

**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 15 декабря 2020 года № 381 «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов»**

В целях приведения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, утвержденной постановлением Правительства Чеченской Республики от 15 декабря 2020 года № 381, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2020 года № 2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» Правительство Чеченской Республики **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, утвержденную постановлением Правительства Чеченской Республики от 15 декабря 2020 года № 381 «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» (далее – территориальная программа) изменения в Приложение № 8 к территориальной программе «Критерии доступности и качества медицинской помощи» и изложить в новой редакции согласно приложению.

2. В приложении 6 к территориальной программе «Порядок и условия предоставления медицинской помощи» внести следующие изменения:

а) абзац одиннадцатый пункта 3 изложить в следующей редакции:

«Обеспечение детей-инвалидов специализированными продуктами лечебного питания осуществляется в соответствии с распоряжением от 12.10.2019 года № 2406-р.»

б) абзац тринадцатый пункта 3 изложить в следующей редакции:

«Обеспечение пациентов донорской кровью и ее компонентами осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1134н «Об утверждении порядка медицинского обследования реципиента, проведения проб на индивидуальную совместимость, включая биологическую пробу, при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов».»

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель

М.М. Хучиев

«Приложение № 8  
к Территориальной программе государственных  
гарантий бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи в Чеченской Республике  
на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов

### Критерии доступности и качества медицинской помощи»

№ п/п	Критерии доступности и качества медицинской помощи	Целевые значения		
		2021 г.	2022 г.	2023 г.
<b>Критерии качества медицинской помощи</b>				
1	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года	11,9	12,0	12,0
2	доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	7,8	8,0	8,0
3	доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года	11,4	11,4	11,4
4	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	13,6	13,6	13,6
5	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	30,2	30,2	30,2
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	61,5	61,5	61,5

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;	5,8	6,0	6,0
8	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	6,4	6,5	6,5
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	30,0	30,5	30,5
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.	24,0	24,0	24,0
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	6,8	6,8	6,8
12	доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	5,0	5,0	5,0
13	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной Программы	38,0	38,0	38,0
<b>Критерии доступности медицинской помощи</b>				
14	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи (процентов от числа опрошенных), в том числе:	48,0	49,0	49,0
	городского населения	46,0	48,0	48,0
	сельского населения	42,0	41,0	41,0

15	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу	8,5	8,7	8,7
16	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу	3,0	3,2	3,2
17	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 обязательного медицинского страхования	2,3	2,3	2,3
18	доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению;	96,5	96,5	96,5
19	число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами Чеченской Республики, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	0	0	0
20	число пациентов, зарегистрированных на территории Чеченской Республики 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

## **ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

### **к проекту постановления Правительства Чеченской Республики О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 15 декабря 2020 года № 381 «Об утверждении территориальной программы государственных гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов»**

Проект постановления Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 15 декабря 2020 года № 381 «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов»» (далее – Проект постановления) подготовлен в целях устранения замечаний, изложенных в Письме Прокуратуры Чеченской Республики от 14 мая 2021 года №22-18-12-2021/239, в Письме Минздрава РФ от 29 апреля 2021 года № 16-7-12/3, а также приведения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов (далее – Территориальная программа) в соответствие с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2020 года № 2299 (далее – Программа).

Перечень критериев доступности и качества медицинской помощи в приложении № 8 к Территориальной программе «Критерии доступности и качества медицинской помощи» приведен в соответствии с Программой.

Внесенные изменения в Территориальную программу не требуют увеличения финансового обеспечения за счет республиканского бюджета.

Министр здравоохранения  
Чеченской Республики  
Сулейманов

Э.А.