



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

19 февраля 2021 г.

№ 68-п

г. Тюмень

*О внесении изменений
в постановление от 30.12.2020
№ 893-п и возобновлении проведения
профилактических медицинских
осмотров и диспансеризации населения
в Тюменской области в 2021 году*

С учетом эпидемиологической ситуации в регионе в соответствии с пунктом 5 распоряжения Правительства Российской Федерации от 21.03.2020 № 710-р «О приостановлении проведения Всероссийской диспансеризации взрослого населения Российской Федерации в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 27.06.2019 № 1391-р», методическими рекомендациями «МР 3.1.0178-20. 3.1. Профилактика инфекционных болезней. Методические рекомендации. Определение комплекса мероприятий, а также показателей, являющихся основанием для поэтапного снятия ограничительных мероприятий в условиях эпидемического распространения COVID-19», утвержденными Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 08.05.2020, на основании решения заседания оперативного штаба по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Тюменской области от 04.02.2021 № 4:

1. В приложение к постановлению Правительства Тюменской области от 30.12.2020 № 893-п «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» внести следующие изменения:

1.1. Абзац двадцать пятый раздела III, абзац двадцать седьмой пункта 3.12, абзац третий пункта 4.6 раздела IX признать утратившими силу.

1.2. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи изложить согласно приложению к настоящему постановлению.

1.3. Строку с порядковым номером 71 приложения № 2 к Территориальной программе изложить в следующей редакции:

71.	720150	Государственное бюджетное учреждение Ямало-Ненецкого автономного округа «Реабилитационный центр «Большой Тараскуль»		+	
-----	--------	---	--	---	--

2. Возобновить проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области на 2021 год и плановый период 2022 и 2023 годов, утвержденной постановлением Правительства Тюменской области от 30.12.2020 № 893-п.

3. Признать утратившими силу следующие постановления Правительства Тюменской области:

от 21.08.2020 № 540-п «О возобновлении проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения в Тюменской области в 2020 году»;

от 21.10.2020 № 652-п «О приостановлении действия постановления от 21.08.2020 № 540-п и внесении изменений в постановление от 27.12.2019 № 535-п».

Губернатор области

А.В. Моор



Приложение
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 19 февраля 2021 г. № 68-п

**Целевые значения критериев доступности и качества
медицинской помощи**

	Наименование показателя	2021	2022	2023
Критерии качества медицинской помощи				
1	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медосмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года	5,4	5,4	5,4
2	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	50	50,5	51
3	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медосмотрах, в т.ч. в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года	27,8	33,4	33,8
4	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	98	98	98
5	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	72	73	75
6	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	95	95	95
7	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	95	95	95
8	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	95	95	95
9	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	48,5	50	52

10	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания	12,1	15,3	15,3
11	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры	6,1	6,1	6,5
12	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	99,5	99,5	99,5
13	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи	200	200	200
14	Количество обоснованных жалоб на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы	10	10	10
Критерии доступности медицинской помощи				
1	Удовлетворенность населения медицинской помощью (% числа опрошенных)	71	71	71
1.1	городского населения	71	71	71
1.2	сельского населения	71	71	71
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу	7,5	7,5	7,5
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу	2,2	2,2	2,2
4	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы ОМС	6,3	6,3	6,3
5	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	24	26	27
6	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта РФ, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	0	0	0

7	Число пациентов, зарегистрированных на территории субъекта Российской Федерации по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	0	0	0
---	---	---	---	---