количестве модернизируемых объектов в Пензенской области

Тип МО до модернизации	Тип МО после модернизации	Количество объектов	Тип модернизации	Изменение штатного расписания	
				Врачи, ставки	СМР, ставки
-	Поликлиника	1	Строительство нового Объекта здравоохранения, ранее не существовавшего	+6,00	+4,50
Врачебная амбулатория	Врачебная амбулатория	1	Строительство нового Объекта здравоохранения взамен ранее существовавшего	+0,00	-0,00
Врачебная амбулатория	Врачебная амбулатория	30	Приобретение и установка (замена существующего) модульного здания	+0,00	-0,00
Врачебная амбулатория	Фельдшерско-акушерский пункт	5	Преобразование организации (сокращение)	-5,00	-2,50
Участковая больница	Участковая больница	1	Приобретение и установка (замена существующего) модульного здания	+0,00	-0,00
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт	120	Приобретение и установка (замена существующего) модульного здания	+0,00	-0,00
Фельдшерский пункт	Фельдшерский пункт	69	Приобретение и установка (замена существующего) модульного здания	+0,00	-0,00
Итого		227		+1,00	+2,00

Проводимые мероприятия направлены на создание условий для оказания медицинской помощи, соответствующих нормативным требованиям, предъявляемым к расположению медицинских объектов, состоянию их основных фондов, оснащенности медицинским оборудованием, укомплектованности медицинскими кадрами и включением в единую информационную систему, в медицинских организациях, прежде всего, 1 и 2 уровней, а также в обособленных подразделениях этих организаций, что приведет повышению доступности и качества медицинской помощи.

В рамках региональной программы с учетом прогнозной численности населения и перспектив развития населенного пункта составлена оптимальная схема размещения медицинских организаций Пензенской области, их структурных обособленных подразделений.

В рамках Программы запланировано строительство 2-х новых зданий для объектов здравоохранения:

- строительство здания Врачебной амбулатории в с. Норовка Нижнеломовского района;

- строительство здания Поликлиники ГБУЗ "Кузнецкая МРБ" в г. Кузнецке.

В рамках Программы планируется так же приобретение и установка (замена существующих) модульных зданий 1 участковой больницы (далее - УБ), 30 врачебных амбулаторий (далее - ВА), 120 фельдшерско-акушерских и 69 фельдшерских пунктов (далее - ФАП и ФП).

При строительстве нового здания Врачебной амбулатории в с. Норовка Нижнеломовского района, а также при приобретении и установке модульных зданий УБ, ВА, ФАП и ФП изменений в штатных расписаниях не планируется, так как в настоящее время штатные расписания данных медицинских организаций приведены в соответствие с прикрепленным населением и порядками оказания медицинской помощи.

Перечень модернизируемых объектов в Пензенской области

1. Поликлиника ГБУЗ "Кузнецкая межрайонная больница", г. Кузнецк, численность населения - 50 000 чел.

Вид модернизации - строительство нового объекта (поликлиника).

Таблица 20

Изменение штатного расписания модернизируемого объекта

В рамках модернизации будет изменено штатное расписание:

Сокращение ставок	Увеличение ставок
	Заведующий отделением - врач-онколог- 1 ставка
	Врач-онколог -2 ставки
	Медицинская сестра - 4,5 ставки
	Врач-колопроктолог - 1 ставка
	Врач по физической и медицинской реабилитации - 1 ставка
	Врач-акушер-гинеколог - 1 ставка
Итого: 0	Итого: + 10,5

В 2023 - 2025 гг. планируется строительство здания поликлиники, в состав которой войдет центр амбулаторно-онкологической помощи (ЦАОП). Планируется трудоустройство 4 медицинских сестер после прохождения аккредитации, 2 врачей-онкологов после целевой ординатуры, врача-колопроктолога после первичной переподготовки, врача-акушера-гинеколога после целевой ординатуры, врача по физической и медицинской реабилитации после первичной переподготовки.

Таблица 21

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	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
1.	ГБУЗ "Кузнецкая межрайонная больница"	Поликлиника	Увеличения доступности амбулаторно-поликлинической помощи открытием дополнительных	356,25	362,25	+6,0	Строительство нового обособленного структурного	Медицинская сестра 2 человека, трудоустройство выпускников колледжей после аккредитации по специальности "Сестринское дело";

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			кабинетов для организации работы Центра амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) для жителей г. Кузнецка и районов, прикреплённых для обслуживания ГБУЗ "Кузнецкая МРБ" (Кузнецкого, Неверкинского, Камешкирского и Сосновоборского) с населением 168 803 чел.				подразделения поликлиники	врач-онколог - целевая ординатура по специальности "Онкология" в ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России; врач-колопроктолог - целевая ординатура по специальности "Колопроктология" в Первом МГМУ имени И.М. Сеченова; врача-акушера-гинеколога - целевая ординатура по специальности "Акушерство и гинекология" в ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России; врача по медицинской реабилитации после целевой ординатуры

Таблица 22

Обнование 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)	Срок, до которого источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Планируемый 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)
Поликлиника	Поликлиника	медицинская сестра	31.12.2025	Привлечение выпускников после аккредитации по специальности "Сестринское дело", завершающих свое обучение 30.06.2025, ГБОУ СПО "Пензенский областной медицинский колледж"	31.12.2025	Основная должность	1	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В.
		врач-онколог	31.12.2025	Целевая подготовка (ординатура) по специальности "Онкология"; дата завершения обучения 15.07.2025	31.12.2025	Основная должность	1	
		врач-колопроктолог	31.12.2025	Целевая подготовка (ординатура) по специальности "Колопроктология"; дата завершения обучения 15.07.2025	31.12.2025	Основная должность	1	
		врач-акушер-гинеколог	31.12.2025	Целевая подготовка (ординатура) по специальности "Акушерство и гинекология"; дата завершения обучения 15.07.2025	31.12.2025	Основная должность	1	
		врач по физической и медицинской реабилитации	31.12.2025	Целевая подготовка (ординатура) по специальности "Физическая и медицинская реабилитация"; дата завершения обучения 15.07.2025	31.12.2025	Основная должность	1	

2. Врачебная амбулатория п. Пролетарский ГБУЗ "Земетчинская РБ", численность населения 992 чел.

Вид модернизации - капитальный ремонт, преобразование ВА в ФАП.

Таблица 23

Изменение штатного расписания модернизируемого объекта

В рамках модернизации будет изменено штатное расписание:

Сокращение ставок		Увеличение ставок	
Врач общей практики (семейной медицины) - 1 ставка		Акушерка - 1 ставка	
Итого: -1		Итого: +1	

Таблица 24

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	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
2	ВА п. Пролетарский ГБУЗ "Земетчинская РБ"	ФАП п. Пролетарский ГБУЗ "Земетчинская РБ"	Обусловлены уменьшением численности населения с 1009 до 1006 человек, расстояние до ближайшего медицинского объекта 3,69 км	2,0	2,0	0,0	Изменение типа МО с ВА на ФАП	Прием на работу по окончании ГБОУ СПО "Пензенский областной медицинский колледж"

Сокращается вакантная ставка врача-терапевта участкового. Медицинская сестра врача-терапевта участкового продолжит работу на ФАП п. Пролетарский после изменения типа с ВА на ФАП в должности: Заведующий ФАП - медицинская сестра. Акушерка будет принята после окончания ГБОУ СПО "Пензенский областной медицинский колледж".

Таблица 25

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)	Планируемый 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 "Земетчинская РБ"	ФАП п. Пролетарский ГБУЗ "Земетчинская РБ"	Заведующий ФАП-медицинская сестра	01.01.2021	Перевод специалиста из ВА п. Пролетарский ГБУЗ "Земетчинская РБ"	01.01.2021	Основная должность	1,0	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В
ГБУЗ "Земетчинская РБ"	ФАП п. Пролетарский ГБУЗ "Земетчинская РБ"	акушерка	01.01.2021	Прием на работу по окончании ГБОУ СПО "Пензенский областной медицинский колледж"	01.01.2021	Основная должность	1,0	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В

3. Врачебная амбулатория с. Лопатки ГБУЗ "Бессоновская РБ", численность населения 994 чел.

Вид модернизации - преобразование ВА в ФАП.

Таблица 26

Изменение штатного расписания модернизируемого объекта

В рамках модернизации будет изменено штатное расписание:

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Врач общей практики (семейной медицины) - 1 ставка	
Медицинская сестра врача общей практики (семейной медицины) - 1 ставка	
Итого: -2	Итого: 0

Таблица 27

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2024 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
3.	ВА с. Лопатки ГБУЗ "Бессоновская РБ"	ФАП с. Лопатки ГБУЗ "Бессоновская РБ"	Обусловлены уменьшением численности населения с 1025 до 953 человек, расстояние до ближайшего медицинского объекта 3,39 км	2,0	1,0	-1,0	Изменение типа МО с ВА на ФАП	Не требуется

Сокращается вакантная ставка врача общей практики (семейной медицины). Фельдшер и акушерка продолжат работу на ФАП с. Лопатки после изменения типа с ВА на ФАП. Медицинская сестра врача общей практики (семейной медицины) продолжит работать в ГБУЗ "Бессоновская РБ".

Таблица 28

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 "Бессоновская РБ"	ФАП с. Лопатки ГБУЗ "Бессоновская РБ"	Заведующий ФАП-фельдшер	01.01.2021	Перевод специалиста из ВА с. Лопатки ГБУЗ "Бессоновская РБ"	01.01.2021	Основная должность	1,0	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В
ГБУЗ "Бессоновская РБ"	ФАП с. Лопатки ГБУЗ "Бессоновская РБ"	акушерка	01.01.2021	Перевод специалиста из ВА с. Лопатки ГБУЗ "Бессоновская РБ"	01.01.2021	Основная должность	1,0	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В

4. Врачебная амбулатория с. Решетино Пачелмской УБ им. В.А. Баулина ГБУЗ "Нижнеломовская МРБ", численность населения 1005 чел.

Вид модернизации - преобразование ВА в ФАП.

Таблица 29

Изменение штатного расписания модернизируемого объекта

В рамках модернизации будет изменено штатное расписание:

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Врач терапевт участковый - 1 ставка	Акушерка - 1 ставка
Фельдшер - 2 ставки	
Итого: -3	Итого: +1

Таблица 30

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2024 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
4.	ВА с. Решетино Пачелмской УБ им. В.А. Баулина ГБУЗ "Нижнеломовская МРБ"	ФАП с. Решетино Пачелмской УБ им. В.А. Баулина ГБУЗ "Нижнеломовская МРБ"	Обусловлены уменьшением численности населения с 1019 до 953 человек, расстояние до ближайшего медицинского объекта 8,5 км	4,0	2,0	-2,0	Изменение типа МО с ВА на ФАП	Прием на работу по окончании ГБОУ СПО "Пензенский областной медицинский колледж"

Сокращается вакантная ставка врача-терапевта участкового. Медицинская сестра врача-терапевта участкового продолжит работу на ФАП с. Решетино после изменения типа с ВА на ФАП в должности: Заведующий ФАП - медицинская сестра, 2 фельдшера увольняются в связи с выходом на пенсию. Акушерка будет принята после окончания ГБОУ СПО "Пензенский областной медицинский колледж"

Таблица 31

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 случае необходимости с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Планиваемый 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)
Пачелмская УБ им. В.А. Баулина ГБУЗ "Нижнеломовская МРБ"	ФАП с. Решетино Пачелмской УБ им. В.А. Баулина ГБУЗ "Нижнеломовская МРБ"	Заведующий ФАП-медицинская сестра	01.01.2021	Перевод специалиста из ВА с. Решетино Пачелмской УБ им. В.А. Баулина ГБУЗ "Нижнеломовская МРБ"	01.01.2021	Основная должность	1,0	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В
Пачелмская УБ им. В.А. Баулина ГБУЗ "Нижнеломовская МРБ"	ФАП с. Решетино Пачелмской УБ им. В.А. Баулина ГБУЗ "Нижнеломовская МРБ"	акушерка	01.01.2021	Прием на работу по окончании ГБОУ СПО "Пензенский областной медицинский колледж"	01.01.2021	Основная должность	1,0	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В

5. Врачебная амбулатория с. Степановка ГБУЗ "Бессоновская РБ", численность населения 983 чел.

Вид модернизации - капитальный ремонт, преобразование ВА в ФАП.

Таблица 32

Изменение штатного расписания модернизируемого объекта

В рамках модернизации будет изменено штатное расписание:

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Врач общей практики (семейной медицины) - 1 ст.	
Медицинская сестра - 1,5 ст.	
Лаборант - 1 ст.	
Итого: -3,5	Итого: 0

Таблица 33

Обновление изменения штатного расписания модернизируемого объекта

№ п/л объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2024 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
5.	ВА с. Степановка ГБУЗ "Бессоновская РБ"	ФАП с. Степановка ГБУЗ "Бессоновская РБ"	Обусловлены уменьшением численности населения с 1009 до 953 человек, расстояние до ближайшего медицинского объекта 3,9 км	2,0	1,0	-1,0	Изменение типа МО с ВА на ФАП	Не требуется

ВА с. Степановка ГБУЗ "Бессоновская РБ" укомплектован врачом общей практики (семейной медицины), Медицинская сестра врача общей практики (семейной медицины), медицинская сестра по физиотерапии- продолжат работу в ГБУЗ "Бессоновская РБ". Фельдшер и акушерка продолжат работу на ФАП с. Степановка после изменения типа с ВА на ФАП.

Таблица 34

Обновление 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)	Источники привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Планиваемый 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 "Бессоновская РБ"	ФАП с. Степановка ГБУЗ "Бессоновская РБ"	Заведующий ФАП-фельдшер	01.01.2021	Перевод специалиста из ВА с. Степановка ГБУЗ "Бессоновская РБ"	01.01.2021	Основная должность	1,0	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В
ГБУЗ "Бессоновская РБ"	ФАП с. Степановка ГБУЗ "Бессоновская РБ"	акушерка	01.01.2021	Перевод специалиста из ВА с. Степановка ГБУЗ "Бессоновская РБ"	01.01.2021	Основная должность	1,0	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В

6. Врачебная амбулатория с. Ушишка ГБУЗ "Земетчинская РБ", численность населения 1067 чел.

Вид модернизации - строительство нового здания, преобразование ВА в ФАП.

Таблица 35

Изменение штатного расписания модернизируемого объекта

В рамках модернизации будет изменено штатное расписание:

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Врач общей практики (семейной медицины) - 1 ставка	Акушерка - 1 ставка
Медицинская сестра процедурной - 1 ставка	
Итого: -1	Итого: +1

Таблица 36

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2024 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
6.	ВА с. Ушишка ГБУЗ "Земетчинская РБ"	ФАП с. Ушишка ГБУЗ "Земетчинская РБ"	Обусловлены уменьшением численности населения с 1087 до 953 человек, расстояние до ближайшего медицинского объекта 14,48 км	3,0	2,0	-1,0	Изменение типа МО с ВА на ФАП	Прием на работу по окончании ГБОУ СПО "Пензенский областной медицинский колледж"

Сокращается вакантная ставка врача общей ФАП с. Ушишка практики (семейной медицины). Медицинская сестра врача общей практики (семейной медицины) продолжит работу на после изменения типа с ВА на ФАП в должности: Заведующий ФАП - медицинская сестра. Медицинская сестра процедурная продолжит работу в ГБУЗ "Земетчинская РБ". Акушерка будет принята после окончания ГБОУ СПО "Пензенский областной медицинский 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 руководителя РОИВ)
ГБУЗ "Земетчинская РБ"	ФАП с. Ушлинка ГБУЗ "Земетчинская РБ"	Заведующий ФАП-медицинская сестра	01.01.2021	Перевод специалиста из ВА с. Ушлинка ГБУЗ "Земетчинская РБ"	01.01.2021	Основная должность	1,0	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В
ГБУЗ "Земетчинская РБ"	ФАП с. Ушлинка ГБУЗ "Земетчинская РБ"	акушерка	01.01.2021	Прием на работу по окончании ГБОУ СПО "Пензенский областной медицинский колледж"	01.01.2021	Основная должность	1,0	Заместитель Министра здравоохранения Пензенской области Чижова О.В

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 (компенсацию части затрат на ипотеку), развития и поддержки института наставничества.

В Пензенской области разработана **программа привлечения специалистов** и социально-материальной поддержки уже работающих медицинских работников:

Ключевой действующей мерой привлечения и закрепления врачей и среднего медицинского персонала в сельских медицинских организациях является программа "Земский доктор" и "Земский фельдшер".

За 8 лет функционирования в регионе программы "Земский доктор" на работу в сельские медицинские учреждения привлечено 490 специалистов (2012 - 51 чел., 2013 - 48 чел., 2014 - 57 чел., 2015 - 71 чел., 2016 - 74 чел., 2017 - 71 чел., 2018 - 29 чел., 2019 - 51 чел.). На 2020 год выделено 61,0 млн. руб. в целях реализации программы "Земский доктор", что позволит привлечь на работу в сельскую местность 61 специалиста с высшим медицинским образованием, в 2021 - 2025 годах запланировано привлечь в сельскую местность 159 врачей.

С 2018 года на территории Пензенской области стартовала программа "Земский фельдшер". В 2019 году выплату получили 25 специалистов со средним медицинским образованием. На 2020 год выделено 13,0 млн.руб в целях реализации программы "Земский фельдшер", что позволит привлечь на работу в сельскую местность 26 специалистов со средним медицинским образованием. В 2021 - 2025 годах запланировано привлечь в сельскую местность 109 специалистов со средним медицинским образованием.

В целях социальной поддержки в 2019 году Министерством здравоохранения Пензенской области действовал ряд дополнительных мер:

- единовременная денежная выплата врачам-специалистам при трудоустройстве в межрайонные больницы (г. Кузнецк, г. Каменка, г. Нижний Ломов и г. Сердобск), районные больницы, участковые больницы и врачам-педиатрам, прибывшим из других субъектов при трудоустройстве в медицинские организации г. Пенза:

- при трудоустройстве - 150 тыс. рублей;
- после 1-го отработанного года - 50 тыс. рублей;
- после 2-го отработанного года - 75 тыс. рублей;
- после 3-го отработанного года - 100 тыс. рублей.

На 2020 год выделено 24,1 млн. рублей с целью реализации указанной меры, что позволит привлечь и закрепить на рабочих местах в государственных учреждениях здравоохранения Пензенской области 230 специалистов с высшим медицинским образованием. На 2021 - 2025 годы запланировано привлечь по данной программе 304 врача-специалиста;

- ежемесячная компенсация оплаты за наем жилья врачам-специалистам, прибывшим в государственные учреждения здравоохранения Пензенской области после окончания целевого обучения в ординатуре, врачам-педиатрам, прибывшим из других субъектов для работы в медицинских организациях г. Пенза. Размер ежемесячной выплаты до 10 тыс. рублей (указанной компенсацией воспользовались в 2019 году 28 врачей). На 2020 год выделено 3,2 млн. рублей с целью реализации указанной меры, что позволит привлечь на работу в государственные учреждения здравоохранения Пензенской области дополнительно более 20 специалистов с высшим медицинским образованием, на 2021 - 2025 годы запланировано привлечь 68 врачей-специалистов.

Всего в бюджете Пензенской области на 2020 год на осуществление мер поддержки врачей-специалистов предусмотрено 27,3 млн. рублей, на 2021 - 2025 годы общий объем финансирования требуется - 124,0 млн. рублей.

Помимо этого, начиная с 2019 года, для врачей-специалистов государственных учреждений здравоохранения Пензенской области приобретаются благоустроенные жилые помещения (квартиры) за счет средств регионального бюджета в соответствии с Программой Пензенской области "Обеспечение жильем медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Пензенской области". В 2019 году приобретены 33 квартиры на сумму 41,9 млн. рублей.

В 13 муниципальных районах Пензенской области (Башмаковский, Вадинский, Каменский, Кузнецкий, Малосердобинский, Лопатинский, Пачелмский и т.д.) в настоящее время действуют муниципальные программы (подпрограммы), предусматривающие меры социальной поддержки для медицинских работников (муниципальное жилье для проживания или предоставление компенсации найма жилья).

В 2019 году 17 медицинских работников в 5 муниципальных районах уже проживают в служебных помещениях (Башмаковский, Земетчинский, Иссинский, Каменский, Тамалинский), а 35 медицинским работникам в 4 муниципальных районах органами местного самоуправления предоставляется компенсация найма жилья (Башмаковский, Иссинский, Нижниломовский, Никольский, Пензенский).

б) 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 над 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 Пензенской области" региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
1.	Позапное внедрение отраслевой системы оплаты труда медицинских работников.	ежегодно с 01.01	ежегодно до 31.12	Чижова О.В. Новиков М.Д.	Ежегодный отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации 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
1.1.	Оценка уровня заработной платы медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь, медицинских работников межрайонных, районных и участковых больниц, и эффективности применяемых систем оплаты труда	ежегодно с 01.01	ежегодно до 31.12	Чижова О.В. Новиков М.Д.	Ежегодный отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации о ходе исполнения. Увеличение заработной платы медицинских работников медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь, медицинских работников межрайонных, районных и участковых 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		15.11.2019	Чижова О.В. Евдокимова О.А. Давыдова Н.Н.	Отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации о ходе исполнения. Формирование оптимальной организационной и штатной численности медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, медицинских работников межрайонных, районных и участковых больниц с учетом обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи, в том числе в отдаленных районах и сельской местности
3.	Укомплектование медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, межрайонных, районных и участковых больниц медицинскими работниками.	с 01.07.2020 далее ежегодно с 01.01	ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным	Чижова О.В.. Давыдова Н.Н., главные врачи МО	Ежеквартальный отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации о ходе исполнения. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, межрайонных, районных и участковых больниц укомплектованы медицинскими работниками. Увеличение числа медицинских работников медицинских организаций, оказывающих медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь, межрайонных, районных и участковых больниц.

1	2	3	4	5	6
					<p>Численность врачей и средних медицинских работников в медицинских организациях Пензенской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь, а также межрайонных, районных и участковых больниц составит не менее:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2020 год - 3066 и 7822 соответственно - 2021 год - 3206 и 8102 соответственно - 2022 год - 3346 и 8382 соответственно - 2023 год - 3486 и 8662 соответственно - 2024 год - 3655 и 8981 соответственно - 2025 год - 3659 и 8991 соответственно
4.	<p>Увеличение заявок на целевое обучение врачей в соответствии с дефицитными специальностями первичного звена здравоохранения (специальитет до 70-75%, ординатура до 100%)</p>	<p>с 01.05.2020 далее ежегодно с 01.01</p>	<p>ежегодно до 15.09</p>	<p>Чижова О.В. Давыдова Н.Н.</p>	<p>Ежегодный отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации о ходе исполнения. Увеличение числа врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь Увеличение числа врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь Заявка на целевое обучение врачей по программе специалитета: - 2020 - 170 - 2021 - 175 - 2022 - 180 - 2023 - 185 - 2024 - 190 - 2025 - 195. Заявка на целевое обучение врачей по программе ординатуры: - 2020 - 150 - 2021 - 155 - 2022 - 160 - 2023 - 165 - 2024 - 170 - 2025 - 175.</p>
5.	<p>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</p>	<p>с 01.07.2020 далее ежегодно с 01.01</p>	<p>ежегодно до 15.09</p>	<p>Чижова О.В.. Давыдова Н.Н.</p>	<p>Ежегодный отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации о ходе исполнения. Увеличение численности среднего медицинского персонала в медицинских организациях субъектов Российской Федерации Увеличение численности среднего медицинского персонала в медицинских организациях. Государственное задание колледжам, человек: - 2020 - 525 - 2021 - 525 - 2022 - 525 - 2023 - 525 - 2024 - 525 - 2025 - 525</p>

1	2	3	4	5	6
6.	<p>Планирование подготовки и переподготовки за счет средств регионального бюджета, средств нормированного страхового запаса, привлечение медицинских работников</p>	<p>ежегодно с 01.01</p>	<p>ежегодно до 31.12</p>	<p>Чижова О.В., Давыдова Н.Н., главные врачи МО</p>	<p>Ежегодные приказы Министерства здравоохранения Пензенской области, государственных медицинских организаций Пензенской области об утверждении планов обучения медицинских работников государственных медицинских организаций Пензенской области. Увеличение числа медицинских работников, повысивших свои профессиональные навыки и компетенции. Подготовка и переподготовка за счет средств регионального бюджета (человек): - 2020 - 5 - 2021 - 10 - 2022 - 15 - 2023 - 15 - 2024 - 20 - 2025 - 20. Подготовка и переподготовка за счет средств нормированного страхового запаса (человек): - 2020 - 50 - 2021 - 55 - 2022 - 60 - 2023 - 65 - 2024 - 70 - 2025 - 75.</p>
7.	<p>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</p>	<p>с 01.11.2020 далее ежегодно с 01.01</p>	<p>ежегодно до 31.12</p>	<p>Чижова О.В., Давыдова Н.Н.</p>	<p>Ежегодный отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации о ходе исполнения. Увеличение числа врачей и фельдшеров, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, рабочие поселки, поселки городского типа, города с населением до 50 тыс. человек Приказ Министерства здравоохранения Пензенской области о назначении и выплате медицинских работникам первичного звена государственного здравоохранения Пензенской области единовременных компенсационных выплат по программе "Земский доктор, Земский фельдшер". Увеличение числа медицинских работников первичного звена здравоохранения, принявших участие в реализации программы, Количество участников программ (человек): - 2020 - 55 - 2021 - 60 - 2022 - 65 - 2023 - 70 - 2024 - 70 - 2025 - 70</p>

1	2	3	4	5	6
8.	Разработка и реализация региональных мер социальной поддержки медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников межрайонных, районных и участковых 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	Чижова О.В., Давыдова Н.Н., Главы муниципальных образований Пензенской области, главные врачи МО	Ежеквартальный отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации о ходе исполнения. Создание условий и мотивации для укрепления медицинских работников медицинских организаций, уменьшение оттока кадров из государственного сектора отрасли здравоохранения Включение в региональные программы модернизации первичного звена здравоохранения мероприятий в целях создания условий и мотивации для закрепления медицинских работников медицинских организаций, уменьшение оттока кадров из государственного сектора отрасли здравоохранения Ежегодный внутренний отчет для Министерства здравоохранения Пензенской области о реализации мер социальной поддержки медицинских работников первичного звена здравоохранения Пензенской области
8.1	Ежегодное проведение аудита мер социальной поддержки медицинских работников в Пензенской области	ежегодно с 01.01	ежегодно до 31.12	Чижова О.В., Давыдова Н.Н.	
8.2.	Планирование потребности в служебном жилье медицинских работников первичного звена здравоохранения Пензенской области	ежегодно с 01.01	ежегодно до 31.12	Чижова О.В., Давыдова Н.Н., Чумбаев А.В., главные врачи МО	Ежегодный внутренний отчет для Министерства здравоохранения Пензенской области. Приказы Министерства здравоохранения Пензенской области. Сформирована потребность медицинских работников первичного звена здравоохранения Пензенской области в служебном жилье
8.3.	Приоритетное предоставление медицинским работникам в соответствии с критериями нуждаемости жилых помещений по договору социального найма (квартиры, дома)	ежегодно с 01.01	ежегодно до 31.12	Чижова О.В., Давыдова Н.Н., Главы муниципальных образований, главные врачи МО	Ежегодный отчет в Министерство здравоохранения Российской Федерации о ходе исполнения. Создание условий и мотивации для укрепления медицинских работников медицинских организаций, уменьшение оттока кадров из государственного сектора отрасли здравоохранения. Количество медицинских работников, получивших жилье помещения по договору социального найма: - 2020 - 30 - 2021 - 30 - 2022 - 30 - 2023 - 30 - 2024 - 30 - 2025 - 30
8.4.	Приоритетное предоставление медицинским работникам в соответствии с критериями нуждаемости земельных участков для индивидуального жилищного строительства	ежегодно с 01.01	ежегодно до 31.12	Чижова О.В., Давыдова Н.Н., Главы муниципальных образований, главные врачи МО	Ежегодный внутренний отчет для Министерства здравоохранения Пензенской области. Создание условий и мотивации для укрепления медицинских работников медицинских организаций, уменьшение оттока кадров из государственного сектора отрасли здравоохранения. Количество медицинских работников, получивших земельные участки для индивидуального жилищного строительства:

1	2	3	4	5	6
8.6.	<p>Осуществление выплат компенсаций за наем (поднаем) жилья врачам-специалистам и врачам-педиатрам государственных медицинских организаций Пензенской области за счет средств областного бюджета</p>	<p>ежегодно с 01.01</p>	<p>ежегодно до 31.12</p>	<p>Чижова О.В., Давыдова Н.Н.</p>	<p>- 2019 - 1 - 2020 - 1 - 2021 - 2 - 2022 - 4 - 2023 - 8 - 2024 - 10 - 2025 - 10</p>
8.6.	<p>Ежегодный внутренний отчет для Министерства здравоохранения Пензенской области. Закон Пензенской области об областном бюджете на текущий финансовый год и плановый период. Расходы на осуществление единовременных выплат врачам государственных медицинских организаций Пензенской области, занятых в первичном звене здравоохранения, учтены в расходной части областного бюджета.</p> <p>Предоставление единовременной выплаты в размере до 10 тыс. рублей, (человек):</p> <p>- 2020 - 15 - 2021 - 15 - 2022 - 20 - 2023 - 20 - 2024 - 20 - 2025 - 20</p>				
8.7.	<p>Осуществление единовременных денежных выплат врачам-специалистам и врачам-педиатрам государственных медицинских организаций Пензенской области за счет средств областного бюджета</p>	<p>ежегодно с 01.01</p>	<p>ежегодно до 31.12</p>	<p>Чижова О.В., Давыдова Н.Н.</p>	<p>Ежегодный внутренний отчет для Министерства здравоохранения Пензенской области. Закон Пензенской области об областном бюджете на текущий финансовый год и плановый период. Расходы на осуществление единовременных выплат врачам государственных медицинских организаций Пензенской области, занятых в первичном звене здравоохранения, учтены в расходной части областного бюджета. Предоставление единовременной выплаты в размере от 50 тыс. рублей до 150 тыс. рублей, (человек):</p> <p>- 2020 - 160 - 2021 - 160 - 2022 - 170 - 2023 - 170 - 2024 - 170 - 2025 - 170</p>

1	2	3	4	5	6
9.	Внедрение механизма наставничества в отношении врачей - молодых специалистов, прошедших целевое обучение	ежегодно с 01.01	ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным	Чижова О.В., Давыдова Н.Н., главные врачи МО	<p>Ежеквартальный отчет в МЗ РФ о ходе исполнения. Повышение числа молодых врачей в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения</p> <p>Приказы государственных медицинских организаций Пензенской области. Повышение престижа профессии медицинского работника первичного звена государственного здравоохранения Пензенской области.</p> <p>Увеличение количества наставников в медицинских организациях: - 2020 - 30 - 2021 - 50 - 2022 - 70 - 2023 - 90 - 2024 - 95 - 2025 - 100</p> <p>Количество подопечных у наставников (чел): - 2020 - 36 - 2021 - 60 - 2022 - 84 - 2023 - 110 - 2024 - 115 - 2025 - 120</p> <p>Повышение числа молодых врачей в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Пензенской области.</p> <p>Количество трудоустроенных молодых врачей (нарастающим итогом), человек: - 2020 - 170 - 2021 - 350 - 2022 - 550 - 2023 - 750 - 2024 - 850 - 2025 - 890</p> <p>Повышение числа молодых специалистов со средним медицинским персоналом в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Пензенской области. Количество трудоустроенных молодых специалистов со средним медицинским образованием (нарастающим итогом), человек:</p>

1	2	3	4	5	6
10.	Администрирование кадровой политики, развитие кадровых служб медицинских организаций	ежегодно с 01.01	ежегодно до 31.12	Чижова О.В., Давыдова Н.Н., главные врачи МО	Ежегодный внутренний отчет для Министерства здравоохранения Пензенской области. Развитие кадровых служб государственных медицинских организаций Пензенской области. Увеличение штатной численности кадровых служб, объема работы по подбору персонала.
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	01.01.2020	31.12.2020	Главные врачи МО	Ежегодный внутренний отчет для Министерства здравоохранения Пензенской области о ходе исполнения. Утвержденное штатное расписание МО. Введение в штатное расписание медицинских организаций 10 штатных единиц специалистов кадровых служб.
11.	Включение в показатели эффективности деятельности руководителей медицинских организаций показателей, характеризующих обеспечение медицинских организаций медицинскими работниками	01.01.2020	31.12.2020	Чижова О.В. Тарасова И.В.	Отчет в МЗ РФ о результатах исполнения по итогам 2020 года. Повышение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь Приказ Министерства здравоохранения Пензенской области
12.	Делегирование отдельных функциональных обязанностей врачей среднему медицинскому персоналу. Внедрение новых моделей деятельности	ежегодно с 01.01	ежегодно до 31.12	Чижова О.В. Тюгаева Н.Ю., Главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью, главные врачи МО	Ежегодный отчет в МЗ РФ о ходе исполнения. Приказ Министерства здравоохранения Пензенской области. Передача отдельных функций врача к специалистам со средним медицинским образованием приведет к оптимизации в структуре затрат рабочего времени врача в пользу пациента и снизит риски не желательных временных потерь на выполнение не соответствующих уровню образования врача функций.