



ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ **СТРАХОВАНИЕ** В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ **ВЫПУСК №2-3 (40-41)**

**ДЕНИЛБЕК АБДУЛАЗИЗОВ: ОМС -
ГАРАНТ КАЧЕСТВЕННОЙ И ДОСТУПНОЙ МЕДИЦИНЫ**

**В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ ОТКРЫЛСЯ ПЕРВЫЙ
ИННОВАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ФИЗИЧЕСКОЙ И
РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ**

**ЛУИЗА ШАГИДАЕВА: «В МЕДИЦИНЕ НЕЛЬЗЯ БЫТЬ
РЕМЕСЛЕННИКОМ, ЭТО ТВОРЧЕСКАЯ И ПОСТОЯННО
РАЗВИВАЮЩАЯСЯ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ»**



**Михаил Мишустин:
В Чеченской Республике очень серьезно развиваются
медицина, образование и наука**



«Качество медицинской помощи, в первую очередь, зависит от уровня подготовки врачей, квалификации медицинских работников, от их ответственного отношения к своему делу, к своим пациентам»

Президент Российской Федерации

В.В. ПУТИН



«В комплексной программе социально-экономического развития страны охрана здоровья - одна из ключевых позиций»

Председатель Правительства Российской Федерации

М.В. МИШУСТИН



«Обязательное медицинское страхование – залог финансовой устойчивости и стабильности здравоохранения Российской Федерации»

Глава Чеченской Республики

Р.А. КАДЫРОВ



«Национальная система медицинского страхования позволяет нам не думать о том, как покрыть расходы здравоохранения»

Министр здравоохранения Российской Федерации

М.А. МУРАШКО



«Наша главная задача - сохранить финансовую устойчивость системы здравоохранения»

Председатель ФОМС

Е.Е. ЧЕРНЯКОВА



ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ



Н

СОДЕРЖАНИЕ:

Михаил Мишустин:
В Чеченской Республике очень
серьезно развиваются медицина,
образование и наука

6

ОМС - гарант качественной и
доступной медицины

10

В Чеченской Республике
открылся первый
инновационный
центр физической и
реабилитационной медицины

14

Рамзан Кадыров передал
подарки от РОФ имени Героя
России Ахмата-Хаджи Кадырова
онкобольным детям

18

Директор ТФОМС Чеченской
Республики Д. Абдулазизов
принял участие в расширенном
совещании, посвященном
развитию Веденского района

20

Центр больших возможностей
для медицины Чеченской
Республики

22

Луиза Шагидаева: «В медицине
нельзя быть ремесленником,
это творческая и постоянно
развивающаяся специальность»

26

Высокотехнологичная онкопомощь,
доступная каждому жителю ЧР
Или как далеко шагнула
региональная онкологическая
служба и что она может предложить
пациентам?

30

Главврач поликлиники №2 г.
Грозного: Гордостью нашего
учреждения является дружный,
сплоченный коллектив

34

Медицина чрезвычайных ситуаций
номер 1 в стране

38

Главврач Ачхой-Мартановской
ЦРБ: Мы очень ждём строительства
новой больницы

42

ПРАВОВЫЕ НОВОСТИ. КОРОТКО

60

НОВОСТИ

46

ОБЗОР НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ

68

ОФИЦИАЛЬНО



МИХАИЛ МИШУСТИН: В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ ОЧЕНЬ СЕРЬЕЗНО РАЗВИВАЮТСЯ МЕДИЦИНА, ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МИХАИЛ МИШУСТИН ПОБЫВАЛ С РАБОЧИМ ВИЗИТОМ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ. В СТОЛИЧНОМ АЭРОПОРТУ ЕГО ВСТРЕТИЛ ГЛАВА ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ РАМЗАН КАДЫРОВ. ЗНАКОМСТВО С РЕГИОНОМ ПРЕМЬЕР-МИНИСТР НАЧАЛ С ОСМОТРА СОЦИАЛЬНЫХ ОБЪЕКТОВ.

В их числе Республиканский перинатальный центр, расположенный в Грозном. Такой статус медучреждение получило в январе текущего года. Здесь оказывают плановую и экстренную медицинскую помощь.

В ходе посещения Председатель Правительства побеседовал с медицинскими работниками и в

первую очередь поблагодарил их за самоотверженный труд во время вспышки коронавирусной инфекции.

«В это сложное время, когда пандемия пришла в страну и в Чеченскую Республику, вы все – герои. Все работали, и Президент об этом не раз говорил, с полной отдачей, - подчеркнул Мишустин. - Благодаря

усилиям, в первую очередь, врачей пусть пандемия не до конца побеждена, но мы абсолютно точно понимаем, что широкая, масштабная вакцинация сегодня позволит нам защититься от всех дальнейших осложнений».

Председатель Правительства также отметил значительное снижение показателей младенческой



В это сложное время, когда пандемия пришла в страну и в Чеченскую Республику, вы все – герои



и детской смертности в Чеченской Республике.

«Самое главное – это рождение новой жизни. Мы видим сегодня, что с детской, младенческой смертностью всё гораздо лучше – мы фиксируем снижение по этим показателям, несмотря даже на год пандемии», - сказал премьер-министр.

Врачи перинатального центра

в свою очередь рассказали, что для сохранения темпов снижения младенческой смертности им необходимо дополнительное высокотехнологичное оборудование.

В частности, для выхаживания детей с экстремально низкой массой тела медикам нужны аппараты ИВЛ экспертного класса. По словам врачей, самый маленький ребёнок,

которого вывели в центре, весил 420 грамм.

Помимо этого, учреждение нуждается в цифровом переносном рентген-аппарате и транспортном ювезе, так как врачи выезжают по районам и собирают для выхаживания детей, которые родились в других медучреждениях.

Михаил Мишустин обещал по-



мочь в дооснащении перинатального центра и поручил министру здравоохранения РФ Михаилу Мурашко взять под контроль этот вопрос.

Продолжая осмотр перинатального центра, Михаил Мурашко оценил уровень оснащённости родильных залов, послеродового отделения, детской и взрослой реанимации. Во взрослой реанимации министр осмотрел пациентку и дал рекомендации по дальнейшему лечению.

Кроме этого, в сопровождении министра здравоохранения ЧР Эльхана Сулейманова Михаил Мурашко ознакомился с организацией оказания медицинской помощи в Республиканской клинической больнице им. Ш.Ш. Эпендиева, Поликлинике №2 города Грозного и Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн им. М.Т. Индербиева.

В РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева Михаил Мурашко осмотрел при-

емно-диагностическое отделение Регионального сосудистого центра. Также оценил оснащённость отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения и реанимационное отделение, где поинтересовался состоянием пациентов и методами их ведения.

В Поликлинике №2 города Грозного Михаил Альбертович проверил организацию процесса вакцинации населения против COVID-19. Министр остался доволен уровнем ор-

ганизации прививочной кампании в республике и дал рекомендации по увеличению охвата вакцинацией приоритетной группы населения – лиц 60 лет и старше.

В РКГВВ им. М.Т. Индербиева Михаил Мурашко ознакомился с организацией оказания медицинской помощи в Центре спасения конечностей, пообщался с медицинскими работниками и пациентами центра.

Глава Минздрава РФ отметил, что заметны кардинальные перемены с последнего его визита в Чеченскую Республику и отметил высокий потенциал для дальнейшего развития и совершенствования системы здравоохранения региона.

В своей беседе с Главой ЧР Рамзаном Кадыровым Председатель Правительства РФ также отметил успехи в социально-экономическом развитии республики.

«Хочу в первую очередь сказать о неравнодушных людях, которые нас встретили, о чистоте и порядке и о том, что на сегодняшний день в Чеченской Республике очень серьезно развиваются и медицина, и образование, и наука», - сказал он.

Рамзан Кадыров подчеркнул, что, несмотря на пандемию, Чечен-



ская Республика сохранила положительную динамику.

«Спасибо еще раз, что Вы приехали в республику и сами смогли убедиться, где мы что-то хорошее делаем, где что-то не дорабаты-

ваем. Будем исправляться, будем строить во благо нашего государства», - пообещал он.

Правительство России в этом региону поможет. Мишустин сообщил о решении предоставить Чеченской Республике на обеспечение бюджетной сбалансированности более 3,75 миллиарда рублей.

По возвращении в Москву премьер-министр провёл оперативное совещание со своими заместителями.

«Надо оперативно подготовить перечень поручений по итогам поездки в Чеченскую Республику и включить в него все решения, которые мы приняли, в том числе по итогам встреч с медицинскими работниками. Проконтролируйте, пожалуйста, эту работу», - сказал Михаил Мишустин.

Он добавил, что практика рабочих поездок в регионы будет продолжена.



ОФИЦИАЛЬНО

Денилбек АБДУЛАЗИЗОВ,
представитель Федерального фонда ОМС в СКФО,
директор ТФОМС Чеченской Республики

ОМС - ГАРАНТ КАЧЕСТВЕННОЙ И ДОСТУПНОЙ МЕДИЦИНЫ

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ – ОДНО ИЗ ВАЖНЕЙШИХ НАПРАВЛЕНИЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЙ ГОСУДАРСТВОМ НА ФЕДЕРАЛЬНОМ И РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЯХ. ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ЭТОМ РАЗЛИЧНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ПОСТОЯННО СОВЕРШЕНСТВУЮТСЯ, ЧТОБЫ ОКАЗЫВАЕМАЯ НАСЕЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ТАКЖЕ УСТОЙЧИВО УЛУЧШАЛАСЬ – ПО КАЧЕСТВЕННЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ, ДОСТУПНОСТИ И МОБИЛЬНОСТИ. ПРИ ЭТОМ СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ВЫСТУПАЮЩЕЙ ГАРАНТОМ ВСЕХ ЭТИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ОТВЕДЕНА ЗНАЧИМАЯ РОЛЬ В ИХ УСТОЙЧИВОМ ФИНАНСОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ.



Создание системы ОМС в современной России совпало с началом глобальной реформирования политических и экономических институтов в стране. В 1991 году, с принятием Закона «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации», были сформулированы основы обязательного медицинского страхования в Российской Федерации, а непосредственное функционирование системы ОМС началось в 1993 году.

ОМС В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ: ИСТОКИ

Из-за известных событий на территории Чеченской Республики обязательное медицинское страхование было внедрено много позже – в 2000 году в тяжелых условиях послевоенного периода. У истоков его создания стоял Первый Президент Чеченской Республики, Герой России Ахмат-Хаджи Кадыров, который, как известно, справедливо придавал

первостепенное значение вопросу восстановления полноценного функционирования здравоохранения региона. Созданная по инициативе Ахмат-Хаджи Кадырова и согласно его распоряжению, как Главы Администрации Чеченской Республики, буквально «с нуля» система обязательного медицинского страхования нашего региона прошла сложный и показательный путь к своему нынешнему благополучному состоянию.

На начальном этапе ведомство



«*Несмотря на тяжелые условия, в которых происходило становление системы ОМС Чеченской Республики, ее деятельность была налажена в кратчайшие сроки, и очень скоро обязательное медицинское страхование стало надежным помощником республиканским органам власти в реализации социальных задач.*»

располагалось в приспособленных помещениях в г. Аргун. Финансирование обеспечивалось только по трем статьям расходов (медикаменты, мягкий инвентарь и продукты питания), в то время как по всей стране территориальные фонды субъектов с самого начала обеспечивали финансирование по пяти статьям расходов (включая заработную плату и начисления на оплату труда). В условиях скудного финансирования система обязательного медицинского страхования, по сути, выживала. Перспективы развития обязательного медицинского страхования в таких условиях казались

довольно призрачными. Ситуация кардинальным образом изменилась с приходом к руководству Чеченской Республики Рамзана Ахматовича Кадырова, достойно продолжившего дело своего отца – Первого Президента Чеченской Республики Ахмата Абдулхамидовича.

Несмотря на тяжелые условия, в которых происходило становление системы ОМС Чеченской Республики, ее деятельность была налажена в кратчайшие сроки, и очень скоро обязательное медицинское страхование стало надежным помощником республиканским органам власти в реализации социальных

задач. На всех этапах это развитие происходило при непосредственном участии и широкой поддержке Главы Чеченской Республики.

УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ

В 2010 году с принятием нового закона «Об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации» система ОМС Чеченской Республики получила новый импульс для дальнейшего совершенствования.

Все эти годы ТФОМС Чеченской Республики защищает права граждан на своевременное получение квалифицированной медицинской помощи и является надежным гарантом финансового обеспечения объемов медицинской помощи, бесплатно оказываемой застрахованному населению в рамках территориальной программы ОМС. Работа Фонда направлена, прежде всего, на обеспечение граждан возможностью получать качественную медицинскую помощь, чтобы жители даже самых отдаленных населенных пунктов имели к ней свободный доступ.

Надлежащий уровень защиты здоровья населения – это сегодня один из главных приоритетов социально-экономического курса Главы Чеченской Республики. В соответствии с этим ценностным ориентиром свою работу выстраивают и Правительство Чеченской Республики, и Министерство здравоохранения ЧР, и Территориальный фонд ОМС Чеченской Республики.

За последние пять лет в системе здравоохранения России произошли большие изменения, положительно повлиявшие на всю логистику оказания медпомощи как в стране, так и в субъектах федерации. Непосредственное отражение эти процессы нашли и в Чеченской Республике. Постоянное внимание к вопросам развития сферы здравоохранения со стороны Главы региона вкупе с полной поддержкой федеральной власти, в первую очередь, Министерства здравоохранения РФ и Федерального фонда ОМС, формируют благоприятную атмосферу в региональном здравоохранении, позволяющую оказывать на достойном уровне медицинские услуги населению.

В этом смысле на высоком профессиональном уровне выполняет свои задачи и Министерство здравоохране-



ния Чеченской Республики под руководством Эльхана Абдуллаевича Сулейманова, с которым Территориальный фонд ОМС постоянно и плодотворно взаимодействует в рамках решения общей задачи – повышения качества оказания населению медицинской помощи.

В целом, значительное место, которое отведено обязательному медицинскому страхованию в системе здравоохранения, главным образом, по обеспечению бесперебойного финансирования и защиты прав застрахованных лиц, служит существенным фактором постоянного поиска способов и возможностей для дальнейшего совершенствования функционирования обязательного медицинского страхования, что позволяет уверенно констатировать: сегодня задачи системы ОМС намного шире, чем просто финансирование отрасли.

В ДЕТАЛЯХ

На сегодняшний день в системе ОМС Чеченской Республики успешно функционирует более 50-ти государственных лечебно-профилактических учреждений, оказывающих населению практически все виды медицинской помощи.

Успешное внедрение в эти годы принципов пациентоориентированности и персонифицированного сопрово-

ждения застрахованных лиц явилось значительным достижением. Наряду с этим мы постоянно наблюдаем расширение перечня услуг по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи населению. А ежегодные качественные показатели по реализации территориальной программы ОМС в Чеченской Республике, высокая оценка ее деятельности со стороны руководства региона и Федерального фонда ОМС позволяют утверждать, что система ОМС Чеченской Республики не только эффективно и в срок выполняет все свои обязательства перед застрахованными лицами, но и является одной из образцовых в стране.

Такие результаты являются итогом ряда важных факторов: это и своевременное внедрение в регионе механизмов совершенствования ОМС, и высокая требовательность к уровню организации и выполнения работы на местах, и участие представителей территориального фонда во всех значимых профильных мероприятиях в столице и субъектах РФ, и постоянный обмен передовым опытом с коллегами. Главным же фактором прогрессивного развития территориальной системы ОМС, было и остается пристальное внимание к сфере здравоохранения Главы Чеченской Республики Рамзана Ахматовича Кадырова.

ГЛАВНАЯ ЦЕЛЬ – СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ

Вместе с тем Территориальный фонд ОМС Чеченской Республики осуществляет постоянный мониторинг изменений и нововведений, которые происходят в системе обязательного медицинского страхования на федеральном уровне, и постоянно работает над тем, чтобы мобильно и эффективно внедрить их в Чеченской Республике.

Говоря о последних крупных мероприятиях, нашедших широкую поддержку со стороны Главы региона и Федерального фонда ОМС, надо отметить, что в 2017 году мы организовали и провели в г. Грозном заседание Межрегионального координационного совета (МКС) по организации защиты прав застрахованных лиц и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования, а в 2019 году сразу два мероприятия – это расширенное совещание Совета директоров фондов обязательного медицинского страхования СКФО в Грозном, а также заседание Совета директоров территориальных фондов обязательного медицинского страхования СКФО в г. Ессентуки, на котором были рассмотрены все актуальные вопросы, связанные с деятельностью системы обязательного медицинского страхования на Северном Кавказе.

Постоянно актуальным остается и вопрос осуществления Территориальным фондом ОМС Чеченской Республики совместно с медицинскими организациями региона профилактических мероприятий, главная цель которых – сохранение здоровья жителей республики и раннее выявление у них тех или иных заболеваний.

В данном контексте наряду с агитационными мероприятиями огромную роль играет процесс полной диспансеризации населения. Принимая во внимание значимость этого вопроса, а также важное обстоятельство, что он находится под постоянным вниманием Рамзана Ахматовича Кадырова, ТФОМС Чеченской Республики совместно с Министерством здравоохранения и лечебно-профилактическими учреждениями проводит планомерную работу, направленную на вовлечение жителей региона в процесс своевременного прохождения диспансеризации. Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что число лиц, проходящих плановый медицинский осмотр, постоянно увеличивается.

Одним из наглядных свидетельств повышения качества и уровня функционирования Территориального фонда ОМС Чеченской Республики явилось значимое для нас событие – назначение директора ТФОМС Чеченской Республики представителем Федерального фонда обязательного медицинского страхования в Северо-Кавказском федеральном округе. Поставленная при этом главная задача – способствовать всестороннему развитию фондов ОМС субъектов СКФО – планомерно и успешно решается.

COVID-19: УДАР ОТРАЖЕН

2020 год явился годом серьезных испытаний для многих сфер жизнедеятельности нашего региона, как и всей страны, в целом. Это, как мы все знаем, связано с появлением новой коронавирусной инфекции. Для борьбы с ней были мобилизованы все силы, и не последнюю роль в успешности всех принятых в регионе мер сыграл Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики.

В самом начале при полной поддержке Главы региона в сжатые сроки был принят целый ряд мер на опережение. В том числе были утверждены схема маршрутизации, а также перечень

медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с COVID-19.

В целях обеспечения стабильности в финансировании медицинских организаций в период пандемии по поручению Рамзана Ахматовича Кадырова Территориальным фондом ОМС Чеченской Республики было достигнуто важное условие, при котором ежемесячная субвенция от Федерального фонда обязательного медицинского страхования в бюджет территориального фонда поступала в начале месяца. Соответственно, начиная с апреля 2020 года, мы направляли в медицинские организации средства финансового обеспечения ОМС досрочно, в порядке авансирования.

Особое внимание ТФОМС Чеченской Республики уделил вопросу контроля наличия в медицинских организациях оборудования, медикаментов, средств индивидуальной защиты, необходимых для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией. Для выполнения этой задачи в течение всего 2020 года Фонд проводил мониторинг складов основных поставщиков медицинских препаратов и продуктов питания для лечебных учреждений, следил за тем, чтобы в медицинских организациях сохранялся постоянный запас всего необходимого для оказания полноценной медицинской помощи населению. Кроме того, ТФОМС Чеченской Республики в режиме постоянного мониторинга осуществлял контроль за финансово-ресурсным обеспечением медицинской помощи, оказываемой пациентам с COVID-19.

Эффективность работы ТФОМС Чеченской Республики в борьбе против COVID-19 не раз отмечал и Глава Чеченской Республики, что всегда является предметом особой гордости. Во многом благодаря тому, что Рамзан Кадыров взял под личный контроль ситуацию с распространением новой коронавирусной инфекции на территории нашего региона, позволило здравоохранению республики в короткие сроки вернуться к нормальному режиму оказания плановой медицинской помощи и избежать хаоса в организации лечебного процесса.

ВЗГЛЯД В ЗАВТРА

В целом, в последние годы благодаря титаническим усилиям Рамзана Ахма-

товича медицина Чеченской Республики и система ОМС, как ее составная часть, получила мощный импульс развития. Как справедливо заметил Глава республики в одном из своих выступлений, 10 лет назад бюджет Территориального фонда ОМС Чеченской Республики был в 20 раз меньше: около 500 млн. рублей тогда против около 19 млрд. рублей сейчас.

Качество медицинской помощи, оказываемой застрахованному населению, с каждым годом повышается. Об этом свидетельствуют и регулярные опросы пациентов, когда наши сотрудники чаще слышат слова благодарности врачам и медсестрам.

Задачи, поставленные руководством Фонда перед собой и коллективом, направлены на достижение конечной цели – обеспечение реализации прав граждан на охрану здоровья путем повышения качества и доступности медицинской помощи. На сегодняшний день эти задачи успешно реализуются. Меры, принимаемые руководством республики по оснащению медицинских организаций необходимым оборудованием и лекарственными препаратами, наращиванию кадрового потенциала, внедрению новых методик лечения и диагностики заболеваний, способствуют повышению качества медицинской помощи, оказываемой застрахованному населению на территории республики. Об этом красноречиво свидетельствует тот факт, что число граждан, выезжающих за пределы республики на иногороднее лечение, становится значительно меньше, а, наоборот, приезжающих к нам на лечение – больше.

Постоянная поддержка буквально во всех направлениях, которую Территориальному фонду обязательного медицинского страхования оказывает Глава Чеченской Республики, Герой России Рамзан Ахматович Кадыров, помощь и понимание, которые мы всегда находим со стороны Федерального фонда обязательного медицинского страхования, а также высокая самоорганизация и профессионализм коллектива ТФОМС ЧР – вот те столпы, на которых держится уверенное настоящее и благополучное завтра системы обязательного медицинского страхования Чеченской Республики.

ОФИЦИАЛЬНО



Прошедший 2020 год показал нам, что медицина должна быть на самом высоком уровне. А те меры, которые мы реализовали для развития здравоохранения в 2019 году, позволили региону без проблем пережить первую и вторую волну пандемии. У нас не было проблем с нехваткой кислорода, коек и лекарств. Наши медицинские работники на деле доказали свой профессионализм и верность выбранной профессии. Они настоящие патриоты.

В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ ОТКРЫЛСЯ ПЕРВЫЙ ИННОВАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ

ГЛАВА ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ РАМЗАН КАДЫРОВ ПРИНЯЛ УЧАСТИЕ
В ОТКРЫТИИ ПЕРВОГО ИННОВАЦИОННОГО ЦЕНТРА ФИЗИЧЕСКОЙ И
РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ.

Уникальное социально-медицинское реабилитационное учреждение на 100 мест круглосуточного пребывания и с возможностью обеспечения 130 мест в отделении дневного пребывания открыло свои двери в городе Аргуне.

В торжественной церемонии ввода Центра в эксплуатацию принимали участие Председатель Парламента ЧР Магомед Даудов,

Председатель Правительства ЧР Муслим Хучиев, Руководитель Администрации Главы и Правительства ЧР Хас-Магомед Кадыров, министр здравоохранения ЧР Эльхан Сулейманов, директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов и другие официальные лица.

В качестве почетного гостя мероприятие посетил руководитель Клиники медицинской реабили-

литации ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр имени Николая Пирогова Министерства здравоохранения РФ» Вадим Даминов.

По словам Р. Кадырова, инновационный центр отвечает всем самым современным требованиям и мировым стандартам.

«У нас есть ветераны, участники боевых действий, которым нужны подобные центры. Раньше





приходилось выезжать в различные регионы. Помимо трудностей и неудобств при переездах, зачастую на местах не было необходимых условий для определенных заболеваний. А здесь созданы одни из самых лучших условий для прохождения реабилитации – место для отдыха, для занятий спортом, бассейны, место для моления», — сказал он.

Глава ЧР отметил, что 2020 год показал, что медицинское направление необходимо постоянно развивать.

«Прошедший 2020 год показал нам, что медицина должна быть на самом высоком уровне. А те меры, которые мы реализовали для развития здравоохранения в 2019 году, позволили региону без проблем пережить первую и вторую волну пандемии. У нас не было проблем с нехваткой кис-

лорода, коек и лекарств. Наши медицинские работники на деле доказали свой профессионализм и верность выбранной профессии. Они настоящие патриоты», — отметил Р. Кадыров.

По словам Э. Сулейманова, открытие Центра повысит доступность реабилитационных и медицинских услуг для жителей ЧР.

«Помощь будет оказываться нуждающимся после тяжелых операций вмешательств в результате тяжелых заболеваний самого широкого спектра патологий, а также инвалидам различных категорий. Ранее пациентам приходилось выезжать за пределы республики для получения многих видов помощи», — сказал он.

Э. Сулейманов отметил, что специалисты Центра будут заниматься проблемами старения.

«Это современный тренд. К

сожалению, во всем мире увеличивается доля лиц пожилого возраста, которые нуждаются в постоянной помощи. Кроме того, будут применяться профилактические мероприятия для того, чтобы отложить наступление старения, а также для того, чтобы люди максимально оставались физически полноценными членами нашего общества», — сказал он.

В. Даминов дал высокую оценку строительству Центра в сложной эпидемиологической обстановке.

«Я восхищен, что в условиях пандемии, в условиях самоограничений прошлым летом, когда во всей России практически было приостановлено все строительство медицинских объектов, что за столь короткий срок было построено очень современное здание. Оно оснащено согласно

новым условиям. Потому что в конце прошлого года российская реабилитация стала жить по-новому. Появился новый порядок, новый приказ. Появилась новая специальность. Здесь заложены те возможности, которые уже сейчас, в новых условиях, позволяют реализовать реабилитацию в том объеме, в котором она должна быть», — сказал он.

В. Даминов выразил благодарность Р. Кадырову за сотрудничество на самом высоком уровне.

«Этот комплекс зданий, а это не просто один реабилитационный центр, это целая система, которая позволяет реабилитировать пациентов на всех этапах практически с любым заболеванием, она уже сейчас готова к работе. Я очень благодарен Рамзану Ахматовичу за возможность поработать в связке нашего федерального центра с таким объектом, где решается всё очень быстро, просто, где будут реализовываться, в первую очередь, без промедлений и проволочек бюрократических те инновационные тренды, которые приняты во всем мире – это роботы и экзоскелеты, технологии телемедицины, виртуальные и дополненные реальности. Мы наметили большие планы. Я верю, что в течение ближайшего года Центр станет лидером в этой части страны, а потом, возможно, и больше», — сказал он.

В завершение торжественной части мероприятия собравшиеся прочитали дуа во главе с советником Главы ЧР Адамом Шахидовым. После состоялось разрезание символической красной ленты у входа в здание Центра. Почетное право это сделать предоставлено Главе ЧР Р. Кадырову и руководителю Клиники медицинской реабилитации ФГБУ «Национальный медико-хирурги-



Я восхищен, что в условиях пандемии, в условиях самоограничений прошлым летом, когда во всей России практически было приостановлено все строительство медицинских объектов, что за столь короткий срок было построено очень современное здание. Оно оснащено согласно новым условиям.

ческий центр имени Николая Пирогова Министерства здравоохранения РФ» Вадиму Даминову.

После Р. Кадыров и участники церемонии осмотрели корпуса и территорию нового Центра.

Объект возведен на средства Регионального общественного фонда имени Героя России Ахмата-Хаджи Кадырова. Центр состоит из административного корпуса, жилого комплекса, столовой, отделения социально-медицинской реабилитации. Здесь

также имеются тренажерный и спортивный залы, бассейны открытого и закрытого типа, конференц-зал и культурно-развлекательный комплекс. На территории расположены мечеть и зоны для отдыха. Имеются кабинеты электросна, УВЧ-терапии, теплечения, магнитотерапии, массажа, физиотерапии и другие.

**Пресс-служба
Главы и Правительства
Чеченской Республики**

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОСТЬ

РАМЗАН КАДЫРОВ ПЕРЕДАЛ ПОДАРКИ ОТ РОФ ИМЕНИ ГЕРОЯ РОССИИ АХМАТА-ХАДЖИ КАДЫРОВА ОНКОБОЛЬНЫМ ДЕТЯМ

В РЕСПУБЛИКАНСКОЙ ДЕТСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ ИМЕНИ Е. ГЛИНКИ ПРОШЕЛ ДЕНЬ ОТКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ. ОН ПОСВЯЩЕН МЕЖДУНАРОДНОМУ ДНЮ ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ОНКОЛОГИЕЙ. МЕРОПРИЯТИЕ ПОСЕТИЛ ГЛАВА ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ РАМЗАН КАДЫРОВ.



У входа в медицинское учреждение Р. Кадырова встретили министр здравоохранения ЧР Эльхан Сулейманов и главный врач РДКБ Казбек Межидов. Вместе они осмотрели помещения Центра детской онкологии и гематологии, открытого на базе РДКБ в августе минувшего года.

Глава республики также пообщался с юными пациентами учреждения, передал им подарки от президента Регионального общественного фонда имени Героя России Ахмата-Хаджи Кадырова Аймани Несиевны.

К. Межидов рассказал главе

республики, что новое отделение отвечает всем европейским медицинским стандартам и требованиям.

«Центр детской онкологии и гематологии рассчитан на 50 коек. Качественную медицинскую помощь по профилям «онкология» и «гематология» здесь получают дети до 18 лет. В отделении созданы все условия с учетом долгосрочного пребывания матери и ребенка. Все работы, вплоть до оснащения отделения, финансировал Региональный общественный фонд имени Героя России Ахмата-Хаджи Кадырова», — сказал главный врач РДКБ.

По его словам, сейчас на учете в РДКБ состоят 417 детей, которые получают всю необходимую помощь.

«На январь 2021 года на учете состоят 417 детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями. За 2020 год впервые выявленных 54 новых случая, 30 из них диагностировано с момента открытия профильного отделения. Благодаря созданным условиям на базе РДКБ дети проходят первичную диагностику на более ранних этапах и при необходимости в кратчайшие сроки направляются в федеральные центры, где проходят



Центр детской онкологии и гематологии рассчитан на 50 коек. Качественную медицинскую помощь по профилям «онкология» и «гематология» здесь получают дети до 18 лет.

интенсивную фазу лечения», — сказал К. Межидов.

Он также поблагодарил Р. Кадырова и президента РОФ Аймани Кадырову за всестороннюю поддержку развития онкологической службы, а также адресную поддержку больным детям.

Глава республики в свою очередь отметил, что дальнейшее развитие онкологической службы

является одной из приоритетных задач. Он обратил внимание на необходимость своевременной диспансеризации населения, так как плановые обследования позволяют выявлять заболевания на более ранних стадиях, что способствует более эффективному лечению.

В завершение мероприятия глава республики поблагодарил

министра здравоохранения ЧР Эльхана Сулейманова, главного врача РДКБ, главного внештатного педиатра СКФО Казбека Межидова и коллектив Центра детской онкологии и гематологии за плодотворную работу.

Р. Кадыров также получил от врачей подарок в виде логотипа РДКБ и сделал с ними памятное фото.

Отметим, что в Международный день детей, больных онкологией, РДКБ обслужила 50 пациентов, стоящих на учете у главного детского онколога ЧР. Для них организовали амбулаторный прием в консультативной поликлинике, а также возможность пройти до десяти различных видов обследований, включая биохимический анализ крови, УЗИ, КТ и МРТ.



Д. АБДУЛАЗИЗОВ ПРИНЯЛ УЧАСТИЕ В РАСШИРЕННОМ СОВЕЩАНИИ, ПОСВЯЩЕННОМ РАЗВИТИЮ ВЕДЕНСКОГО РАЙОНА

ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ВЕДЕНСКОГО РАЙОНА ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ОБСУДИЛИ В ХОДЕ ВЫЕЗДНОГО СОВЕЩАНИЯ В С. ВЕДЕНО, ПРОШЕДШЕМ ПОД РУКОВОДСТВОМ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ МУСЛИМА ХУЧИЕВА.

В совещании приняли участие члены Правительства ЧР, районной администрации, а также куратор 11-го сектора республики, руководитель ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов. Собравшиеся обсудили ход реализации программы «Социально-экономическое развитие горных территорий

Чеченской Республики» на территории Веденского района.

Муслим Хучиев отметил, что развитию горных районов республики уделяется особое внимание Главой ЧР Рамзаном Кадыровым.

- По его поручению здесь создается и развивается инфраструктура, ведётся актив-

ная работа по восстановлению объектов культурного наследия и реализации богатого туристического потенциала, - подчеркнул он.

В первую очередь на встрече затронули тему строительства в районе социальных объектов: детских садов, фельдшерско-акушерских пунктов и сельских



домов культуры, а также укрепление материально-технической базы учреждений культуры.

- Остро стоит вопрос и в сфере жилищно-коммунального хозяйства. В частности, требуется замена ветхих межпоселковых водопроводных сетей протяженностью 15 километров, - добавил М. Хучиев.

В своём выступлении куратор 11-го сектора Денилбек Абдулазизов от лица жителей и руководства района поблагодарил Председателя Правительства ЧР Муслима Хучиева и в его лице всех присутствующих за проявленное внимание к проблемным вопросам муниципалитета.

- Глава Чеченской Респу-

блики, Герой России Рамзан Ахматович Кадыров придает большое значение социально-экономическому развитию горных территорий. За последнее время в районе благодаря помощи и вниманию Рамзана Ахматовича проделана большая работа: построены дома и школы, больницы и реабилитационный центр, мечети и зиярты, дома культуры и библиотеки, спортивные объекты и административные здания, новые дороги, проведены газовые и электрические сети, - сказал Д. Абдулазизов.

Куратор 11-го сектора отметил особое участие в развитии района РОФ им. Героя России Ахмата-Хаджи Кадырова.

- Только в 2020 году фондом проведены в районе мероприятия на сумму около 160 млн руб., а в разгар пандемии материальная и финансовая помощь от РОФ дошла практически до каждого жителя района, - сообщил Денилбек Абдулазизов. - В заключение заверил, что приложу все усилия, чтобы выполнить поручение Главы ЧР в вопросе социально-экономического развития Веденского района.

Премьер-министр ЧР поручил соответствующим органам исполнительной власти ЧР во взаимодействии с руководством муниципалитета проработать пути решения озвученных в ходе совещания вопросов.

АККРЕДИТАЦИЯ



ЦЕНТР БОЛЬШИХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ДЛЯ МЕДИЦИНЫ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

В ДЕКАБРЕ 2020 ГОДА В ГРОЗНОМ ОТКРЫЛИ АККРЕДИТАЦИОННО-СИМУЛЯЦИОННЫЙ ЦЕНТР. ПРОЕКТ РЕАЛИЗОВАН ЧЕЧЕНСКИМ ГОСУДАРСТВЕННЫМ УНИВЕРСИТЕТОМ ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ПОДДЕРЖКЕ МИНИСТЕРСТВА НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ И МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧР. ОТКРЫТИЕ АСЦ ПОЗВОЛИЛО ВЫВЕСТИ ВУЗ НА НОВЫЙ УРОВЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ.

В структуре центра 26 станций для проведения аккредитации и 16 отделений для симуляционного обучения, тестовый и учебные кабинеты. Учреждение является одним из самых крупных в России и по своему оснащению может конкурировать с ведущими федеральными цен-

трами этого направления.

По словам директора АСЦ Марьян Межидовой, создание подобного учреждения продиктовано временем, так как медицина стремительно меняется под натиском новых технологий.

- Аккредитационно-симуляционный центр обеспечивает

организационно-техническое сопровождение деятельности аккредитационных комиссий и совершенствует организационно-техническое обеспечение симуляционного обучения, - рассказывает М. Межидова. - Постоянное внедрение в медицинскую сферу высокотех-

нологического оборудования и новых методик требует наличия высококвалифицированных специалистов, особенно учитывая, что для руководства региона здравоохранение является приоритетным направлением. И то, что у нас в больницах должны работать высококвалифицированные врачи, которые получают не только теоретические знания, но и практические навыки, стало основой заложения данного центра. Его строительство стартовало в 2019 году в рамках «Года здравоохранения», объявленного Главой ЧР Рамзаном Ахматовичем Кадыровым.

Аккредитационно-симуляционный центр располагается на площади около 5 тысяч квадратных метров. Первый этаж отведен под административные помещения и учебные кабинеты, второй этаж занимает симуляционный центр, третий этаж – аккредитационный центр, нулевой этаж - технические вспомогательные помещения. Центр имеет многофункциональные, высокореалистичные и виртуальные симуляторы от ведущих мировых производителей.

- У нас есть роботы-симуляторы пациента, виртуальные тренажеры, фантом-модели, муляжи. В общей сложности центр располагает симуляционным оборудованием численностью более 200 единиц. Также АСЦ ЧГУ оснащен всем необходимым оборудованием для проведения аккредитации: это высокочувствительная аудио- и видеоаппаратура, - уточняет Марьян Межидова. - Аккредитация подразумевает допуск выпускников медицинских образова-



У нас есть роботы-симуляторы пациента, виртуальные тренажеры, фантом-модели, муляжи. В общей сложности центр располагает симуляционным оборудованием численностью более 200 единиц.





тельных учреждений к работе. Симуляционное обучение – это профессиональная подготовка и повышение квалификации. Наше учреждение открывает для медицины Чеченской Республики большие возможности. Врачи Чеченской Республики могут, не выезжая за пределы региона, на базе данного центра проходить повышение квалификации и переподготовку.

Виртуальные отделения, развернутые в симуляционном центре, включают в себя: лор, офтальмологию, лабораторию, функциональную диагностику, стоматологию, онкологию, неонатологию, педиатрию, акушерство и гинекологию, терапию, медицину катастроф, отделение реанимации и интенсивной терапии, виртуальную хирургию, лапароскопию, хирургию и операционный блок.

- В этих отделениях есть многофункциональные симуляторы, полумногофункциональные, а также автоматические и механические роботы для отработки различных манипуляций, - говорит руководитель АСЦ. - Например, на базе виртуальной хирургии студенты имеют возможность отрабатывать современные хирургические методики. Датчики движения, прикрепленные к рабочим инструментам, имитируют действия, предпринятые по отношению к виртуальным органам, позволяя хирургам манипулировать изображением, как во время реальной операции. В то же время есть стандартная операционная для полостных операций с реальным хирургическим столом и оборудованием. В отделении реанимации и



«*Сейчас на базе АСЦ ЧГУ проводится ПА и ПСА. На периодическую аккредитацию, которая должна была начаться еще 1 января 2021 года, в связи с эпидобстановкой, временно наложен мораторий. В любом случае площадка готова для работы. Благодаря оснащённости центра, Чеченская Республика сможет стать и местом притяжения специалистов из других регионов, - считает руководитель АСЦ. - Наше учреждение является ведущим среди федеральных центров этого направления по площади и оборудованию. Но теперь мы нацелены на то, чтобы о нас заговорили и как о ведущем центре по другим важным критериям.*

интенсивной терапии отрабатываются такие манипуляции, как уход за больными COVID-19. Мы это отделение условно назвали «красной зоной», и там обучающиеся учатся работать с ковид-больными.

В состав аккредитационной комиссии входят специалисты, работающие в медицинских организациях республики. Данная комиссия утверждается приказом Министерства здравоохранения РФ. За год в штатном режиме центр может аккреди-

товать 6-7 тысяч человек, а при необходимости и больше.

- Сейчас на базе АСЦ ЧГУ проводится ПА и ПСА. На периодическую аккредитацию, которая должна была начаться еще 1 января 2021 года, в связи с эпидобстановкой, временно наложен мораторий. В любом случае площадка готова для работы. Благодаря оснащённости центра, Чеченская Республика сможет стать и местом притяжения специалистов из других регионов, - считает руководитель

АСЦ. - Наше учреждение является ведущим среди федеральных центров этого направления по площади и оборудованию. Но теперь мы нацелены на то, чтобы о нас заговорили и как о ведущем центре по другим важным критериям.

Благо руководство университета и лично ректор ЧГУ Заурбек Асланбекович Саидов постоянно контролируют работу центра и оказывают нам всестороннюю поддержку в решении всех вопросов.

ЛУИЗА ШАГИДАЕВА: «В МЕДИЦИНЕ НЕЛЬЗЯ БЫТЬ РЕМЕСЛЕННИКОМ, ЭТО ТВОРЧЕСКАЯ И ПОСТОЯННО РАЗВИВАЮЩАЯСЯ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ»

СЕРТИФИЦИРОВАННЫЙ СПЕЦИАЛИСТ, САМООТВЕРЖЕННЫЙ ЧЕЛОВЕК, МЯГКАЯ, НО ВОЛЕВАЯ ЖЕНЩИНА. ИМЕННО ТАК НАЗЫВАЮТ ПРЕДСТАВИТЕЛЬНИЦУ «ЗОЛОТОГО ФОНДА» ВРАЧЕЙ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, ЗАСЛУЖЕННОГО ВРАЧА ЧР, ЗАВЕДУЮЩУЮ ПЕДИАТРИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ ДЕТСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ИМ. Е. П. ГЛИНКИ ЛУИЗУ ШАГИДАЕВУ.



В начале марта текущего года на открытии XXIII Конгресса педиатров России она была объявлена победителем в конкурсе «Детский врач 2020 года». Комментируя свои заслуги, педиатр скромно отнекивается: «Таких же достойных специалистов в нашей республике очень много». Но о работе рассказывает с огнем в глазах, между ответами консультируя коллег по телефону. В интервью нашему журналу Луиза Шагидаева рассказала, почему выбрала педиатрию и какое признание для нее превыше всего.

Родилась и выросла Луиза Шагидаева в Дагестане. Там же окончила университет по специальности «педиатрия» и прошла интернатуру на базе Кизлярской центральной городской больницы. О том, что станет врачом, Луиза знала с раннего детства.

Не могла лишь определиться, каким именно.

- Мне нравилась эта профессия, и вне ее я себя не представляла, - рассказывает Л. Шагидаева. - Я выбрала педиатрию, потому что дети – это очень интересная популяция. С ребенком работать гораздо интереснее: ты не просто педиатр, ты и психолог. Общаясь с детьми, ты молодеешь с годами. Они не стесняются задавать вопросы. Каждый ребенок индивидуален и неповторим.

Рассказывая о своей работе, Луиза вспоминает трагичные и веселые истории. По словам педиатра, она до сих пор помнит лица некоторых пациентов.

- Я не могу забыть один случай из моей практики. Это был 11-летний мальчик, который попал под обстрел вместе со своей тетей, - рассказывает

Л. Шагидаева. - Тетю убили, а мальчик получил серьезное ранение. Он совершенно непоколебимо рассказывал мне, как у него вывалился кишечник и он, засунув его обратно, пополз в безопасное место. Это был 95-96 год. Он, наверное, уже вырос и все в его жизни благополучно, но я до сих пор не могу забыть его лица.

Немало и приятных моментов в практике чеченского педиатра, которые мотивировали ее на дальнейшую работу.

- Я помню случай, когда у ребенка в бронхах застряла деталька от машины. И она мне никак не поддавалась, я не могла ее изъять. Я вышла к маме ребенка и сказала: «Вы знаете, у меня не получается это сделать», - вспоминает медик. - Я увидела ее глаза и поняла, что мне нужно вернуться обратно.

Вокруг мамы собрались другие родители, которые ей сочувствовали. Они все стояли у дверей реанимации и ждали. С помощью Всевышнего мне все-таки удалось вытащить предмет, не навредив ребенку и не повредив слизистую его бронх, я вышла и сказала: «У меня получилось». И эти мамы заплодировали. Такие моменты я тоже не могу забыть, хотя это было лет 10-11 назад. Я никогда не забуду, как они мне хлопали. Ради этого действительно стоит жить.

За 30 лет работы Луиза Шагидаева пробовала себя во многих направлениях: была анестезиологом-реаниматологом, проводила экстренные неотложные бронхоскопии, практи-



«Я выбрала педиатрию, потому что дети – это очень интересная популяция. С ребенком работать гораздо интереснее: ты не просто педиатр, ты и психолог. Общаясь с детьми, ты молодеешь с годами. Они не стесняются задавать вопросы. Каждый ребенок индивидуален и неповторим.»

ковалась в гастроэнтерологии. Женщина прошла через многое, но самым страшным моментом в своей работе называет бессилие перед болезнью.

- Это чувство бессилия и полной беспомощности, когда ты смотришь в глаза родителей и ребенка и понимаешь, что болезнь победила, - говорит

Луиза, опустив голову. - Доктор должен сопереживать и сочувствовать. Он должен задавать себе вопрос: «А если бы с твоим ребенком это случилось?». Я просто рада, что я могу чем-то помочь. Конечно, я очень сильно устаю и мне хочется сказать: «Не приходите, я устала!». Но я не делаю этого, потому что меня

вдохновляют отзывы пациентов. В медицине нельзя быть ремесленником. Медицина — это творческая и постоянно развивающаяся специальность. Она не стоит на месте. Ты должен шагать в ногу со временем.

По словам педиатра, лучшей поддержкой для чеченских врачей является доверие Главы



Профессия врача – это тяжелый труд, который всегда приносит приятные плоды. Ради этих плодов стоит жить и трудиться. Твоя специальность в тебя прорастает. Ты уже не мыслишь жизни без нее. Я состоялась в какой-то степени как врач. Мне очень приятно, что мой труд признали на таком высоком уровне. Но таких же достойных специалистов в Чеченской Республике очень много.

Чеченской Республики Рамзана Ахматовича Кадырова. Луиза Шагидаева уверена, что такого нет больше ни в одном субъекте Российской Федерации.

- Он возносит статус врачей и тем самым нам хочется быть еще лучше, - отмечает она. - Ты хочешь расширяться в лепешку,

но оправдать это доверие. Уже давно неактуально говорить о том, что наша медицина якобы в чем-то уступает медицине других регионов России. Это было бы так, если бы наши руководители не были новаторами, а были бы консерваторами. Посмотрите, какой у нас Глава региона. Он

любит, чтобы все прогрессивно развивалось. Затем министр здравоохранения ЧР Эльхан Сулейманов – человек, который любит все новое и передовое.

Главврач нашей больницы Казбек Межидов – человек, у которого здоровые амбиции. Мы провели аудит всей педи-

атрической службы. Это была настолько серьезная встряска. К нам приехали признанные международной врачебной ассоциацией врачи. Мы опираемся не просто на российский опыт, а на международный опыт. Наша педиатрическая служба стремительно и прогрессивно развивается. Мы постоянно проводим телемедицинские консультации, виртуальные обходы в нашем новом онкогематологическом отделении.

Для нас не главное – назначить большое количество препаратов и гадать, какой из них выстрелит. Нет, у нас идет диагностика, врачебное наблюдение и минимум препаратов. Наши врачи выезжают на бесконечные всероссийские и международные конгрессы. Зачем нашим пациентам ехать в Москву или в Санкт-Петербург, если специалисты из этих регионов сами приезжают к нам? У нас хорошо налаженная лабораторная диагностика.

Семья Луизы Шагидаевой ее во всем поддерживает и оказывает содействие. Хоть супруг Луизы и далек от медицины, он тесно с ней связан.

- Даже если я устала и мне бывает тяжело, он всегда подбадривает меня и сам отвозит к пациентам в любое время дня и ночи, говоря при этом: «Ребенку нужно помочь», - смеется Луиза. - Он соперничает родителям вместе со мной. В этом плане мне очень даже повезло. Ему интересно все то, что я делаю. У меня два сына. И было такое, что они намекали мне на нехватку внимания. Я помню случай, когда мой сын повернул меня и говорит: «Мама, посмотри я тоже болею! У меня болит горло». Я ему в шуточной форме отвечала: «Хаваж-Бауди, возьми что-то в аптечке и оставь меня в покое!». Я всегда говорю, что лечить своих детей не может ни один врач. Это неправильно. Родители субъективны к своим детям, а врач должен быть объ-

ективным.

Старший сын Шагидаевых преподает английский язык и обществознание, младший сын пошел по стопам мамы. Он студент 5 курса лечебного факультета Астраханского медицинского университета. На этом настоял супруг Луизы, так он хотел продолжить династию врачей в их семье.

- Профессия врача – это тяжелый труд, который всегда приносит приятные плоды. Ради этих плодов стоит жить и трудиться. Твоя специальность в тебя прорастает. Ты уже не мыслишь жизни без нее. Я состоялась в какой-то степени как врач. Мне очень приятно, что мой труд признали на таком высоком уровне. Но таких же достойных специалистов в Чеченской Республике очень много, - уверена Л. Шагидаева.

ОНКОПОМОЩЬ



Главный врач
центра онкологии «АйМед»
Марина Товгереева

**ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ
ОНКОПОМОЩЬ,
ДОСТУПНАЯ КАЖДОМУ ЖИТЕЛЮ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ИЛИ КАК ДАЛЕКО ШАГНУЛА РЕГИОНАЛЬНАЯ ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА И ЧТО ОНА МОЖЕТ ПРЕДЛОЖИТЬ ПАЦИЕНТАМ?

СЛОВО «ОНКОЛОГИЯ» В ОПРЕДЕЛЕННОЙ СТЕПЕНИ ВЫЗЫВАЕТ УЖАС У КАЖДОГО ЧЕЛОВЕКА, ТАК КАК МЫ ВОСПРИНИМАЕМ ДАННЫЙ ДИАГНОЗ КАК СМЕРТНЫЙ ПРИГОВОР. ОДНАКО МЕДИЦИНА НЕ СТОИТ НА МЕСТЕ И РАК – БОЛЬШЕ НЕ ПРИГОВОР.

В этом убеждены и специалисты современного лечебно-диагностического Центра онкологии «АйМед». Они оказывают специализированную и высокотехнологическую онкологическую помощь жителям Чеченской Республики, пациентам из других регионов России и даже иностранным гражданам.

Сегодня на базе клиники функционируют 3 хирургических отделения с современным операционным блоком и отделением

реанимации, консультативно-поликлиническое, отделение радиотерапии, химиотерапии, дневной стационар, отделения лучевой и эндоскопической диагностики, а также лучевой терапии. Помимо консультативно-поликлинической, специалисты центра оказывают хирургическую помощь.

- Наши специалисты ежедневно проводят до 10 операций по удалению опухолей различных локализаций, - рассказывает главный врач центра «АйМед» Марина

Товгереева.

- В том числе мы проводим крупные хирургические вмешательства, которые требуют привлечения врачей смежных специальностей. Одним словом, это очень сложная командная работа, которая позволяет нам на сегодняшний день выполнять те же операции, что практикуются в крупных федеральных центрах.

Также в стенах центра пациентам доступна радиотерапия и химиотерапия, которая проводит-



Мы проводим крупные хирургические вмешательства, которые требуют привлечения врачей смежных специальностей. Одним словом, это очень сложная командная работа, которая позволяет нам на сегодняшний день выполнять те же операции, что практикуются в крупных федеральных центрах.

ся в соответствии с российскими клиническими рекомендациями по мировым протоколам. После небольшого перерыва в центре снова начали лечить онкологические заболевания посредством лучевой терапии. Новый линейный ускоритель был закуплен в рамках национального проекта «Здравоохранение». Теперь пациенты могут получить в онкоцентре «АйМед» весь комплекс помощи от диагностики злокачественных новообразований на современном оборудовании до высокотехнологичного хирургического лечения.

Марина Товгереева отмечает, что успех в борьбе с раком напрямую зависит от качества диагностики. Ведь точность результатов

гарантирует в дальнейшем правильное адекватное лечение.

- Без преувеличения могу заявить, что мы один из самых оснащённых Центров онкологии регионального уровня в России, - подчеркивает руководитель онкоцентра. - Все отделения оснащены современным медицинским оборудованием. Одними из наших последних приобретений были высокоэнергетический линейный ускоритель, планировочный КТ. Мы полностью обновили парк эндоскопического оборудования и патологоанатомического отделения. И все это в рамках нацпроекта «Здравоохранение». Помимо современного оборудования у нас работают опытные и высококвали-

фицированные специалисты, которые назначают только необходимые диагностические процедуры.

По официальным данным, на сегодняшний день в Чеченской Республике насчитывается порядка 16 тысяч человек, больных онкологией.

- Да, сначала может показаться, что это очень много, но на самом деле, согласно общерегиональной статистике, наш регион далеко не в лидерах по заболеваемости злокачественными новообразованиями, - заявляет специалист.

- Я бы даже сказала, напротив, население нашей республики достаточно молодое, а рак больше возрастное заболевание. Поэтому пока наши жители болеют реже, чем население других субъектов России. Если говорить о градации, то у мужчин на первом месте рак лёгких, на втором опухоли желудочно-кишечного тракта. На третьем - предстательная железа. В то же время у женщин чаще всего встречается рак молочной железы, на втором месте - рак матки, на третьем - рак яичников.

Главврач онкоцентра «АйМед» убеждена, что рак - больше не приговор. Главное - вовремя пройти медицинское обследование.

- Ранняя диагностика, современное оборудование и новейшие лекарства позволяют спасти жизни и сохранять здоровье пациентов, - поясняет М. Товгереева. - Да, рак пока не побежден, но большие успехи достигнуты в лечении ранних стадий. А онкология молочной железы, предстательной железы, щитовидной железы, гениталий излечивается в 95 процентах случаев. Здесь важна именно ранняя диагностика. Работники первичного звена, то есть врачи поликлиник, ФАПов, должны владеть навыками онкологической настороженности,



уметь вылавливать рак на максимально ранних стадиях.

Чем позже будет выявлено заболевание, тем тяжелее будет проходить процесс лечения. Естественно и шансов на выздоровление становится меньше. Поэтому специалисты Центра онкологии «АйМед» не устают напоминать гражданам о том, что только регулярные профосмотры, внимательное и бережное отношение к собственному здоровью, а также самодисциплина и онконастороженность способны изменить ситуацию с глобальным ростом смертности от ЗНО.

В 2015 году при запуске хирургического корпуса в онкоцентр «АйМед» были приглашены доктор из ведущих онкологических центров Москвы и Донецка. Они возглавили открывшиеся отделения хирургии и химиотера-

пии. 48 из них после ординатуры прошли профпереподготовку на базе крупнейших федеральных центров, таких как Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина Минздрава России, Московский научный исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена, филиал НМИЦ радиологии Минздрава России, Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна ФМБА России.

Параллельно осуществлялась и подготовка кадров по направлению «радиотерапия». Руководство центра занималось поиском врачей, желающих перепрофилироваться в радиотерапевтов, чтобы как можно быстрее начать проводить лучевую терапию.

- Работа была проделана большая, и сегодня она даёт свои плоды. Мы гордимся своими специалистами, которые обладают высокой квалификацией и способны лечить онкопациентов на уровне федеральных центров, - говорит главврач онкодиспансера.

- Безусловно, наш медицинский персонал регулярно посещает различные международные конференции и симпозиумы не только на территории России. Так, совсем недавно заведующий хирургическим отделением №2 Мовлет Темиргереев прошёл стажировку в Турции, незадолго до него со стажировки вернулся заведующий хирургическим отделением №1 Адам Токаев. Одним словом, учиться мы продолжаем каждый день. И даже участвуем в онлайн-конференциях.

Сегодня цель центра заклю-

чается в том, чтобы современная высокотехнологичная онкологическая помощь в Чеченской Республике была доступна каждому ее жителю бесплатно, за счет средств обязательного медицинского страхования.

В ближайшие годы будет построен новый корпус, приобретён ещё один линейный ускоритель, который позволит наладить бесперебойную работу в лечении онкологических больных.

Помимо этого, уже возобновлена работа по прохождению всех этапов лицензирования для проведения важного вида лучевой терапии - так называемой брахитерапии - вида, крайне необходимого для лечения опухолей женской репродуктивной системы в частности.

- Новой ступенью развития региональной онкослужбы будет появление Центра ядерной медицины, оснащенного современным оборудованием для проведения ПЭТ-КТ сканирования — одним из самых эффективных и современных методов диагностики онкологических заболеваний, - сообщила Марина Товгереева.

- Кроме того, совсем скоро преобразится общая инфраструктура центра, лечение пациентов в нашей клинике станет для них максимально комфортным.

Неизменным останется одно - медицинская помощь онкологическим пациентам центра будет продолжать оказываться в рамках программы ОМС.

- Мы продолжим лечить онкологию бесплатно, но только теперь уже на качественно новом уровне, - уточняет главврач онкодиспансера «АйМед». - Кроме того, мы продолжим работу по совершенствованию эффективных скрининговых программ онкологических заболеваний, раннего выявления



опухолевых и предопухолевых заболеваний с повышением онкологической грамотности населения и медицинской общественности. Мы планируем сделать более доступной инструментально-аппаратную диагностику опухолевых заболеваний, в т.ч. визуальных локализаций, на ранних стадиях в учреждениях общей лечебной сети, совершенствовать систему автома-

тизированного ракового регистра с интегрированием в единую информационную сеть здравоохранения и проводить высокодозную химиотерапию. Кроме этого, в наших планах даже такие смелые амбиции, как ведение онкогематологического направления, которое в данный момент располагается на базе Республиканской клинической больницы имени Ш.Ш. Эпендиева.

ГЛАВВРАЧ ПОЛИКЛИНИКИ №2 Г. ГРОЗНОГО: ГОРДОСТЬЮ НАШЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДРУЖНЫЙ, СПЛОЧЕННЫЙ КОЛЛЕКТИВ

ГРОЗНЕНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2 ФУНКЦИОНИРУЕТ С 2002 ГОДА И ОБСЛУЖИВАЕТ СВЫШЕ 31 ТЫСЯЧИ ЧЕЛОВЕК. В 2020 ГОДУ В ВЕДЕНИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ПЕРЕДАЛИ ДВА ФИЛИАЛА: В СЕЛЕ ПРИГОРОДНОЕ И ПОСЕЛКЕ ГИКАЛО.



В апреле текущего года поликлинику посетил министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко. Он ознакомился с организацией проведения вакцинации против COVID-19, а также с работой участковой терапевтической службы учреждения. По словам главного врача ГБУ «Поликлиника №2 г. Грозного» Тамилы Сугаиповой, увиденным министром остался доволен.

Об итогах нелегкого 2020 года, состоянии поликлиники на сегодняшний день и планах на предстоящий период Тамила

Сугаипова рассказала в специальном интервью журналу «ОМС в Чеченской Республике».

«Как мы все знаем, 2020 год был очень тяжелым не только для нашей поликлиники, но и для всего мира в целом. Много чего выпало на долю медицинских работников. Наше лечебное учреждение не было перепрофилировано под ковид-центр, так как является поликлиникой. Но несмотря на это мы были на передовой в борьбе с пандемией, - рассказывает главврач. - Нашим докторам приходилось пер-

выми реагировать на каждый новый случай коронавирусной инфекции и оказывать медицинскую помощь. Все выявленные пациенты, находящиеся на амбулаторном лечении, были под наблюдением наших докторов, а это, как мы все понимаем, ежедневный и нелегкий труд».

Тамила Рамзановна, были ли готовы врачи и оснащение поликлиники к такому вызову?

- Несмотря на то, что 2020 год был очень тяжелым, мы

достойно справились с потоком пациентов. Наша поликлиника была оснащена всем необходимым для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией. Врачи были обеспечены всем необходимым для проведения полного медицинского осмотра, а также лекарственными препаратами, которые выдавались каждому выявленному пациенту. Без перерыва работали выездные бригады для оказания неотложной медицинской помощи. Все изолированные пациенты находились под наблюдением нашей участковой терапевтической службы. Ежедневно проводился мониторинг их состояния и оказывалась вся необходимая медицинская помощь.

Как часто сейчас обращаются больные коронавирусом и как проходит процесс вакцинации?

- На данный период времени мы наблюдаем спад заболеваемости новой коронавирусной инфекцией. На сегодня под наблюдением наших докторов находится несколько пациентов с подтвержденным диагнозом «новая коронавирусная инфекция COVID-19». Но радует то, что активными темпами проходит вакцинация взрослого населения против этой болезни. С конца 2020 года в нашем лечебном учреждении одним из первых был открыт пункт вакцинации против COVID-19. Всего нами привито: 1 компонент - 2440 человек. Завершили вакцинацию 1675 человек (2 компонент). Все желающие пройти вакцинацию



ГБУ «Поликлиника №2 г.Грозного» - это современный многопрофильный амбулаторно –поликлинический центр с двумя филиалами:

- филиал №1 Пригородное - 3512 человек;
- филиал №2 Гикало - 7631 человек.

Общая численность прикрепленного населения - 31074 человека.

Поликлиническое отделение, рассчитанное на 380 посещений; женская консультация на 120 посещений в смену и 175 посещений в смену в филиалах.

Прием врачи ведут по 16 специальностям в две смены, по скользящему графику.

Функционируют следующие отделения:

- общеполиклиническое;
 - терапевтическое;
 - медицинской профилактики с ЦЗ (центр здоровья);
 - лучевой диагностики (Rn, флюорография,маммография);
 - функциональной диагностики, УЗИ;
 - стоматологическое;
 - физиотерапевтическое;
 - женская консультация;
 - лаборатория (гематология, биохимия, ИФА);
 - дневной стационар на 45 коек (15 из которых находятся в филиалах), 5 гинекологических, 10 неврологических;
 - ЦСО (централизованное стерилизационное отделение).
- А также кабинеты:
- бокс для температурающих и больных с признаками ОРВИ;
 - КИЗ (кабинет инфекционных заболеваний) функционирует с 2021 года;
 - кабинет неотложной помощи;
 - процедурный кабинет;
 - кабинет эндоскопии;
 - смотровые кабинеты (мужской и женский).



могут записаться через единый портал госуслуг, колл-центр или же при непосредственном обращении в поликлинику.

Как известно, недавно в поликлинику приезжал министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко. Каковы итоги визита и какие советы он вам дал?

- В ходе визита Михаил Альбертович ознакомился с организацией проведения вакцинации

против COVID-19, а также с работой участковой терапевтической службы. Пообщался с пациентами из группы риска на тему вакцинации. Михаил Альбертович остался доволен организацией работы в поликлинике.

В каком состоянии находятся здания и оснащение поликлиники и филиалов?

- Наша поликлиника оснащена необходимым медицинским оборудованием и изделиями для

оказания медицинской помощи, а также медикаментами для лечения пациентов в условиях дневного стационара и также всем необходимым для функционирования лаборатории. Чего нельзя сказать о наших филиалах.

Они прикреплены к поликлинике с 2020 года и находятся в крайне тяжелых условиях, здания ветхие, отопление печное, в филиале № 2 п. Гикало был проведен ремонт. Филиалы оснастили, насколько смогли,

медицинским оборудованием и мебелью. Однако, год был действительно тяжелый во всех отношениях, финансирования не хватало, и мы также привлекли средства, заработанные по платным услугам.

Каких успехов учреждение достигло за последнее время? Что является гордостью вашей поликлиники?

- ГБУ «Поликлиника №2 г. Грозного» в 2019 году одна из первых в республике начала реализацию мероприятий по созданию и внедрению «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» в рамках реализации регионального проекта Чеченской Республики и федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение». Программа направлена на повышение эффективности работы поликлиники, улучшение качества лечения пациентов, их удовлетворенности и комфорта при посещении поликлиники, улучшение доступности записи пациентов на прием к врачам-специалистам и сокращение очередей.

В рамках этой программы в ГБУ «Поликлиника №2 г. Грозного» ежегодно запускается несколько проектов по улучшению работы поликлиники. Сделана доступная навигация, открытая регистратура, колл-центр, картохранилище. Распределены потоки пациентов на здоровых и больных, сокращено время при



прохождении диспансеризации и профилактического медицинского осмотра, а также время на выписку лекарственных препаратов льготной категории граждан. Созданы комфортные условия ожидания.

Гордостью нашего учреждения является дружный, сплоченный коллектив из 226 человек, в котором работают 88 врачей (из них 30% имеют высшую квалификационную категорию) и 96 средних медицинских работников. Наряду с опытными, известными докторами работают молодые перспективные, ответственные и высококвалифицированные специалисты.

Тамила Рамзановна, поделитесь планами на продолжение 2021 года.

- Планы на продолжение 2021 года - это стремление достичь основной цели: обеспечить оказание высококачественной амбулаторной медицинской по-

мощи на основе современных диагностических, лечебных и профилактических технологий. Для этого необходимо создать условия:

- на текущий год запланировано строительство нового здания на 100 посещений в смену в филиале №2 Гикало;

- капитальный ремонт в филиале №1 в с. Пригородное;

- на стадии завершения ремонт помещений типового бокса в основном корпусе поликлиники.

Планируем дооснастить учреждение недостающим медицинским оборудованием в рамках федеральной программы (УЗИ-аппарат экспертного класса, оборудование для эндоскопических исследований, передвижной флюорограф и портативный УЗИ-аппарат с учетом филиалов).

**Беседовала
Хава КАДИЕВА**

МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ



Директор РЦМК
Чеченской Республики
Рукман Бартиев

МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ РЕГИОНА НОМЕР 1 В СТРАНЕ

В ФЕВРАЛЕ ТЕКУЩЕГО ГОДА РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ СТАЛ ПОБЕДИТЕЛЕМ X ВСЕРОССИЙСКОГО КОНКУРСА НА ЗВАНИЕ «ЛУЧШИЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2020 ГОДУ».

При определении победителя были отмечены достижения РЦМК ЧР по повышению готовности службы медицины катастроф к работе в условиях чрезвычайных ситуаций, развитию новых технологий оказания экстренной медицинской помощи, совершенствованию региональной службы медицины катастроф и высоких показателей работы центра по обучению различных категорий населения приемам оказания первой помощи. В этом материале мы

расскажем вам историю создания и развития центра медицины катастроф в Чеченской Республике.

Республиканский центр медицины катастроф ЧР был создан в непростой для региона период – в момент, когда на территории региона шли кровопролитные бои. Соответствующее постановление за № 61 от 17.05.1996 было подписано Правительством Чеченской Республики. На тот период наличие подобного центра было необходимо для региона, так как

чуть ли не ежедневно в республике происходили чрезвычайные ситуации террористического характера. Деятельность центра была направлена на организацию и оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в сложных и опасных для жизни условиях. По словам директора РЦМК ЧР Рукмана Бартиева, с первых дней работы служба медицины катастроф в регионе проявила себя на хорошем уровне.

- В те непростые для нашей



Наш центр ничем не уступает аналогичным медицинским организациям СКФО и ЮФО. В коллективе работают высококвалифицированные специалисты различных специальностей: акушеры-гинекологи, анестезиологи-реаниматологи, хирурги (сосудистый, торакальный, абдоминальный), нейрохирурги, кардиологи, гематологи, травматологи-ортопеды, неврологи, инфекционисты и токсикологи. Большинство специалистов имеют высшую квалификационную категорию. За последние годы увеличилась численность врачей. Официальный штат сотрудников вместе с совместителями сегодня насчитывает 136 человек.

республики годы центр буквально за два-три часа мог развернуть целый госпиталь, - вспоминает Р. Бартиев. – В распоряжении РЦМК ЧР были модульные каркасные сооружения, которые используются и по сей день при проведении диспансеризации населения в труднодоступных горных местах.

На сегодняшний день центр медицины катастроф имеет свою территорию, двухэтажное здание, складские помещения, гаражи, автономное отопление, радиосвязь и аварийное освещение. Он также располагает санитарным, легковым и грузовым транспортом, мобильным медицинским оборудованием для оказания первой и специализированной медицинской помощи, модулями для развертывания госпиталя и опе-



рационно-перевязочного блока в полевых условиях, оргтехникой и учебными пособиями. Несмотря на то, что для республики наступили благоприятные времена, медицина катастроф до сих пор остается востребованной, так как сотрудники центра в случае чрезвычайных ситуаций одними из первых прибывают на место происшествия.

- Наша служба очень необходима, - подчеркивает руководитель РЦМК ЧР. - Основная задача наших сотрудников заключается в прогнозировании, предупреждении и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, обеспечении готовности к своевременному и эффективному оказанию лечебно-профилактической и санитарно-эпидемиологической помощи населению при стихийных бедствиях, авариях, катастрофах и эпидемиях. Служба медицины катастроф также осуществляет медицинское сопровождение отрядов саперов, проводящих на территории Чеченской Республи-

ки мероприятия по разминированию.

Помимо этого, в направления деятельности центра медицины катастроф входит участие в медицинском обеспечении массовых мероприятий и обеспечение дежурства на ФАД Р-217 «Кавказ». С апреля 2016 года центру передали службу санитарной авиации, теперь РЦМК ЧР оказывает специализированную медицинскую помощь по санитарной авиации пострадавшим и больным, находящимся на стационарном лечении в медицинских организациях, в которых отсутствуют условия оказания специализированной медицинской помощи. Совместно с Министерством здравоохранения ЧР и Главным управлением МЧС России по ЧР РЦМК ЧР организует экстренную санитарно-авиационную медицинскую эвакуацию тяжелых больных в федеральные учреждения здравоохранения России, а наземным санитарным транспортом в сопровождении врачей реаниматологов осуществляет медицинскую эвакуацию

экстренных больных, нуждающихся в высокотехнологичной медицинской помощи.

- Наш центр ничем не уступает аналогичным медицинским организациям СКФО и ЮФО, - отмечает Р. Бартиев. - В коллективе работают высококвалифицированные специалисты различных специальностей: акушеры-гинекологи, анестезиологи-реаниматологи, хирурги (сосудистый, торакальный, абдоминальный), нейрохирурги, кардиологи, гематологи, травматологи-ортопеды, неврологи, инфекционисты и токсикологи. Большинство специалистов имеют высшую квалификационную категорию. За последние годы увеличилась численность врачей. Официальный штат сотрудников вместе с совместителями сегодня насчитывает 136 человек.

В 2014 году центр медицины катастроф Чеченской Республики получил лицензию на осуществление образовательной деятельности, после чего на базе РЦМК ЧР была организована «Школа медицины катастроф». Здесь более 1000 слушателей из числа сотрудников экстренных оперативных служб, участвующих в ликвидации чрезвычайных ситуаций и их последствий, ежегодно проходят обучение по вопросам оказания первой медицинской помощи пострадавшим в ЧС и ДТП. В числе слушателей есть и воспитанники патриотических клубов «Ахмат» и «Путин», а также старшеклассники, которых специалисты центра обучают правилам безопасного летнего отдыха.

- Обучение проводится на бесплатной основе. В 2019 году более 1700 человек прошло у нас обучение, а в 2020 году пандемия внесла коррективы в работу школы, поэтому слушателей было



меньше, - рассказывает директор РЦМК ЧР. - В специально оборудованных классах есть муляжи и все необходимые принадлежности для наглядной демонстрации навыков оказания экстренной помощи. Старшеклассникам мы, к примеру, рассказываем, как оказывать помощь пострадавшим в случае солнечного удара или удара электрическим током. Так как люди больше предпочитают неорганизованный отдых, мы стараемся обезопасить детей от

любых ЧП.

Число командно-штабных и тактико-специальных учений в медицинских организациях с каждым годом растет, что способствует повышению готовности медицинских организаций и службы медицины катастроф республики к ЧС, росту практических навыков в оказании медицинской помощи последствий ЧС.

В планы развития РЦМК ЧР

входит расширение специализированной медицинской помощи и укрепление материально-технической базы центра.

- За два года мы уже довольно неплохо укрепили материально-техническую базу, - считает Рукман Бартиев. - Мы получили от Регионального общественного фонда им. Первого Президента ЧР, Героя России Ахмата-Хаджи Кадырова два реанимобиля на базе «Форд», от Министерства здравоохранения ЧР нам передали два автомобиля марки «Газель Next» класса Б. На средства организации мы закупили надувные карнасные модули. Теперь наша основная задача - приобретение хирургического, нейрохирургического и офтальмологического оборудования. С их помощью мы упростим нашим специалистам работу, так как они смогут брать переносное оборудование с собой. Я очень надеюсь, что, если не в этом году, так в следующем, мы стопроцентно будем считать себя оснащенными на любой непредвиденный случай.

17 февраля в Москве при подведении итогов конкурса на лучший Центр медицины катастроф в России было объявлено, что РЦМК ЧР занял первое место и признан лучшим в стране. Поздравляя сотрудников чеченского центра медицины катастроф с этим событием, Глава ЧР Рамзан Кадыров отметил, что они вносят большой вклад в защиту населения региона и развитие здравоохранения Чеченской Республики.

- Ваша деятельность и отличные профессиональные навыки очень необходимы республике, - подчеркнул Р. Кадыров.

ГЛАВВРАЧ АЧХОЙ-МАРТАНОВСКОЙ ЦРБ: МЫ ОЧЕНЬ ЖДЁМ СТРОИТЕЛЬСТВА НОВОЙ БОЛЬНИЦЫ

РАЗВИТАЯ МЕДИЦИНА В РАЙОНАХ ИГРАЕТ ОЧЕНЬ ЗНАЧИМУЮ РОЛЬ, ТАК КАК ИМЕННО ВРАЧИ РАЙОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПЕРВЫМИ ПРИХОДЯТ НА ПОМОЩЬ ЖИТЕЛЯМ СЕЛЬСКИХ ТЕРРИТОРИЙ. В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ ТАКОВЫЕ СОСТАВЛЯЮТ СВЫШЕ 60% НАСЕЛЕНИЯ, ДЛЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ КОТОРЫХ ФУНКЦИОНИРУЮТ 12 РАЙОННЫХ БОЛЬНИЦ.



Одна из наиболее крупных - Ачхой-Мартановская центральная районная больница. Она обслуживает 12 населенных пунктов с населением более 91 тысячи человек.

В специальном интервью журналу «ОМС в Чеченской Республике» Главный врач ГБУ «Ачхой-Мартановская ЦРБ» Хава Чегарбиева рассказала, как больница справилась с главным вызовом прошедшего года – новой коронавирусной инфекцией, каким образом сейчас налажено оказание медицинской помощи в учреждении, чего не хватает для улучшения этого показателя, а также поделилась планами на предстоящий период.

Хава Умаровна, не секрет, что 2020 год был, мягко говоря, непростым и в особенности для сферы здравоохранения. Расскажите, как он прошёл для Ачхой-Мартановской ЦРБ?

- Да, действительно, 2020 год был очень сложным. Но несмотря на всё ЦРБ справилась со всеми

поставленными задачами в условиях пандемии и в борьбе с новой коронавирусной инфекцией и в плановой, а также профилактической работе. Нам было, может быть, сложнее, чем другим медицинским учреждениям, так как больница старая и внутренняя маршрутизация пациентов, разделение потоков, обустройство обсерваций и шлюзов провести было очень сложно. Но благодаря постоянной помощи Минздрава ЧР, ТФОМС Чеченской Республики и оперативного штаба по борьбе с новой коронавирусной инфекцией, коллектив успешно справился с требованиями к работе в условиях пандемии.

Как встретили пандемию COVID-19? Были ли подготовлены в плане кадров и оснащения?

- В конце 2019 года в соответствии с поручением Главы Чеченской Республики Рамзана Ахматовича Кадырова, а также под контролем и с поддержкой Минздрава ЧР и РОФ им. Ахмата-Хаджи Кадырова

все врачебные амбулатории и ФАПы были приведены в соответствие с табелем оснащения участковой больницы. Это позволило нам быть максимально готовыми к оказанию медицинской помощи на качественном уровне к началу пандемии.

Надо сказать, что результат работы в это сложное время - командный. Он зависел от постоянного и максимального содействия непосредственно сферы медицины и всех органов исполнительной власти, а также духовенства и самого населения тоже. Было организовано бесперебойное и беспрепятственное обеспечение медикаментами, СИЗами и дезинфицирующими средствами. Обеспечена поддержка транспортом и помощью по соблюдению санитарно-охранительного режима и ограничительных мер представителями правоохранительных органов.

Как в целом организована работа по оказанию медицинской помощи в Ачхой-Мартановской



ЦРБ и какие виды помощи здесь оказывают?

- В нашей больнице оказывается первичная медико-санитарная помощь в виде первичной врачебной и специализированной врачебной. Медицинская помощь оказывается в амбулаторных условиях, стационарных условиях круглосуточного пребывания и в условиях дневного стационара.

Мы оказываем плановую, неотложную и экстренную медицинскую помощь.

Коечный фонд в 2015 году составлял 290 коек, в 2017 году в целях оптимизации структуры здравоохранения койки были сокращены до 255, а в 2019 году в связи с расширением объема оказываемой специализированной помощи было развернуто 5 травматологических коек. На 2020 год в ГБУ «Ачхой-Мартановская ЦРБ» функционирует 260 коек, в том числе 150 коек круглосуточного пребывания и 110 коек дневного пребывания.

В каком состоянии находится материально-техническая база медицинского учреждения?

- В 2020 году по Национальному проекту «Здравоохранение» ЦРБ оснащена санитарным транспортом. Кроме того, кабинет офталь-

Ачхой-Мартановская ЦРБ имеет следующие структурные подразделения:

- 7 стационарных отделений: терапевтическое, хирургическое, инфекционное, педиатрическое, гинекологическое, отделение патологии беременности, отделение реанимации и интенсивной терапии;

- амбулаторные подразделения: поликлиника для взрослых, детская поликлиника, женская консультация с дневным стационаром, противотуберкулезный кабинет.

молога оборудован в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю офтальмологии - автоматический рефрактометр, шелевая лампа, также получен гастрофиброскоп, УЗИ-аппарат и дефибрилятор.

В связи с дооснащением кабинета офтальмолога современным оборудованием появилась возможность обследовать больных с заболеваниями органов зрения в соответствии с клиническими протоколами без направления их в лечебные учреждения республиканского уровня.

В настоящее время в медицине идет процесс построения и налаживания функционирования медицинских информационных систем (МИС). Для технического обе-

спечения этого процесса больница оснащена компьютерами, многофункциональными устройствами и принтерами.

В 2017 году была приобретена лапароскопическая стойка, благодаря чему в хирургическом отделении ЦРБ проводятся неинвазивные оперативные вмешательства при заболеваниях органов брюшной полости и малого таза.

Большую поддержку также оказывает РОФ им. А-Х. Кадырова, благодаря которому для больницы были приобретены два рентгеновских аппарата.

Хава Умаровна, достаточно ли в больнице специалистов для обслуживания населения района?



- На начало 2021 года в штате ЦРБ занято 92 врача и 228 представителей среднего медицинского персонала. Из них 19 участковых терапевтов и 14 участковых педиатров. Для сравнения, на начало 2016 года в штате ЦРБ было 18 участковых терапевтов и 5 участковых педиатров.

Кроме того, амбулаторное звено укомплектовано узкими специалистами.

С начала реализации программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер» появилась возможность привлечения квалифицированных кадров в сельские ЛПУ. С 2015 года по настоящее время в ГБУ «Ачхой-Мартановская ЦРБ» трудоустроено 65 врачей по программе «Земский доктор» и 7 фельдшеров по программе «Земский фельдшер».

После истечения срока контракта, заключенного на 5 лет, в организации остались и продолжают работать 11 врачей-специалистов.

Как проходит диспансеризация в Ачхой-Мартановской ЦРБ и насколько эффективной вы считаете эту процедуру?

- Задачи диспансеризации и профилактических осмотров - выявление социально значимых заболеваний – туберкулез, злокачествен-

ные новообразования, сахарный диабет, а также неинфекционных заболеваний - болезни системы кровообращения, ожирение, болезни органов дыхания, болезни крови.

В 2016 году план диспансеризации в больнице составлял 9330 человек, прошли - 8443, то есть - 90,4 %. В 2020 году по плану должно было быть охвачено 14571 человек. Прошли диспансеризацию 14400 человек. Это 98,8 %.

Таким образом, объемы государственного задания по диспансеризации и профилактическим осмотрам с 2016 года выполняются более чем на 90%.

Сколько человек уже вакцинировано в вашей больнице от COVID-19?

- Численность взрослого населения Ачхой-Мартановского района составляет 58732 человека. Из них 60% входят в план вакцинации – 34401 человек.

Прививочная кампания против новой коронавирусной инфекции начата с конца декабря 2020 года. На данный момент первый компонент вакцины Гам-Ковид-Вак получили 4333 жителя района, в том числе 353 – лица старше 60 лет. Второй компонент этой вакцины получили 2959 человек, из них

204– лица старше 60 лет. Вакциной ЭпиВакКорона привито 15 человек.

Каких успехов больница достигла за последнее время? Что является гордостью вашего медучреждения?

- С 2017 года планомерно растет количество посещений в амбулаторных условиях – от 161787 в 2017 году до 212335 в 2020 году. В стационарных условиях в ЦРБ ежегодно лечится от 9 тыс. до 10 тыс. пациентов, в 2020 году в связи с эпидемиологической ситуацией эта цифра составляла 6034 человека.

Мы перевели медицинское обслуживание населения на новый уровень за счет организации дежурной круглосуточной специализированной бригады в составе врачей: терапевта, хирурга, травматолога, врачей УЗИ-диагностики, анестезиолога-реаниматолога, педиатра. Круглосуточно работает рентгеновский аппарат, аппарат УЗИ, клиническая лаборатория.

С 2017 года проводим неинвазивные оперативные вмешательства на лапароскопической стойке. На новом аппарате УЗИ появилась возможность исследовать сердце и сосуды, проводить нейросонографию детям до 1 года. По ОМС проводится исследование органов желудочно-кишечного тракта- ЭГДС.

Укомплектовали все терапевтические и педиатрические участки медицинскими кадрами. Врачебные амбулатории и ФАПы оборудованы в соответствии со стандартами оснащения, обеспечили прохождение первого этапа диспансеризации на врачебных амбулаториях и ФАПах.

Кроме того, в Ачхой-Мартановской ЦРБ в 2020 году успешно внедрен федеральный проект «Бережливая поликлиника», целью которого является повышение доступности и качества медицинской помощи за счет оптимизации работы регистратуры, внутренней логистики поликлиники, разделения



потока пациентов, оптимизация работы процедурного кабинета, оптимизация работы врача-специалиста на приеме, переход на электронный документооборот, сокращение бумажной документации.

Хава Умаровна, поделитесь планами развития Ачхой-Мартановской ЦРБ на ближайшее будущее.

- По федеральной программе «Модернизация первичного звена здравоохранения» запланировано строительство новой центральной районной больницы на территории Ачхой-Мартановского района. Это приведет к состоянию всех структурных подразделений по штатам, по площадям, по оснащенности в соответствии с действующими федеральными и региональными нормативами в области здравоохранения и принципиальному и качественно новому уровню оказания меди-

цинской помощи. Повысит спектр оказываемых медицинских услуг их доступность, своевременность и комфортность.

Мы очень ждём строительства этой больницы. У нас нет роддома уже с 2019 года (закрыт в связи с аварийным состоянием) и нашим женщинам приходится выезжать на роды в другие учреждения республики. Из-за ветхости зданий и ограниченных помещений нет возможности развернуть все необходимые службы и создать комфортные условия работы сотрудникам и пребывания пациентам.

Очень надеюсь на дооснащение лаборатории и приёмного отделения, которое нам позволит «закрыть на себе» ещё большую часть медицинских услуг.

Мы рады развитию нашей травматологической службы: если за весь 2019 год мы провели около 30 оперативных вмешательств

травматологического профиля, то за первый квартал 2021 года выполнено уже больше 35. Это говорит о том, что уровень доверия населения и удовлетворенность качеством оказываемой помощи растёт. Это отрадно и очень важно. По профессиональной подготовке кадров тоже стараемся идти в ногу со временем. В настоящее время двое наших врачей находятся на обучении по новой специальности «врач физической и реабилитационной медицины» в ИУВ НМХЦ им. Пирогова.

Будем развивать в этом году активно еще одно направление - реабилитацию. Так как для профилактики осложнений и положительной динамики самого заболевания и улучшения качества жизни пациента очень важным этапом является качественная и своевременная реабилитация.

Беседовала Хава КАДИЕВА

НОВОСТИ

МУСЛИМ ХУЧИЕВ ПРОВЕЛ РАБОЧУЮ ВСТРЕЧУ С ДИРЕКТОРОМ ТФОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ДЕНИЛБЕК АБДУЛАЗИЗОВЫМ



Председатель Правительства Чеченской Республики Муслим Хучиев провел рабочую встречу с директором Территориального фонда обязательного медицинского страхования ЧР Денилбеком Абдулазизовым. На встрече обсудили актуальные вопросы развития в республике системы обязательного медицинского страхования.

Открывая встречу Муслим Магомедович отметил, что Главой Чеченской Республики, Героем России Рамзаном Ахматовичем Кадыровым делается особый акцент на развитии сферы здравоохранения региона. Он подчеркнул, что Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики играет в этом процессе важную роль, так как является органом, финансирующим практически всю республиканскую медицину.

Денилбек Абдулазизов проинформировал премьер-министра о проводимой работе. Он рассказал, что в соответствии с поставленными Рамзаном Ахматовичем задачами ТФОМС Чеченской Республики продолжает активную работу по созданию наиболее комфортных условий предоставления гражданам бесплатной медицинской помощи, выстраивая работу в сторону пациентоориентированности и учитывая реальные потребности населения.

По завершении встречи Муслим Хучиев заверил, что Правительство ЧР и впредь будет оказывать ТФОМС Чеченской Республики всяческое содействие в решении поставленных задач. В свою очередь, Денилбек Абдулазизов поблагодарил Председателя Правительства ЧР за постоянное внимание и помощь в развитии системы ОМС региона.

"Правительство ЧР и впредь будет оказывать ТФОМС Чеченской Республики всяческое содействие в решении поставленных задач"

Муслим Хучиев

Источник: ТФОМС Чеченской Республики

НОВОСТИ

ДЕЛЕГАЦИЯ ИЗ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ПРИНЯЛА УЧАСТИЕ В КОЛЛЕГИИ МИНЗДРАВА РОССИИ



В Доме Правительства Российской Федерации состоялась итоговая коллегия Минздрава России.

Премьер-министр РФ Михаил Мишустин направил приветствие участникам коллегии, в котором отметил, что Россия справляется с вызовами пандемии успешнее других стран. В итоговой коллегии Минздрава России также приняла участие вице-премьер Правительства РФ Татьяна Голикова.

Открыл и провел коллегию министр здравоохранения России Михаил Мурашко. В мероприятии участвовали члены Совета Федерации, депутаты Государственной Думы, представители Администрации Президента РФ, руководители крупных федеральных учреждений и др.

Чеченскую делегацию, в состав которой вошли министр здравоохранения ЧР Эльхан Сулейманов, директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов и руководитель Росздравнадзора по ЧР Юнади Дачаев, возглавил заместитель Председателя Правительства Чеченской Республики Вахит Усмаев.

Министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко подвел итоги работы Министерства за 2020 год и обозначил основные задачи в области здравоохранения на 2021 год.

«В 2020 году история ударила в набат, призвав медиков на борьбу с одной из самых серьезных угроз за последние сто лет – пандемией COVID-19. Это был беспрецедентный вызов, объединивший медицинских работников, волонтеров, некоммерческие организации, производителей медицинской продукции для решения общей задачи — отражения удара коронавирусной инфекции», — начал свой доклад Михаил Мурашко.

Он подчеркнул, что в связи с необходимостью экстренно реагировать на вызовы пандемии, Минздравом России было принято более 50 актов, и это без учета внесения изменений и распоряжений Правительства.

«Одной из принципиальных задач стало содействие регионам в выстраивании медпомощи при коронавирусе - это фактически индивидуальная доработка системы. Созданные Министерством на базе ведущих федеральных учреждений дистанционные консультативные центры анестезиологии-реаниматологии провели более 31 тысячи консультаций», - рассказал Михаил Мурашко.

В завершение выступления Михаил Мурашко отметил, что многое еще предстоит сделать.

«В первую очередь, необходимо обеспечить охват не менее 60% взрослого населения специфической профилактикой коронавирусной инфекции — задача на 2021 год», - подчеркнул Михаил Мурашко.

Кроме того, в ходе коллегии перед собравшимися свой доклад на тему «О реализации базовой программы ОМС в 2020 году и задачах на 2021 год» озвучила Председатель Федерального фонда обязательного медицинского страхования Елена Чернякова.

Главными темами встречи стали противодействие новой коронавирусной инфекцией, разработка и использование вакцины против COVID-19, борьба с онкологическими и сердечно-сосудистыми заболеваниями, роль образовательного процесса в системе здравоохранения.

"В 2020 году история ударила в набат, призвав медиков на борьбу с одной из самых серьезных угроз за последние сто лет – пандемией COVID-19"

Михаил Мурашко

Источник: ТФОМС Чеченской Республики

НОВОСТИ



ДЕНИЛБЕК АБДУЛАЗИЗОВ ПРИНЯЛ УЧАСТИЕ В ПЛЕНАРНОМ ЗАСЕДАНИИ ПАРЛАМЕНТА ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов принял участие в 119-м пленарном заседании Парламента ЧР, которое провел спикер законодательного собрания республики Магомед Даудов.

Денилбек Шерваниевич выступил перед парламентариями с докладом о законопроекте «О внесении изменений в Закон ЧР «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов».

В своем докладе Денилбек Абдулазизов отметил, что законопроектом предусмотрено увеличение доходов бюджета Фонда на основании распоряжений Правительства РФ, предусматривающих распределение средств на 2021 год бюджетам территориальных фондов ОМС субъектов страны.

Д. Абдулазизов добавил, что документ также предусматривает увеличение расходов бюджета Фонда на финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования республики.

По итогам голосования представленный проект закона депутатами Парламента ЧР был принят во втором и окончательном чтении.

Источник: ТФОМС Чеченской Республики

НОВОСТИ



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОМС ПОЛУЧИЛ НОВЫЕ ПОЛНОМОЧИЯ ПО КОНТРОЛЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРАХОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Приказом Минздрава России №255н от 26.03.2021 г. утвержден новый порядок контроля, который осуществляют территориальные фонды обязательного медицинского страхования в отношении страховых медицинских организаций и медицинских организаций в системе ОМС.

В соответствии с Порядком территориальным фондом осуществляется контроль за деятельностью страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, на основании договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, заключенного между территориальным фондом и страховой медицинской организацией.

Пунктом 4 Порядка предусматривается, что проверки проводятся в форме документарной (камеральной) и (или) выездной проверок.

Документарная (камеральная) проверка проводится без выезда по месту нахождения и (или) фактического осуществления деятельности страховой медицинской организации на основе представленных по запросам территориального фонда документов, а выездная проверка проводится по месту нахождения и (или) фактического осуществления деятельности страховой медицинской организации.

Кроме того, в соответствии с пунктом 5 Порядка проверки могут быть комплексными, тематическими и контрольными.

Комплексная проверка проводится для рассмотрения комплекса вопросов, связанных с соблюдением законодательства Российской Федерации об обязательном медицинском страховании и с использованием средств обязательного медицинского страхования за определенный период деятельности страховой медицинской организации.

Тематическая проверка проводится для рассмотрения отдельных вопросов, связанных с соблюдением законодательства Российской Федерации об обязательном медицинском страховании и (или) с использованием средств обязательного медицинского страхования.

Контрольная проверка проводится для изучения результатов работы страховой медицинской организации по устранению нарушений и недостатков, ранее выявленных в ходе комплексной или тематической проверок.

Также согласно пункту 6 Порядка проверки могут быть плановыми и внеплановыми.

Источник: www.ffoms.gov.ru

НОВОСТИ

В ТФОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ОБСУДИЛИ ФИНАНСОВУЮ УСТОЙЧИВОСТЬ СИСТЕМЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РЕГИОНА



Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов провел рабочее совещание со своими заместителями. Участники совещания подробно рассмотрели текущие вопросы деятельности ведомства. В частности обсудили финансовую устойчивость системы обязательного медицинского страхования региона.

"Обеспечение финансовой устойчивости в системе ОМС на республиканском уровне является первоочередной задачей ТФОМС Чеченской Республики"

Денилбек Абдулазизов

Денилбек Абдулазизов отметил, что обеспечение финансовой устойчивости в системе ОМС на республиканском уровне является первоочередной задачей ТФОМС Чеченской Республики, так как от этого зависит эффективное функционирование практически всего республиканского здравоохранения.

«Несмотря на то, что мы держим данный вопрос на постоянном контроле, поручаю вести регулярный мониторинг объемов медицинской помощи, оказываемой в лечебно-профилактических организациях системы ОМС республики», - подчеркнул он.

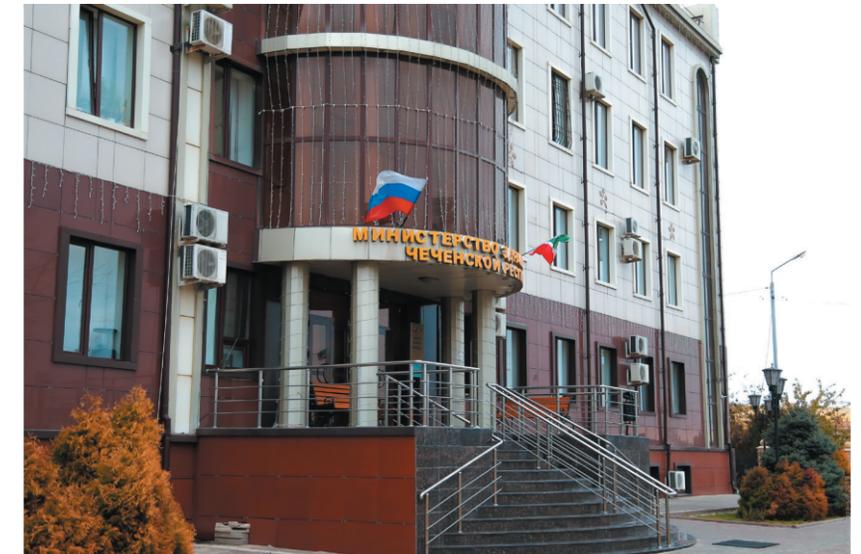
Стоит отметить, что благодаря вниманию Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова система ОМС ЧР доказала свою эффективность и в тяжёлых условиях коронавирусной эпидемии. Медучреждения не столкнулись с нехваткой финансирования, что в свою очередь позволило не только обеспечить наши медицинские организации всем необходимым, но и держать постоянный запас, в том числе медикаментов, СИЗов и продуктов питания.

Кроме того, собравшиеся рассмотрели формирование текущей отчетности о деятельности в сфере ОМС ЧР. В этой связи Д. Абдулазизов поручил ввести в практику составление аналитических справок по результатам отчетных материалов для их дальнейшего обсуждения с коллегами из Федерального фонда ОМС, которые всегда оказывают ТФОМС Чеченской Республики консультативную и другую помощь.

Источник: ТФОМС Чеченской Республики

НОВОСТИ

КОЛЛЕГИЯ МИНЗДРАВА ЧР ПО ИТОГАМ 2020 ГОДА



"Прошедший год стал стресс-тестом на выносливость и устойчивость системы здравоохранения"

Эльхан Сулейманов

В актовом зале Минздрава ЧР прошло заседание коллегии Министерства здравоохранения Чеченской Республики по итогам 2020 года. Провел коллегию министр здравоохранения ЧР Эльхан Сулейманов. Здесь также присутствовали депутат Парламента ЧР Лема Дадаев, директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов, руководитель Роспотребнадзора по ЧР Рита Термулаева, главные врачи медучреждений.

Собравшиеся заслушали итоговый доклад о деятельности системы здравоохранения Чеченской Республики за 2020 год и обсудили планы на текущий. Как было отмечено, прошедший год явился своего рода экзаменом для медицинской сферы ЧР на устойчивость в особых условиях пандемии. Несмотря на огромную нагрузку, лечебно-профилактические учреждения республики быстро подстроились под вызовы времени, а медработники проявили настоящий героизм в борьбе с COVID-19.

- Прошедший год стал стресс-тестом на выносливость и устойчивость системы здравоохранения. Несмотря на пандемию новой коронавирусной инфекции и связанной с ней возросшей нагрузкой, медицинские учреждения быстро адаптировались под вызовы времени и проявили невероятный героизм в борьбе с COVID-19 за здоровье и жизни людей. К сожалению, 27 медицинских работников погибли в этой борьбе, оставив после себя светлую память о благих деяниях, - сообщил министр.

В свою очередь, выступивший перед собравшимися Денилбек Абдулазизов отметил, что благодаря всесторонней поддержке Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова система ОМС ЧР в полной мере доказала свою устойчивость и готовность к борьбе с коронавирусом и обеспечила бесперебойное финансирование системы здравоохранения.

В завершение на коллегии прошло награждение медицинских работников и организаторов здравоохранения за высокий профессионализм, проявленный при исполнении должностных обязанностей, заслуги в охране здоровья населения.

Источник: ТФОМС Чеченской Республики

НОВОСТИ



АДАМ АЛХАНОВ ПРОВЕЛ РАБОЧЕЕ СОВЕЩАНИЕ С КОЛЛЕКТИВОМ ТФОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Первый заместитель директора ТФОМС Чеченской Республики Адам Алханов провёл рабочее совещание по вопросам развития системы обязательного медицинского страхования в регионе. В нём приняли участие заместители и помощники директора ТФОМС Чеченской Республики, а также начальники управлений ведомства. Собравшиеся обсудили ряд вопросов, решение которых стоит на особом контроле руководителя ведомства Денилбека Абдулазизова.

Наряду с темой финансового обеспечения медицинских организаций, работающих в системе ОМС республики, участники совещания обсудили текущие вопросы организации обязательного медицинского страхования ЧР. Далее говорилось об информировании населения о правах застрахованных лиц в системе ОМС. Особый акцент был сделан на необходимости активизации данной деятельности в социальных сетях.

Помимо этого были рассмотрены вопросы повышения квалификации работников Фонда путём их участия в онлайн-семинарах, а также соблюдения внутренней дисциплины ведомства. В завершение встречи Адам Алханов подчеркнул, что каждый присутствующий по своей компетенции должен усилить проводимую работу.

Источник: ТФОМС Чеченской Республики

НОВОСТИ



МЕЖДУНАРОДНЫЙ XII СЪЕЗД ОНКОЛОГОВ И РАДИОЛОГОВ СНГ И ЕВРАЗИИ СТАРТОВАЛ ВО ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ ЗДОРОВЬЯ

В Москве прошёл Международный XII Съезд онкологов и радиологов СНГ и Евразии. В работе съезда принимала участие делегация из Чеченской Республики во главе с министром здравоохранения ЧР.

На авторитетной площадке съезда, участие в котором принимало более 6 000 специалистов из 21 страны мира, обсуждались самые актуальные вопросы диагностики и лечения онкологических заболеваний. На праздничном заседании Ассоциации директоров центров и институтов онкологии и рентгенодиагностики стран СНГ и Евразии (АДИОР СНГ и ЕА) министр здравоохранения Чеченской Республики Эльхан Сулейманов обратился к именитым коллегам с приветственным словом.

В выступлении он отметил роль АДИОР в сплочении профессионального сообщества онкологов разных стран. А также, что мероприятие является отличной площадкой для знакомства с новейшими достижениями науки и практики. И это будет способствовать дальнейшему совершенствованию онкологической помощи населению, подготовке профессиональных кадров, обмену научной информацией в области диагностики и разработки методов лечения онкологических больных и профилактики злокачественных новообразований.

39 научных сессий, свыше 500 докладов – перечень проделанной работы на съезде. Данный съезд посвящён памяти выдающегося ученого, который стоял у истоков создания Ассоциации, объединившей онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии - Н.Н. Трапезникова. Благодаря таланту и высочайшей компетентности этого великого ученого, в клиническую практику были внедрены передовые технологии и разработки для лечения онкологических пациентов.

В рамках рабочей поездки Эльхан Сулейманов вместе с главным врачом РДКБ им. Е.П. Глинки Казбеком Межидовым встретились с директором НМИЦ здоровья детей Андреем Фисенко. Команда профессиональных врачей медицинского центра принимает активное участие в развитии педиатрической службы Чеченской Республики. В рамках ранее достигнутой договоренности проделана большая работа по улучшению качества обслуживания маленьких пациентов. В перспективе – совместная работа по развитию детской гастроэнтерологической службы. Первый аудит врачами-гастроэнтерологами НМИЦ здоровья детей был проведен ещё месяц назад. В ходе встречи они обсудили вопросы дальнейшего взаимодействия по открытию профильного отделения на базе РДКБ им. Е.П. Глинки.

Источник: "Медицинский вестник ЧР"

НОВОСТИ

В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ 137 ЗЕМСКИХ ДОКТОРОВ И ФЕЛЬДШЕРОВ ТРУДОУСТРОЕНЫ В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ



В 2020 году в Чеченской Республике по программам «Земский доктор» и «Земский фельдшер» трудоустроены 137 человек, из которых 117 врачей и 20 фельдшеров.

Программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер» реализуются в рамках национального проекта «Здравоохранение» и направлены на ликвидацию кадрового дефицита в медицинских организациях.

– Благодаря нацпроекту и реализации программ «Земский доктор\фельдшер» удалось только в 2020 году улучшить кадровое обеспечение 14 районных больниц, в том числе и фельдшерско-акушерских пунктов, квалифицированными медицинскими кадрами. Согласно программам и заключаемым договорам, все трудоустроенные специалисты получили единовременные компенсационные выплаты: врачи по 1 млн. рублей и по 500 тысяч рублей фельдшеры, – говорит начальник отдела кадров Министерства здравоохранения Чеченской Республики Малика Дажикаева.

Земские доктора и фельдшера в 2020 году распределены в следующие медицинские организации:

- Аргунская городская больница №1 – 6 врачей
- Ачхой-Мартановская центральная больница – 14 врачей и 3 фельдшера
- Веденская ЦРБ – 10 врачей и 2 фельдшера
- Грозненская ЦРБ – 10 врачей
- Гудермеская ЦРБ – 6 врачей
- Курчалоевская ЦРБ – 13 врачей и 2 фельдшера
- Надтеречная ЦРБ – 11 врачей
- Наурская ЦРБ – 7 врачей и 3 фельдшера
- Ножай-Юртовская ЦРБ – 9 врачей и 2 фельдшера
- Серноводская ЦРБ – 3 врача
- Центральная районная больница Урус-Мартановского района – 6 врачей
- Шалинская ЦРБ – 7 врачей
- Шатойская межрайонная больница -12 врачей и 3 фельдшера
- Шелковская ЦРБ – 8 врачей.

Стоит отметить, что в республике программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер» осуществляются с 2012 года. К 2024 году штат врачей и среднего медперсонала в медицинских организациях составит не менее 95% от потребности.

Источник: Минздрав ЧР

НОВОСТИ

КАКИЕ УСЛУГИ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ ПО ПОЛИСУ ОМС ПРИ КОРОНАВИРУСЕ



По полису ОМС можно не только бесплатно пройти обследование на выявление коронавируса, но также за счет государства получить лекарства, напомнили в Минздраве.

В конце марта правительство выделило регионам еще 2,7 миллиарда рублей на льготные лекарства для пациентов с коронавирусом, которые лечатся дома. Это те препараты, которые предусмотрены Временными методическими рекомендациями Минздрава для лечения COVID-19. Сегодня в них включены фавипиравир, ремдесивир, иммуноглобулин человека против COVID-19, интерферон альфа и умифеновир. Помимо них бесплатно предоставляются лекарства от температуры - парацетомол, например, и некоторые другие. Каждому пациенту лечение подбирается индивидуально в зависимости от симптомов заболевания. Алгоритм выдачи бесплатных лекарств разный, но в большинстве случаев врач приносит их на дом.

При подозрении на коронавирус рекомендуется вызвать врача, а не посещать поликлинику, чтобы не подвергать опасности других людей. Больничный в этом случае оформляется дистанционно. Врач проведет осмотр, который при наличии полиса ОМС включает бесплатный анализ на COVID-19 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) - это наиболее точный на сегодня способ определения коронавируса в виде мазка из носа, ротоглотки.

Бесплатно можно сдать и анализ на антитела, чтобы определить, выработался ли у человека иммунитет после перенесенного коронавируса. В большинстве регионов на него сначала нужно записаться, сегодня это делается удаленно на портале госуслуг. При необходимости врач также назначит томографию лёгких и электрокардиографию (ЭКГ). Все исследования доступны по полису ОМС.

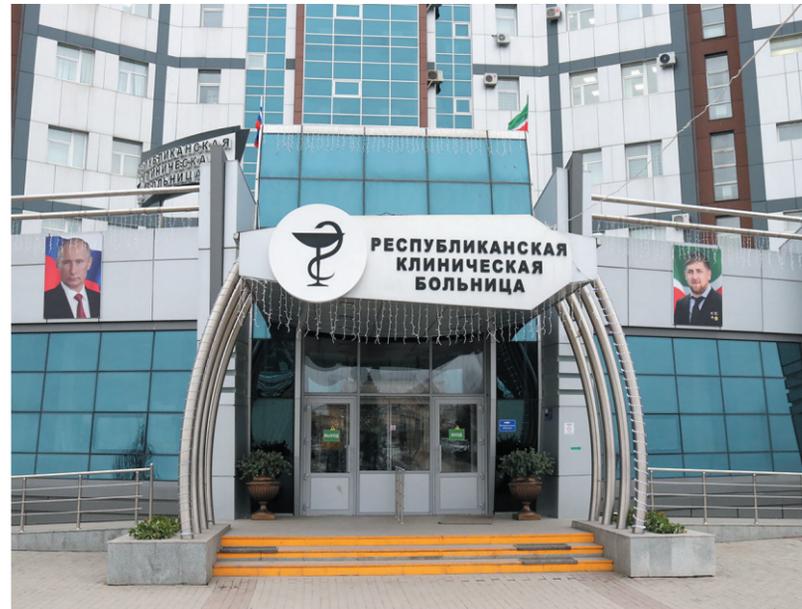
В Минздраве отмечают, что большинство пациентов с коронавирусом, около 80 процентов, переносят болезнь в лёгкой форме и могут лечиться дома. В тяжелых случаях больных госпитализируют.

При этом заражение коронавирусом сегодня можно предотвратить. Профилактика заболевания включает вакцинацию, она для граждан России проводится бесплатно при наличии полиса ОМС и паспорта. Привиться можно одной из трех российских вакцин - "Спутник V", "ЭпиВакКорона" или "КовиВак". В этом году россиянам будет доступна четвертая - "Спутник Лайт".

Источник: www.rg.ru

НОВОСТИ

РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Ш.Ш. ЭПЕНДИЕВА В 2021 ГОДУ ВКЛЮЧЕНА В РЕГИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «БОРЬБА С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ» НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»



С 2019 года на базе РКБ им. Ш.Ш. Эпендиева функционирует Региональный сосудистый центр, который предоставляет жителям республики специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь в стационарных условиях, а также круглосуточную экстренную лечебно-диагностическую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

В рамках реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» нацпроекта «Здравоохранение» в 2021 году планируется дооснащение технического парка Регионального сосудистого центра. Навигационная стереотаксическая установка и операционный микроскоп поступят в учреждение до конца года.

– Участие Регионального сосудистого центра в нацпроекте может значительно расширить его возможности. Операционный микроскоп позволит нам выполнять высокотехнологические операции по удалению опухолей основания черепа, опухолей спинного мозга, а также сосудистых аномалий, которые приводят к инсульту.

Навигационная стереотаксическая установка даст возможность производить точное удаление диффузных опухолей, брать биопсию опухолей глубинного расположения, также удалять внутримозговые гематомы глубинного расположения с минимальной травмой мозговых структур.

Благодаря данной установке жителям республики не нужно будет выезжать за пределы региона для установления точного диагноза, – отметила руководитель Регионального сосудистого центра Мадина Делиханова.

" Благодаря данной установке жителям республики не нужно будет выезжать за пределы региона для установления точного диагноза "

Источник: Минздрав ЧР

НОВОСТИ

ЖИТЕЛИ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЛУЧАЮТ БЕСПЛАТНЫЕ ЛЕКАРСТВА



" Пациенты, не являющиеся инвалидами и не имеющие права на льготное лекарственное обеспечение, в течение года бесплатно будут получать дорогостоящие лекарственные препараты "

На бесплатное лекарственное обеспечение могут рассчитывать больные, перенесшие инсульт, инфаркт и три вида хирургических вмешательств – аортокоронарное шунтирование, стентирование сосудов и катетерная абляция.

После выписки из стационара пациенту необходимо обратиться к лечащему врачу в поликлинику по месту жительства, либо вызвать врача на дом. Лечащий врач по месту жительства определяет план диспансерного наблюдения и оформляет рецепт на лекарственные препараты, отпускаемые бесплатно.

– Это уникальная возможность, ведь пациенты, не являющиеся инвалидами и не имеющие права на льготное лекарственное обеспечение, в течение года бесплатно будут получать дорогостоящие лекарственные препараты. В настоящее время Минздрав России рассматривает возможность продления срока получения бесплатных лекарств до двух лет, – сообщает и.о. начальника отдела ОСМПН Министерства здравоохранения Чеченской Республики Алия Ибакова.

Отметим, что данное мероприятие входит в реализацию регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». В рамках нацпроекта осуществляются поставки современного диагностического и лечебного оборудования в медицинские учреждения республики и внедряются передовые методы устранения сердечных патологий, повышающие качество и продолжительность жизни пациентов.

Источник: Минздрав ЧР

НОВОСТИ

ЧЕЧЕНСКАЯ РЕСПУБЛИКА СТАЛА ЛИДЕРОМ В СКФО ПО ЦИФРОВИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



По итогам 2020 года Чеченская Республика стала лидером среди субъектов Северо-Кавказского федерального округа по достижению показателей регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение».

В рамках реализации проекта закуплены 3661 автоматизированное рабочее место для медицинских учреждений республики, которые позволяют медицинским работникам получить доступ к единой информационной программе здравоохранения. Это, в свою очередь, упрощает повседневную работу медиков и сокращает время на оформление документов.

Благодаря реализации проекта обеспечена возможность передачи направления на медико-социальную экспертизу в электронном виде в федеральный сервис «Реестр электронных медицинских документов». В 2020 году стала возможна передача подписанных электронной подписью врача документов пациента. Также расширен перечень передаваемых в Реестр электронных медицинских документов. В частности, в 2021 году медицинские свидетельства о смерти и рождении напрямую будут передаваться в ЗАГС в электронном виде.

– Период пандемии внёс свои коррективы в реализацию нашего проекта. Ускорился процесс внедрения телемедицинских технологий. По графику реализации проекта мы планировали начать внедрение телемедицины в 2021 году. Получилось, что уже в конце 2020 года мы запустили телемедицинские консультации в поликлиниках и в центрах амбулаторной медицинской помощи при COVID-центрах. Также за прошедший год нам удалось подключить 14 районов республики к единой системе диспетчеризации санитарного автотранспорта, то есть, все звонки при вызове скорой помощи направляются в единый диспетчерский центр, – говорит руководитель МИАЦ Арсен Израилов.

Отметим, что «Единый цифровой контур» направлен на создание механизмов взаимодействия медицинских организаций всех уровней, что обеспечит её цифровую трансформацию и повышение эффективности функционирования отрасли на всех уровнях, создаст условия для использования гражданами электронных услуг и сервисов в сфере здравоохранения.

"За прошедший год нам удалось подключить 14 районов республики к единой системе диспетчеризации санитарного автотранспорта"

Источник: ИА "Чечня Сегодня"

НОВОСТИ

В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ ВАКЦИНИРОВАЛИСЬ БОЛЕЕ 72 ТЫСЯЧ ЧЕЛОВЕК



Как сообщил Председатель Парламента ЧР Магомед Даудов на заседании оперативного штаба по борьбе с коронавирусной инфекцией, на сегодняшний день в Чеченской Республике вакцинировано более 72 тысяч человек. Из них старше 60-ти лет - 5 827 человек. Вакцинация проводится на базе 38-ми пунктов.

«Мы призываем всех заботиться о своем здоровье. В республике, как и в целом по стране, проводится вакцинация населения. Необходимо беречь старшее поколение и доносить до них важность вакцинации», - напомнил Магомед Даудов.

Напомним, что на вакцинацию может записаться любой желающий представитель групп риска. Перед вакцинацией каждый человек в самом центре проходит полный медицинский осмотр и только после заключения терапевта об отсутствии противопоказаний допускается к проведению прививки от COVID-19.

Вакцина «Спутник V» двухфазная: спустя 21 день после введения первого компонента вакцины вводят вторую дозу, после которой в течение 21 дня формируется защита от вируса.

Также в республику накануне поступило 1600 доз вакцины ЭпиВакКорона.

Напомним, что вакцина «ЭпиВакКорона» разработана Государственным научным центром вирусологии и биотехнологии «Вектор» и является второй вакциной, зарегистрированной в России. В ходе клинических исследований вакцина показала высокую иммунологическую эффективность: после введения второй дозы вакцины «ЭпиВакКорона» антитела обнаружены у 94% привитых.

"Необходимо беречь старшее поколение и доносить до них важность вакцинации"

Источник: ИА "Чечня Сегодня"

ПРАВОВЫЕ НОВОСТИ КОРОТКО

РЕДАКЦИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ЖУРНАЛА «ОМС В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ» СОБРАЛА НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПРАВОВОМ ПОЛЕ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, КОТОРЫЕ НЕПРЕМЕННО ПОМОГУТ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ В РАБОТЕ

ПРАВИТЕЛЬСТВО ОБНОВИЛО ПРАВИЛА РАССЛЕДОВАНИЯ СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ ЗА ЗАРАЖЕНИЯ COVID-19 НА 2021 ГОД



Правительство обновило положение о расследовании страховых случаев заражения медработников коронавирусом на рабочем месте в 2021 году (постановление Правительства от 20.02.2021 № 239). Это касается случаев, когда заражение COVID-19 привело к временной нетрудоспособности, но не инвалидности. Постановление № 239 вступило в силу 1 марта 2021 года, но распространяется на все случаи заражения медработников, возникшие с 1 января 2021 года. Аналогичный документ, который кабмин утвердил в мае прошлого года, действовал до 31 декабря 2020 года.

Как и прежде, страховые случаи будет расследовать специальная врачебная комиссия, которая передаст результаты расследования в Фонд социального страхования (ФСС).

Состав комиссии обновился – помимо предста-

вителей медорганизации-работодателя и ФСС, туда включили представителя профсоюза клиники или стороннего независимого профсоюза медработников.

Медорганизация, установившая случай заражения медработника коронавирусом, незамедлительно сообщает об этом в ФСС и руководителю медорганизации-работодателя. В этот же день медорганизация-работодатель собирает врачебную комиссию, которая расследует страховой случай в течение трех календарных дней. В прошлом году на расследование отводили сутки.

После принятия решения комиссия письменно сообщает о нем медработнику. На это кабмин отвел не больше одного рабочего дня, «следующего за днем принятия указанного решения».

Если страховой случай подтвержден, комиссия направляет результаты расследования и справку с данными медработника в ФСС в течение одного рабочего дня после принятия решения. ФСС выплатит сотруднику компенсацию в течение четырех календарных дней. До этого ФСС готовил документы в день получения справки и проводил выплату не позднее следующего дня.

По новому постановлению медработник может не согласиться с результатами расследования страхового случая. В этом случае у него есть месяц, чтобы обратиться в специальную апелляционную комиссию, которую создадут региональные минздравы. В нее войдут представители облздравов, медорганизаций и профсоюзов. Апелляционная комиссия рассмотрит жалобу в течение пяти рабочих дней после получения заявления медработника. При пересмотре решения комиссия направит его в ФСС в течение одного рабочего дня.

Правительство утвердило страховую выплату за временную нетрудоспособность из-за заражения

COVID-19 на рабочем месте в мае 2020 года. Медработники в этом случае получают 68,8 тыс. руб. Тогда же кабмин утвердил временное положение о расследовании страховых случаев, которое действовало до конца 2020 года. В феврале 2021 года страховые выплаты за заражение COVID-19 распространили на медработников силовых структур Указ Президента от 01.02.2021 № 60).

ФФОМС ОБЪЯСНИЛ, КАК ТЕРФОНДЫ ОПЛАЧИВАЮТ АМБУЛАТОРНУЮ МЕДПОМОЩЬ ПО ПОДУШЕВОМУ ФИНАНСИРОВАНИЮ В 2021 ГОДУ



Федеральный фонд ОМС (ФФОМС) разъяснил терфондам и комиссиям по терпрограммам ОМС, как оплачивать амбулаторную медпомощь по подушевому нормативу на прикрепившихся (письмо ФФОМС от 15.01.2021 № 00-10-26-2-06/135).

«Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в связи с поступающими вопросами <...> направляет разъяснения по оплате медицинской помощи в амбулаторных условиях по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц согласно приложению», – говорится в письме.

ФФОМС разъяснил, как подсчитывать поправочный коэффициент. Его нужно рассчитывать без учета профосмотров и диспансеризации. Если поправочный коэффициент не нужен, то его значение в формулах равно 1.

Коэффициент уровня оказания медпомощи включает объем средств на оплату профосмотров и дис-

пансеризации.

Соответственно, поправочный коэффициент позволяет привести общий объем денег на оплату медпомощи по подушевому нормативу к общему объему средств без учета коэффициента уровня оказания медпомощи в амбулаторных условиях к общему объему денег на оплату медпомощи по подушевому нормативу в соответствии с терпрограммой ОМС.

Также ФФОМС разъяснил, как учитывать коэффициент дифференциации при расчете дифференцированных подушевых нормативов на прикрепившихся. Если в регионе нет единого коэффициента дифференциации, то «объем средств на оплату медицинской помощи, рассчитанный на основании нормативов объема и нормативов финансовых затрат, очищается от коэффициента дифференциации на этапе расчета базового подушевого норматива финансирования и, соответственно, коэффициента приведения среднего подушевого норматива финансирования к базовому подушевому нормативу финансирования».

Ранее Минздрав решил обновить порядок согласования региональных тарифных соглашений с ФФОМС. По новым правилам ФФОМС будет проверять, как распределяются объемы медпомощи между медорганизациями – участниками терпрограмм ОМС. Сейчас фонд проверяет, соответствует ли тарифное соглашение базовой программе ОМС и требованиям к его структуре и содержанию.

ПРАВИТЕЛЬСТВО ВЫДЕЛИЛО ЕЩЕ 7,6 МЛРД РУБ. НА «КОВИДНЫЕ» СТРАХОВКИ МЕДРАБОТНИКАМ

Правительство выделило 7,673 млрд руб. на единовременные страховые выплаты медработникам за заражение COVID-19 на рабочем месте (распоряжение Правительства от 26.02.2021 № 470-р). Деньги получит Минфин, который затем направит их в Фонд социального страхования (ФСС).

Единовременные страховые выплаты полагаются медработникам за временную нетрудоспособность, инвалидность или смерть в результате COVID-19 (указ Президента от 06.05.2020 № 313). Сумма выплат – от 68,8 тыс. до 2,06 млн руб. в зависимости от тяжести последствий заражения. В случае смерти медработника от коронавируса его близкие получают 2,75 млн руб.

В конце мая 2020 года на страховки медработникам Правительство выделило 11,5 млрд руб. Второй

транш в размере 7,915 млрд руб. кабмин направил в ФСС в конце декабря 2020 года. Эти средства пошли на выплаты медработникам в 2020 году и январе-феврале 2021 года.

Накануне Правительство обновило положение о расследовании случаев временной нетрудоспособности медработников в результате заражения COVID-19. Теперь сотрудники медучреждений могут оспорить решение комиссии по расследованию страхового случая. Среди других нововведений – увеличенные сроки расследования страховых случаев, подготовки документов и проведения выплаты.

ПРАВИТЕЛЬСТВО ОТМЕНИЛО БОЛЬНИЧНЫЕ ДЛЯ ЛЮДЕЙ СТАРШЕ 65 ЛЕТ ПРИ КАРАНТИНЕ ПО COVID-19



С 1 апреля перестанут действовать временные правила оформления больничных и выплат пособий для людей старше 65 лет в случае карантина по коронавирусу (постановление Правительства от 02.03.2021 № 300). Теперь при ухудшении эпидобстановки таких сотрудников нужно переводить на «удаленку».

Правительство рекомендует работодателям ориентироваться на эпидемиологическую ситуацию и при ее ухудшении в «приоритетном порядке» переводить сотрудников старше 65 лет на удаленную работу.

«Рекомендовать работодателям, исходя из складывающейся обстановки, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции, в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и принятия мер по реализации прав граждан на охрану здоровья осуществлять в приоритетном порядке перевод работников в возрасте 65 лет и старше на дистанционную (удаленную)

работу в соответствии с трудовым законодательством РФ», – говорится в документе.

Правительство ввело временные правила оформления «карантинных» больничных для людей старше 65 лет в апреле 2020 года (постановление Правительства от 01.04.2020 № 402). В течение года их четыре раза меняли. С 1 апреля постановление № 402 и изменяющие его документы перестанут действовать.

В феврале 2021 года Минтруд рассказал, что при побочных эффектах после вакцинации от COVID-19 сотрудник может получить больничный. Листок нетрудоспособности выпишут, если работодатель не дает сотруднику отгул.

ПРАВИТЕЛЬСТВО ИЗМЕНИЛО ПРОГРАММУ ГОСГАРАНТИЙ НА 2021 ГОД



Правительство изменило программу госгарантий на 2021 год и плановый период 2022 и 2023 годов (постановление Правительства от 11.03.2021 № 354). Теперь 100-процентный аванс по ОМС смогут получить только медорганизации в регионах, где губернатор ввел ограничительные меры по коронавирусу. В прежней редакции программы аванс могли получить все медорганизации независимо от ситуации в субъекте.

Что касается федеральных медорганизаций, то те медцентры, которые работали в системе ОМС с начала 2019 года, смогут получать аванс в размере 1/12 объема медпомощи, оказанной в 2019 году. Медучреждения, которые не работали по ОМС в первом полугодии 2019 года, скорректируют эту сумму на коэффициент 0,8.

Поправки в программе госгарантий также уточняют правила финансирования федеральных медор-

ганизаций во время переходного периода. Так, до распределения объемов медпомощи федеральные учреждения указывают в договорах на оказание и оплату медпомощи фактический объем специализированной и высокотехнологичной медпомощи в рамках ОМС в расчете на первое полугодие 2021 года. По предыдущей программе нужно было указывать данные за первое полугодие 2019 года. Федеральные медцентры, которые не работали в системе ОМС в первом полугодии 2019 года, скорректируют заявленные объемы на коэффициент 0,4.

Минздрав разрешил проводить 100-процентное авансирование медорганизаций на период пандемии коронавируса в апреле 2020 года. В августе Правительство обязало медучреждения возвращать остатки 100-процентного аванса в ТФОМС. В конце декабря прошлого года кабмин продлил норму о 100-процентном авансировании на I квартал 2021 года. До пандемии размер аванса не превышал 50 процентов от среднемесячного финансирования.

МИНЗДРАВ ОБНОВИЛ ТИПОВОЙ КОНТРАКТ НА ПОСТАВКУ ЛЕКАРСТВ

Минздрав обновил типовый контракт на поставку лекарств и информационную карту контракта (приказ Минздрава от 18.01.2021 № 15н). Теперь в нем нужно описывать идентификационный код закупки, данные об упаковке, маркировке и условиях перевозки препаратов. Новый приказ вступит в силу 3 апреля, после этого перестанут действовать приказы Минздрава от 26.10.2017 № 870н и от 19.06.2018 № 367н.

В типовом контракте теперь прописаны идентификационный код закупки, данные об упаковке, маркировке препаратов и условиях их перевозки, поставки и приема, выборочная проверка товара и другие положения.

В приложении к контракту прописана информационная карта, куда входят спецификация и характеристика лекарств, отгрузочная разрядка, календарный план поставок, акт приема-передачи товара, сводный реестр товарных накладных на поставку препаратов. Также в карту включены акты сверки расчетов и исполнения обязательств по контракту, заявка о получении товара и график исполнения контракта.

Новую форму контракта на поставку лекарств

Минздрав разрабатывал с июня 2020 года. Новая версия отличается вариативностью – для многих пунктов контракта прописано как минимум два варианта действий. При этом новый приказ не будет действовать на госзакупки, извещения о которых медорганизация разместила в ЕИС в сфере закупок до 3 апреля 2021 года.

ПУТИН ПРЕДЛОЖИЛ ДАВАТЬ ЛЬГОТНЫЕ ПУТЕВКИ В САНАТОРИИ ПЕРЕБОЛЕВШИМ COVID-19 РАБОТНИКАМ

Программу льготного лечения и реабилитации в санаториях для работников, переболевших COVID-19, нужно расширить, сообщил Президент Владимир Путин. В первую очередь это касается сотрудников, у которых коронавирус протекал в тяжелой форме, и тех, кто столкнулся с серьезными осложнениями COVID-19.

«Предлагаю подумать о расширении программ льготного лечения и реабилитации работников в профсоюзных и корпоративных санаториях и домах отдыха – у профсоюзов сохранилась большая сеть таких учреждений. И прежде всего такие путевки должны предоставляться людям – думаю, вы со мной согласитесь, – которые переболели коронавирусом в тяжелой форме, имели серьезные осложнения. Нужно просто поддержать этих людей в особом порядке», – сказал Путин во время церемонии подписания Генерального соглашения между общероссийскими объединениями профсоюзов, общероссийскими объединениями работодателей и Правительством России на 2021–2023 годы.

У профсоюзов сохранилась большая сеть санаториев, отметил Президент. Он также обратил внимание на то, что работодателям нужно предметно заниматься укреплением здоровья сотрудников, в частности проводить профилактические осмотры и поддерживать массовый спорт.

Ранее в Госдуму поступило два законопроекта, которые предлагают установить новые гарантии врачам, среднему и младшему медперсоналу. В частности, медработники смогут брать годовой оплачиваемый отпуск раз в 10 лет, получать единовременное пособие в размере двух окладов при выходе на пенсию и компенсацию в размере 75% от стоимости путевок в санатории и дома отдыха.

ФФОМС УСИЛИТ КОНТРОЛЬ ЗА РАСХОДАМИ НА ЛЕЧЕНИЕ COVID-19 В СТАЦИОНАРЕ

Федеральный фонд ОМС (ФФОМС) усиливает контроль за расходами на лечение пациентов с COVID-19 в стационаре (письмо ФФОМС от 29.03.2021 № 00-10-26-2-04/1636). Для эффективного использования средств ОМС фонд рекомендует проводить медико-экономическую экспертизу (МЭЭ) и при необходимости экспертизу качества медпомощи по случаям, отобранным по результатам МЭЭ. При экспертизах нужно уделять внимание средним срокам пребывания пациентов в стационаре, а также схемам лечения при тяжелом и крайне тяжелом течении заболевания.

«При оплате медицинской помощи, оказанной пациентам с COVID-19 в стационарных условиях, предусмотрено пять КСГ с соответствующими коэффициентами относительной затратоемкости, рассчитанными в том числе с учетом средней длительности пребывания пациентов в стационаре», – отмечает ФФОМС.

Пациенты с легким течением заболевания в среднем проводят в стационаре 12 дней, со среднетяжелым – 14 дней, с тяжелым – 17 дней, в крайне тяжелом – 24 дня. К крайне тяжелому течению заболевания ФФОМС в том числе относит цитокиновый шторм.

Расчет коэффициентов относительной затратоемкости нужно проводить с учетом схем лечения ковидных пациентов в стационаре, прописанных в Методических рекомендациях по профилактике, диагностике и лечению COVID-19. Это в том числе касается препаратов «упреждающей противовоспалительной терапии».

В составе КСГ st 12.017 «Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 3)» и st12.018 «Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 4)» нужно выделить подгруппы в зависимости от схем лечения «с учетом применения отдельных лекарственных препаратов».

Медорганизациям также нужно поддерживать преемственность лечения пациентов с COVID-19 в стационаре. В частности, по мере выздоровления переводить их с коек для тяжелых и крайне тяжелых пациентов на койки для пациентов в состоянии средней тяжести – койки долечивания. Для этого в том числе можно использовать койки в других медорганизациях.

В своем письме ФФОМС отдельно указал схемы лекарственной терапии для пациентов с тяжелым и крайне тяжелым течением COVID-19.

Минздрав и ФФОМС расширили количество КСГ на 2021 год в конце декабря прошлого года. В частности,

выделили пять КСГ для лечения и долечивания пациентов с COVID-19 в стационаре. В целом по сравнению с 2020 годом количество КСГ для случаев лечения в стационаре выросло с 364 до 387 групп, в дневном стационаре – со 153 до 172 групп.

ПРАВИТЕЛЬСТВО ХОЧЕТ ВНЕСТИ ВАКЦИНАЦИЮ ОТ COVID-19 В НАЦКАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК



Вакцинацию от COVID-19 нужно включить в Нацкалендарь профилактических прививок, согласилась комиссия Правительства по законопроектной деятельности 12 апреля 2021 года. Сейчас вакцинация от коронавируса входит в нацкалендарь прививок по эпидпоказаниям. Законопроект с изменениями в Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» дальше поступит на рассмотрение в Госдуму. Если его примут, то вакцинация от коронавируса в рамках нацкалендаря начнется уже в 2021 году и потребует выделить 75,8 млрд руб. из федбюджета на ближайшие три года.

«Предлагается дополнить утвержденный перечень профилактических прививок прививкой против коронавирусной инфекции. Думаю, что это очень важное решение и законопроект быстро поступит в Государственную Думу для скорейшего рассмотрения», – сообщил первый зампреда Госдумы Александр Жуков.

Если Госдума одобрит законопроект, то в ближайшие три года на вакцинацию от COVID-19 в рамках нацкалендаря из федбюджета потребуются выделить

75,8 млрд руб. Из них в эпидсезоне 2021 года – 31,4 млрд руб., в эпидсезонах 2022-2024 годов – по 22,2 млрд руб.

Сейчас вакцинация от COVID-19 входит в календарь по эпидпоказаниям. Ее проводят в соответствии с тремя уровнями приоритетности. В первую очередь прививки делают медработникам, учителям, сотрудникам МФЦ, организаций соцобслуживания, пациентам с хроническими заболеваниями и людям старше 60 лет. Во вторую очередь прививки получают работники организаций транспорта и энергетики, сотрудники правоохранительных органов и таможни, вахтовики, военнослужащие, волонтеры, работники сферы услуг. В третью – чиновники, студенты и призывники.

С 13 АПРЕЛЯ ДЕЙСТВУЮТ НОВЫЕ ПРАВИЛА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ЗА СЧЕТ НСЗ

Минздрав утвердил новые правила выбора медработником программы повышения квалификации для обучения за счет средств НСЗ (приказ Минздрава от 15.03.2021 № 205н). Новый приказ вступил в силу 13 апреля и заменил Порядок, действовавший с 2016 года (приказ Минздрава от 04.08.2016 № 575н).

Новые правила распространяются на медработников федеральных медучреждений и региональных медорганизаций, работающих в системе ОМС. Обучаться за счет НСЗ может медперсонал, который работает по трудовому договору и оказывает именно ту медпомощь, которая оплачивается работодателю из ОМС.

Учиться за счет НСЗ можно раз в два года. Как и прежде, выбор программы – дело самого медработника, который выбирает программу на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования. Для этого сведения о сотруднике должны быть указаны в регистре медработников ЕГИСЗ. При этом медработник может выбрать только те программы, которые соответствуют его должности, а также видам, формам и профилям медпомощи, которую оказывает медучреждение.

В описание образовательной программы нужно включить дополнительные сведения – стоимость обучения и наименования образовательных организаций, проводящих обучение.

Региональные медорганизации смогут заключить договор на обучение медработника с образователь-

ной организацией, если их заявка включена в план, который утвердит региональный Минздрав по согласованию с ТФОМС, страховыми медорганизациями и профсоюзами.

Федеральные медорганизации заключают договор об обучении своего сотрудника с образовательной организацией, если соответствующее мероприятие включено в федеральный план, утверждаемый Минздравом по согласованию с ФФОМС.

В марте Правительство включило периоды обучения для повышения квалификации медработников в льготный стаж (постановление Правительства от 04.03.2021 № 322). Новый порядок распространяется на все категории работников, которые имеют право на досрочную пенсию по старости. В конце февраля с таким предложением выступил Минтруд, и кабмин согласовал его в течение двух недель.

ПРАВИТЕЛЬСТВО ВЫДЕЛИТ ФЕДЕРАЛЬНЫМ МЕДЦЕНТРАМ 25 МЛРД РУБ. НА ОКАЗАНИЕ МЕДПОМОЩИ

Федеральные медцентры получат 25 млрд руб. на оказание медуслуг, которые ранее оказывали региональные клиники. С таким заявлением 12 мая в Госдуму выступил премьер-министр Михаил Мишустин.

«25 млрд мы выделим федеральным организациям, которые возьмут на себя оказание тех услуг, с которыми не справились наши региональные и муниципальные учреждения», – сказал Мишустин. По его мнению, такая поддержка поможет больницам и поликлиникам качественно и своевременно оказывать медпомощь.

Дополнительные средства пойдут не только на медпомощь, но и на строительство 17 объектов здравоохранения в регионах, финансирование которых сократилось из-за пандемии.

Ранее Правительство выделило регионам 3,5 млрд руб. на компенсацию расходов, связанных с коронавирусом. Дополнительные средства на возмещение затрат на COVID-19 должны получить медучреждения, которые работают в системе ОМС. Средства из своего резервного фонда Правительство выделило 12 российским регионам – Адыгее, Республике Коми, Якутии, Пермскому краю, Брянской, Волгоградской, Воронежской, Костромской, Липецкой, Новгородской, Рязанской, Тамбовской областям.

МИНЗДРАВ ПОТРАТИТ НА МОДЕРНИЗАЦИЮ ИНФЕКЦИОННОЙ СЛУЖБЫ 200 МЛРД РУБ.



Минздрав разработал программу модернизации инфекционной службы в России. На это потребуется 200 млрд руб., сообщил министр здравоохранения Михаил Мурашко на Совете законодателей при Федеральном собрании. Также ведомство разработало новые требования к оснащению лабораторий, чтобы они смогли ответить на любые вирусные и бактериальные «вызовы», добавил Мурашко.

На модернизацию инфекционной службы потребуется 200 млрд руб., рассчитал Минздрав. Из них 140 млрд руб. пойдет на строительство модульных инфекционных больниц, 46 млрд руб. – на ремонт уже существующих инфекционных стационаров, сообщил министр здравоохранения.

Лабораторную службу также ждут изменения. «Сейчас подготовлен новый приказ, ранее такого не было, по требованиям к лабораториям, которые включают в себя в том числе микробиологические лаборатории. Он включает в себя тот перечень оборудования, который позволяет отвечать на любые вызовы – вирусные, бактериальные», – сообщил министр здравоохранения.

Ранее Президент Владимир Путин сообщил, что при появлении новых опасных инфекций в России страна «должна быть готова» разработать тест-системы к ним за четыре дня и «в

самое короткое время создать эффективную отечественную вакцину, приступить к ее массовому производству». Один из проектов государственной важности, которые запускает Россия, – создание надежного щита в сфере санитарной и биологической безопасности, сообщил Президент в своем послании Федеральному собранию 21 апреля 2021 года.

МИНЗДРАВ ИЗМЕНИЛ ПРАВИЛА ОПЛАТЫ ПО ОМС

Минздрав изменил правила ОМС (приказ Минздрава от 26.03.2021 № 254н). В частности, детализировал сроки оплаты по межтерриториальным расчетам (МТР) и определил методику расчета объемов финансирования медпомощи. Новые правила вносят изменения в приказ Минздрава от 28.02.2019 № 108н и вступают в силу 1 июля 2021 года.

Новые правила уточняют сроки промежуточных этапов взаимодействия ТФОМС и медорганизаций по межтерриториальным расчетам. Медорганизации будут направлять счета на оплату медпомощи иногородним пациентам в ТФОМС своего региона не позднее пяти рабочих дней месяца, следующего за месяцем завершения случая медпомощи. ТФОМС проведет медико-экономический контроль по месту оказания медпомощи в течение 10 дней и направит счета в фонд региона, где застрахован пациент. ТФОМС по месту страхования оплатит счет в течение пяти дней со дня его получения.

В действующей редакции правил ОМС прописаны только общие сроки оплаты по МТР. ТФОМС должны расплачиваться между собой и с медорганизациями в течение 25 рабочих дней, однако часто фонды эти сроки не соблюдают. Это увеличивает задолженность фондов перед медучреждениями и друг перед другом.

Также Минздрав ввел в правила ОМС понятие «объемы финансового обеспечения медпомощи» и расписал методику их расчета. В новой формулировке комиссия по разработке терпрограммы ОМС будет распределять на год между медорганизациями «объемы предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи». Пока же комиссия распределяет только объемы предоставления медпомощи.

Кроме этого, Минздрав включил в новые пра-

вила ОМС значения коэффициентов для определения размера неоплаты или неполной оплаты затрат медорганизации на оказание медпомощи (приложение 5 к приказу Минздрава от 26.03.2021 № 254н). Также ведомство прописало коэффициенты для определения размера штрафа за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медпомощи ненадлежащего качества.

ГОЛИКОВА: ФИНАНСИРОВАНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОМЕНЯЕТСЯ ДО КОНЦА ГОДА

Власти пересмотрят объемы и источники финансирования здравоохранения до конца 2021 года, сообщила вице-премьер Татьяна Голикова на коллегии Минздрава 16 апреля 2021 года.

Объемы и источники финансирования здравоохранения власти определяют на основе клинических рекомендаций и стандартов медпомощи, часть из которых еще разрабатывается. «Благодаря этим документам станет понятно, в каком объеме будет финансироваться здравоохранение из федерального бюджета, а в каком – из средств регионов и Федерального фонда обязательного медицинского страхования», – сообщила Голикова.

В сентябре 2020 года Президент Владимир Путин пообещал в полном объеме профинансировать систему здравоохранения из федерального бюджета, несмотря на то что «экономика «присела» и доходы сократились». Кроме этого, сохранится объем финансирования модернизации первичного звена. Также Президент сообщил, что при реализации региональных программ модернизации первичного звена учтут опыт борьбы с COVID-19.

© Материалы из Справочной системы «Экономика ЛПУ» №№3,4,5 2021





ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО

ОБЗОР НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ

ЭКСПЕРТЫ ЖУРНАЛА ПОДГОТОВИЛИ ОБЗОР
НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫХ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ
ЭКОНОМИСТОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.
ЧИТАЙТЕ, КАК ОНИ ПОВЛИЯЮТ НА ВАШУ РАБОТУ.

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ЗАКОНЫ

Сократился срок хранения налоговых документов

Изменился срок хранения документов для исчисления и уплаты налогов. Теперь он составит пять лет вместо четырех. Для документов по страховым взносам срок остался прежним – шесть лет. Сроки хранения всех документов смотрите в памятке.

*Источник: Закон от 17.02.2021 № 6-ФЗ
Документ действует с 17.03.2021*

Медучреждения обязали рассчитывать НМЦК по 223-ФЗ

Правительство обязало медорганизации рассчитывать начальную максимальную цену контракта по 223-ФЗ. У медорганизаций есть 90 дней, чтобы перейти на новые правила, внести изменения в положение о закупке и опубликовать его в ЕИС. То есть сделать это нужно до 15 июля 2021 года включительно.

В действующее положение надо добавить пункты о том, как определяете формулу цены и цену единицы товара, работы и услуги. Также пропишите,

как обоснуете цену договора с единственным поставщиком и как определить максимальное значение цены договора.

Если не успеть внести изменения, положение посчитают неразмещенным и придется переходить на Закон о контрактной системе № 44-ФЗ.

*Источник: постановление Правительства от 08.04.2021 № 556.
Документ действует с 16.04.2021.*

Президент утвердил дополнительные страховые выплаты медработникам, заразившимся коронавирусом

Компенсацию в размере 68 811 руб. получат медработники и другие сотрудники МВД, Росгвардии, ФСИН, Государственной противопожарной службы, которые оказывали медпомощь пациентам с коронавирусом либо участвовали в их транспортировке. Компенсацию можно начислять, начиная с 1 марта 2020 года. Порядок выплат определит Правительство. Обо всех выплатах и льготах медработникам, которые заболели коронавирусом, читайте в рекомендации.

*Источник: Указ Президента от 01.02.2021 № 60
Документ действует с 01.02.2021.*

ПОСТАНОВЛЕНИЯ

Правительство проиндексировало пособия на 4,9%

Кабмин установил коэффициент индексации 1,049 для:

- минимального размера ежемесячного пособия по уходу за ребенком;
- единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медорганизациях в ранние сроки беременности;
- единовременного пособия при рождении ребенка;
- максимального размера единовременной и ежемесячной выплат в связи с утратой трудоспособности при травме на производстве.

*Источник: постановление Правительства от 28.01.2021 № 73
Документ действует с 01.02.2021.*

Средства НСЗ на зарплаты сотрудникам получат больше медорганизаций

Правительство изменило правила предоставления средств НСЗ на зарплату медработникам. Чиновники исключили условие о том, что деньги получают медучреждения, которые оказывают первичную медико-санитарную помощь. По новым правилам средства НСЗ на зарплаты сотрудникам также смогут получить следующие медорганизации:

- станции скорой помощи;
- больницы, в том числе детские;
- участковые больницы;
- больницы скорой медпомощи.

Как получить средства НСЗ на зарплаты медработникам, читайте в рекомендации.

*Источник: постановление Правительства от 30.01.2021 № 90,
приказ Минздрава от 05.02.2021 № 57н
Документ действует с 09.02.2021.*

Изменились правила получения аванса в системе ОМС

По новым правилам медучреждения могут получать аванс в системе ОМС независимо от объемов оказанной медпомощи, только если в регионе действуют ограничения из-за коронавируса. В 2020 году аванс могли получить все медорганизации не-

зависимо от ситуации в субъекте. Комиссия по разработке территориальной программы ОМС назначит аванс в размере до 1/12 годового финансирования. Нововведения коснутся договоров, которые заключили с 1 января.

*Источник: постановление Правительства от 11.03.2021 № 354
Документ действует с 15.03.2021*

Правительство отменило больничные для людей старше 65 лет при карантине по COVID-19

С 1 апреля перестают действовать временные правила оформления больничных и выплат пособий для людей старше 65 лет в случае карантина по коронавирусу. Правительство рекомендует работодателям ориентироваться на эпидемиологическую ситуацию. При ее ухудшении необходимо перевести сотрудников старше 65 лет на удаленную работу.

*Источник: постановление Правительства от 02.03.2021 № 300
Документ действует с 01.04.2021*

Расширился перечень иностранных медизделий с ограничением допуска

Перечень иностранных медизделий с ограниченным допуском на российский рынок установлен в постановлении от 05.02.2015 № 102. Правительство добавило в него следующие позиции:

- анализаторы биохимические, в том числе автоматические;
- мониторы фетальные;
- микроскопы медицинские;
- микроскопы для клинической лабораторной диагностики;
- микроскопы биологические;
- аппараты ультразвуковые хирургические;
- коагуляторы хирургические;
- аппараты лазерные терапевтические.

Как учесть требования национального режима при закупке медизделий, узнаете из рекомендации. Как правильно использовать правила импортозамещения при закупке лекарств, читайте в рекомендации.

*Источник: постановление Правительства от 06.03.2021 № 336
Документ действует с 19.03.2021*

Правительство указало, как применять предельные отпускные цены на ЖНВЛП

Правительство разъяснило, как устанавливать предельные отпускные цены на препараты из списка жизненно важных лекарств. Речь идет о лекарствах, у которых в реестре указано сразу несколько предельных отпускных цен.

Для препаратов, которые Минздрав одновременно перерегистрировал из-за угрозы исчезновения медикамента из продажи и в рамках обязательной перерегистрации цен на ЖНВЛП, применяйте цену по постановлению № 1771. Для лекарств, которые регистрировали в условиях пандемии COVID-19, а потом перерегистрировали по постановлению № 865, применяйте цену по постановлению № 441.

Источник: Федеральный закон от 05.04.2021 № 86-ФЗ.

Документ действует с 12.04.2021.

Правительство определило НМЦК, при которых нельзя закупать медизделия одним лотом

С 1 июля 2021 года Правительство ограничит НМЦК лота с разными видами медизделий. Размер НМЦК будет определяться для каждого медучреждения индивидуально. Он зависит от того, сколько денег на медизделия потратили в прошлом году:

- 600 тыс. руб., если потрачено до 50 млн руб.;
- 1 млн руб. — от 50 млн до 100 млн руб.;
- 1,5 млн руб. — более 100 млн руб.

Из этого правила есть и исключения. Например, если вы закупаете медизделия вместе с расходными материалами, эти ограничения не применяются.

Источник: Федеральный закон от 05.04.2021 № 86-ФЗ.

Документ действует с 01.07.2021.

РАСПОРЯЖЕНИЯ

Правительство выделит 49 млрд руб. на «ковидные» доплаты за I квартал

Кабмин направит больше 49 млрд руб. на специальные социальные выплаты медработникам, которые лечат пациентов с COVID-19. Это средства на I квартал 2021 года. Еще 25 млрд руб. Правительство выделит на дополнительное финансирование медорганизаций, чтобы они своевременно оказывали

медпомощь по ОМС.

Как оформить и рассчитать специальные соцвыплаты, читайте в рекомендации.

Источник: распоряжение Правительства от 13.02.2021 № 346-р

Правительство выделило 2,7 млрд руб. регионам на лекарства от коронавируса

Деньги пойдут на лечение пациентов с новой коронавирусной инфекцией в амбулаторных условиях. Например, Самарская область получит 71,9 млн руб., Республика Крым – 22,4 млн руб., а Чукотский автономный округ – 229 тыс. руб.

Правительство планирует обеспечить лекарственными препаратами для лечения COVID-19 не менее 436 077 пациентов в разных субъектах.

Источник: распоряжение Правительства от 13.03.2021 № 600-р

Документ действует с 13.03.2021

Регионы получают 3,5 млрд руб. на компенсацию расходов, связанных с коронавирусом

Дополнительные средства для возмещения затрат на COVID-19 выплатят медучреждениям, которые работают по системе ОМС. Средства из резервного фонда направлены 12 российским регионам – Адыгее, Коми, Якутии, Пермскому краю, Брянской, Волгоградской, Воронежской, Костромской, Липецкой, Новгородской, Рязанской, Тамбовской областям.

Источник: распоряжение Правительства от 23.03.2021 № 728-р

Документ действует с 23.03.2021

Регионы получают 210 млн руб. на цифровизацию здравоохранения

Правительство выделило 210,5 млн руб. регионам на развитие Единой информационной системы в здравоохранении (ЕГИСЗ). Средства получают госорганы и медучреждения, которые в 2020 году заключили госконтракты на развитие подсистем ЕГИСЗ. Организации должны завершить расчеты по этим контрактам до 1 июня 2021 года.

Как медучреждения будут расходовать эти средства, проконтролирует Минздрав.

Источник: распоряжение Правительства от 15.04.2021 № 983-р.

Документ действует с 16.04.2021.

Правительство выделило дополнительные средства на оснащение медучреждений

Председатель Правительства Михаил Мишустин подписал распоряжение о предоставлении дофинансирования медорганизациям. Будет выделено более 333 млн руб. на покупку 115 автомобилей скорой помощи российского производства и их транспортировку. Деньги пойдут на исполнение госконтрактов, заключенных в 2020 году. Завершить их нужно не позднее 1 октября 2021 года.

Источник: распоряжение Правительства от 09.04.2021 № 905-р.

Документ действует с 09.04.2021.

ПИСЬМА

Минфин разъяснил, как применять КВР 247

Перечень расходов по коду 247 закрытый. В него входит оплата поставки и транспортировки по сетям электроэнергии, газа, а также теплоэнергии и теплоносителя для отопления.

Прочие расходы надо учитывать по другим кодам. Например, к КВР 244 относите оплату компенсации арендодателям и ссудодателям стоимости коммуналки, а также оплату любого топлива, кроме природного газа, который получаете по газораспределительной сети.

Водоснабжение оплачивайте по КВР 244. Этот же код применяйте при оплате горячего водоснабжения по двухкомпонентному тарифу.

Если заключили комбинированный договор на теплоснабжение и поставку горячей воды, расходы разделите. По коду 244 учитывайте суммы, которые относятся к горячему водоснабжению: за воду и теплоэнергию для ее подогрева. Затраты на отопление отражайте по КВР 247.

Энергосервисные договоры оплачивайте по КВР 244.

Источник: письмо Минфина

от 17.02.2021 № 02-05-10/10752

Региональные соцвыплаты за борьбу с COVID-19 облагаются взносами

Минфин разъяснил, что региональные соцвыплаты медикам за работу с коронавирусом облагаются взносами. В то же время начислять взносы на выплаты по постановлению № 1762 не нужно.

Если региональные власти установили дополнительные социальные выплаты за борьбу с COVID-19, то такие выплаты должны облагаться страховыми взносами. Так как средства перечисляют работодатели, оснований не платить взносы нет. При этом не имеет значения источник финансирования. Подобные выплаты получают, например, медработники Калмыкии.

Специальные соцвыплаты, которые медработники получают по постановлению № 1762 напрямую из ФСС, взносами не облагаются, так как между фондом и сотрудниками нет трудовых отношений.

Как рассчитать и оформить специальные социальные выплаты за борьбу с коронавирусом, читайте в рекомендации.

Источник: письмо Минфина

от 26.01.2021 № 03-15-08/4378

Минфин пояснил, как казенному учреждению получить средства НСЗ на ремонт оборудования и образование сотрудников

Минфин напомнил, что казенные учреждения не вправе получать субсидии. Деньги они получают из средств соответствующего бюджета и на основании бюджетной сметы (п. 2 ст. 161 БК). Поэтому ТФОМС перечисляет средства в соответствующий бюджет бюджетной системы. Затем главный распорядитель бюджетных средств перераспределяет их и доводит до казенного учреждения лимиты бюджетных обязательств, чтобы оно могло расходовать их на повышение квалификации сотрудников и ремонт оборудования в соответствии с утвержденной бюджетной сметой.

Источник: письмо Минфина от 01.02.2021

Минтруд разъяснил, как оформить отпуск совместителю

Минтруд призвал медучреждения учитывать период отдыха совместителя по основному месту работы при оформлении отпуска. Ведомство пояснило, что, если сотрудник возьмет отпуск в разные

периоды по основному месту работы и по совместительству, нет гарантий, что он полноценно отдохнет.

Минтруд уточнил, что, даже если сотрудник отказывается от отпуска по совместительству, его лучше предоставить совместно с отдыхом по основной работе. Поэтому оформляйте сотруднику отпуск по основному месту работы и по совместительству одновременно и исходя из этого составляйте график отпусков.

Источник: письмо Минтруда от 26.03.2021 № 14-2/ООГ-2680. Документ действует с 26.03.2021.

РЕШЕНИЯ СУДА

Медорганизация не вправе оплачивать поздравительные открытки за счет средств ОМС

Перинатальный центр оплатил за счет средств ОМС поздравительные открытки, которые пациентки получали при переходе из родового зала в палату. Медучреждение посчитало, что эти расходы можно отнести на оплату услуг связи. Однако ТФОМС с этим не согласился и признал расходы нецелевыми.

Суд принял сторону фонда. Он отметил, что поздравительные открытки не являются обязательным условием оказания медпомощи. Это исключительно желание медучреждения. Оплачивать за счет средств ОМС расходы, не связанные с медпомощью по терпрограмме, медорганизация не вправе.

Источник: постановление Арбитражного суда Волго-Вятского округа от 20.01.2021 по делу № А28-14259/2019

Техобследование окон в новом здании нельзя оплатить по ОМС

Техобследование окон в недавно построенном здании медучреждения нельзя оплачивать из средств ОМС, постановил Верховный суд (ВС). Дефекты окон в новом здании связаны с нарушениями при строительстве, а не при эксплуатации.

Медорганизация потратила 94,4 тыс. руб. на оценку технического состояния окон с помощью тепловизора. Окна промерзали, поэтому обследование пришлось заказать в первый же год эксплуатации здания. Проверка выявила множество дефектов производства и нарушение монтажных работ. Окна нужно было ремонтировать и местами менять.

Медучреждение отнесло затраты к расходам на содержание здания и оплатило их за счет ОМС. Однако ТФОМС и суды всех инстанций сочли это нецелевой тратой. Проблемы с окнами начались слишком быстро, а значит, были связаны с дефектами строительства, а не эксплуатации здания. По ГК за эти дефекты отвечает подрядчик, а не медучреждение, а значит, за счет ОМС их оплачивать нельзя.

Источник: определение Верховного суда от 12.01.2021 № А74-3109/2019, 302-ЭС20-21412

Оплата за счет ОМС необязательного обучения сотрудника – нецелевые расходы

Медорганизация не вправе оплачивать за счет средств ОМС необязательное обучение сотрудника. К такому выводу пришел Арбитражный суд Республики Бурятия, рассматривая спор между медорганизацией и ТФОМС.

Медучреждение оплатило семинар-тренинг для начальника отдела кадров из средств ОМС. Поскольку такие расходы не относятся к оказанию медпомощи и не являются необходимыми для деятельности медорганизации, ТФОМС посчитал их нецелевыми.

Суд поддержал решение фонда. Он напомнил, что, согласно ТК, работодатель должен оплачивать обучение, если оно является условием работы сотрудника и закреплено в локальном документе. Так, по статье 72 Закона № 323-ФЗ медработники обязаны проходить повышение квалификации. Начальник отдела кадров к такой категории не относится, поэтому суд поддержал решение ТФОМС.

Источник: решение Арбитражного суда Республики Бурятия от 30.03.2021 № А10-381/2020. Документ действует с 30.04.2021.

Услуги, которые оказали сверх объема ОМС, нельзя относить к платным услугам

Медорганизация превысила объемы медпомощи, которые установила терпрограмма ОМС. Медучреждение отразило их как средства, которые получены от приносящей доход деятельности, и потратило. ТФОМС признал расходы нецелевыми.

Спор разрешил Верховный суд. Он постановил, что медпомощь сверх установленных объемов учреждение оказывает по ОМС. Поэтому средства, которые получили таким способом, нельзя считать поступлением от приносящей доход деятельности.

Таким образом, если медорганизация оказыва-

ет помощь по ОМС и превышает плановые объемы медпомощи, средства, которые она получит, нужно расходовать согласно статье 35 Закона № 326-ФЗ.

Источник: определение Верховного суда от 23.03.2021 № 303-ЭС20-20898. Документ действует с 23.03.2021.

ПРИКАЗЫ

Изменились правила закупок по 44-ФЗ

С 1 апреля применяйте ИКЗ в закупках у едпоставщика в электронной форме на сумму до 3 млн руб. Утратили силу приказы Минфина от 04.07.2016 № 104н и от 22.06.2016 № 120н. Об остальных изменениях в госзакупках в апреле читайте в справочнике.

Источник: Приказ Минфина от 02.12.2020 № 294н. Документ действует с 23.01.2021

Минобороны утвердило порядок соцвыплат по коронавирусу сотрудникам Вооруженных Сил

Минобороны разработало порядок специальных выплат по постановлению от 23.11.2020 № 1896 военнослужащим, которые оказывали медпомощь пациентам с COVID-19. Чтобы работники получили выплату, командир воинской части или начальник ведомственной организации должен издать приказ. Приказ издают на основании справок из воинских частей, где военнослужащие оказывали медпомощь пациентам с COVID-19. Военнослужащие должны получить специальную соцвыплату с 1-е по 10-е число месяца, следующего за месяцем оказания медпомощи.

Подробнее о том, как оформить выплаты за борьбу с коронавирусом для сотрудников ведомственных и военизированных организаций, читайте в рекомендации.

Источник: приказ Минобороны от 24.02.2021 № 110. Документ действует с 26.03.2021

Изменилась форма отчета по зарплате

Начиная с 1 апреля для отчетов по зарплате используйте новую форму № 1 «Сведения о распределении численности работников по размерам

заработной платы».

Форму № 1 сдают один раз в два года только те учреждения, которые попали в выборку Росстата. Проверьте, должны ли вы отчитаться, на сайте websbor.gks.ru. Скачайте новую форму, чтобы сдать отчет до 20 мая.

Источник: приказ Росстата от 27.01.2021 № 37. Документ действует с 01.04.2021

Минздрав утвердил новый госконтракт на поставку лекарств

В новом документе расширили перечень кодов объекта закупки по ОКПД2. Коды для применения контракта теперь такие: 21.20.1–21.20.23.194. Также установили образец заявки для закупки лекарств с неизвестным объемом.

В положения об обеспечении контракта добавили условие, когда участник закупки среди СМП и СОНКО от него освобождается. В положения об ответственности сторон учли новые правила назначения штрафов за ненадлежащее исполнение контракта, который заключили в результате закупки среди СМП и СОНКО.

Новый приказ вступает в силу с 3 апреля, применяйте его с 29 апреля. Скачайте новую форму контракта для госзакупок лекарств, чтобы использовать, когда понадобится.

Источник: приказ Минздрава от 18.01.2021 № 15н. Документ действует с 03.04.2021

Минздрав разрешил акушеркам и медсестрам ФАП получать земские выплаты

Минздрав обновил перечень должностей, которым положены единовременные выплаты по двум земским программам. В обновленный список вошли специалисты среднего медперсонала здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов: фельдшеры-заведующие, фельдшеры, фельдшеры скорой помощи, акушерки и медсестры. Вместе с тем из нового списка исключили врача-гематолога.

По программе «Земский доктор» врачи получают единовременную выплату в 1–2 млн руб. По программе «Земский фельдшер» аналогичные выплаты получают фельдшеры, акушерки и медсестры – от 500 тыс. до 1 млн руб.

Документ заменил старый приказ Минздрава от 21.02.2020 № 115н.

Источник: приказ Минздрава

от 04.03.2021 № 166н.
Документ действует с 16.04.2021.

Минздрав уточнил правила повышения квалификации за счет НСЗ

Новые правила вступили в силу с 13 апреля и касаются выбора медработником программы повышения квалификации для обучения за счет средств НСЗ. Новый порядок заменил старый приказ, действовавший с 2016 года (приказ Минздрава от 04.08.2016 № 575н).

Новый приказ уточнил, какие работники могут выбирать программы повышения квалификации, где смотреть список доступных курсов, как выбрать программу и образовательную организацию для обучения.

Медработники федеральных и региональных медучреждений, которые работают в системе ОМС, могут проходить повышение квалификации раз в два года. Для этого на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования представлен список доступных программ, стажировок и мастер-классов. Чтобы сотрудник прошел обучение, медорганизация должна заключить договор с образовательной организацией. Для этого заявка должна быть включена в план Минздрава и согласована с ФФОМС.

Источник: приказ Минздрава от 15.03.2021 № 205н.
Документ действует с 13.04.2021.

Минздрав определил новый порядок использования НСЗ

С 16 апреля вступил в силу новый Порядок использования средств нормированного страхового запаса. Он отменяет приказ Минздравсоцразвития от 30.12.2010 № 1229н. В отличие от прежнего Порядка, новый не описывает конкретные направления, на которые можно расходовать средства НСЗ, а содержит только общие правила.

Средства пойдут на цели, которые установил Закон о бюджете ФФОМС на финансовый год. В частности, на покрытие расходов фонда, если доходов недостаточно.

Фонд направит средства НСЗ получателям не позднее 20 рабочих дней со дня вступления в силу порядка распределения средств.

Источник: приказ Минздрава от 26.03.2021 № 245н.

Документ действует с 16.04.2021.

Минздрав изменил правила оплаты по ОМС

Минздрав уточнил сроки оплаты по межтерриториальным расчетам (МТР) и определил методику расчета объемов финобеспечения медпомощи.

Медорганизации будут направлять счета на оплату медпомощи иногородним пациентам в ТФОМС своего региона не позднее пяти рабочих дней месяца, следующего за месяцем завершения оказания медпомощи. В течение 10 дней ТФОМС проведет медико-экономический контроль и направит счета в фонд региона, где застрахован пациент. Фонд оплатит счет по месту страхования в течение пяти дней со дня его получения.

Также Минздрав ввел понятие «объемы финансового обеспечения медпомощи» и определил методику их расчета. Комиссия по разработке терпрограммы ОМС будет распределять «объемы предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи» между медорганизациями на год. Пока же комиссия распределяет только объемы предоставления медпомощи.

Источник: приказ Минздрава от 26.03.2021 № 254н
Документ действует с 01.07.2021.

ПРОЕКТЫ

Минфин изменит план ФХД

Минфин подготовил проект корректировок формы плана ФХД для государственных и муниципальных учреждений, утвержденной приказом от 31.08.2018 № 186н. Изменения связаны с новыми «закупочными» КВР 246 и 247 в 2021 году (приказ Минфина от 08.06.2020 № 98н).

Новые строки появятся в разделе 1 «Поступления и выплаты» плана ФХД. По КВР 246 нужно будет отражать закупку товаров, работ и услуг для государственных нужд в области геодезии и картографии не по гособоронзаказу. По КВР 247 – закупку энергетических или коммунальных ресурсов по договорам поставки электроэнергии, газа, теплоснабжения, а также услуги по их транспортировке. В строку 2610 Минфин добавит закупку технологических работ.

Источник: проект приказа Минфина от 22.01.2021

Минздрав сохранит объемы медпомощи по ОМС для федеральных центров

Минздрав разработал новые правила распределения объемов специализированной медпомощи и ВМП, включенной в базовую программу ОМС, для федеральных медцентров. Клиники не потеряют в финансировании.

В проекте постановления ведомство впервые ввело понятие «базовые объемы» предоставления медпомощи. Их будет рассчитывать Минздрав совместно с ФФОМС, а затем доводить до федеральных властей, к которым относятся медцентры.

За федеральным центром закрепят квоты в размере не ниже фактических объемов оказания медпомощи за предыдущий год, если в клинике сохранился коечный фонд и не изменились нормативы объемов медпомощи в программе госгарантий.

Перераспределять выделенные объемы медпомощи будут либо по запросу самого федцентра, либо если медучреждение не оказывает медпомощь в установленном минимальном размере. Контролировать распределение и перераспределение объемов медпомощи будет Минздрав.

Источник: проект постановления Правительства

Минздрав планирует исключить гематологов из программы «Земский доктор»

Минздрав предложил исключить врача-гематолога из списка получателей выплат по программам «Земский доктор». Перечень специалистов по программе «Земский фельдшер», наоборот, увеличился – Минздрав добавил в него должности акушерки и медсестры. Проект находится на общественном обсуждении. Если его примут, он отменит действующий приказ Минздрава от 21.02.2020 № 115н.

Минздрав разработал новый перечень специалистов, которым положены единовременные выплаты за работу в селе, чтобы он соответствовал постановлению Правительства от 11.12.2020 № 2081. В декабре 2020 года Кабмин разрешил акушеркам и медсестрам получать выплаты по программе «Земский фельдшер». Новые правила действуют с 1 января 2021 года.

Источник: проект приказа Минздрава

Правительство планирует установить новые гарантии для медработников

Правительство подготовило законопроекты, которые расширяют перечень гарантий для медработников. Они находятся на рассмотрении в Госдуме. В проекте следующие изменения:

Зарплаты. Врачам планируют установить зарплату не менее 200 процентов от средней зарплаты региона, в котором они проживают. Для среднего и младшего персонала – не менее 100 процентов.

Доплаты. Молодые специалисты до 35 лет будут получать надбавку 25 процентов от оклада в течение первых трех лет работы. Медработники с ученой степенью также получат надбавки – 5000 руб. кандидатам наук и 10 000 руб. докторам наук.

Отпуск. Каждые 10 лет медработники смогут брать оплачиваемый отпуск до года с отпускными в размере 75 процентов средней зарплаты медика за аналогичный период прошлого года.

Пенсия. Медперсонал получит единовременную выплату в размере двух окладов перед выходом на пенсию:

- по старости – при стаже от 25 лет;
- по инвалидности – независимо от стажа.

Жилье. Медицинские и фармацевтические работники, которые нуждаются в жилье, смогут получить его без очереди по договору социального найма или получить квартиры специального жилфонда.

Льготы. Работникам здравоохранения предоставляется скидка 50 процентов на билеты в музей и клубные учреждения культуры.

Раз в три года медработники смогут проходить повышение квалификации за счет работодателя и компенсировать 75 процентов стоимости путевок в санатории, базы отдыха и пансионаты.

Источники: законопроекты от 12.03.2021 № 1127996-7 и № 1128010-7

ФФОМС может ввести новый вид проверок медорганизаций

ФФОМС начнет проводить камеральные проверки. Теперь можно будет проверить, на что медорганизации тратят средства ОМС, не выезжая на место. Форму проверки (камеральная, или выездная) укажут в плане проверок и приказе фонда о контрольном мероприятии.

Сроки проверок. Камеральная проверка займет 20 рабочих дней с момента, когда контролеры получат от медорганизации документы, и закончится, когда проверяемой организации отправят акт в двух экземплярах. Выездная проверка займет 15 рабочих дней и закончится, когда главврач получит акт.

Оформление документов. Контролеры будут использовать формы акта проверки и заключения по возражениям проверяемого. При камеральной проверке организация должна вернуть подписанный экземпляр в фонд в течение пяти дней после того, как его получила. При выездной проверке главврач должен подписать акт в тот же день, когда его вручили.

Источник: проект приказа ФФОМС

ФОМС планирует отдать остатки своих денег на оплату ВМП и терпрограмм

ФФОМС намерен отдать остатки денег на своих счетах в распоряжение Правительства. При расходовании средств будут учитывать предложения Минздрава и ФФОМС. Фонд предлагает направить их на оплату специализированной и высокотехнологичной медпомощи, а также дополнительное финансирование терпрограмм ОМС в условиях пандемии COVID-19.

Правительство получит доступ к средствам, которые остались на счетах ФФОМС на 1 января 2021 года. Это те средства, которые ФФОМС не израсходовал в 2020 году, а также средства, которые остались на счетах фонда за прошлые годы.

Источник: проект приказа ФФОМС.

Минздрав обяжет медорганизации периодически отчитываться о выполнении

госзадания

Медорганизации должны будут периодически представлять ведомству отчеты о выполнении госзадания. По итогам этих отчетов Минздрав будет определять размер субсидий и следить за расходованием средств.

Если изменения примут, то медорганизации будут направлять в Минздрав отчеты:

- периодические (ежемесячные, ежеквартальные);
- предварительный;
- итоговый (за финансовый год);
- аналитический (подтверждающий оказание госуслуг).

По результатам отчетов ведомство проанализирует, насколько качественно и в каком объеме медорганизации выполняют госзадание. Если показатели меньше тех, что установлены госзаданием, Минздрав сократит финансирование, потребует вернуть деньги за неоказанную медпомощь и применит к главврачам дисциплинарные меры.

Если по результатам отчета Минздрав выявит нарушение законодательства, то направит материалы контроля в правоохранительные органы, за что также понесет ответственность главврач.

Источник: проект приказа Минздрава.

© **Материал из Справочной системы «Экономика ЛПУ»**



ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Редакционный совет:

Председатель редакционного совета:

Д.Ш. Абулазизов, представитель Федерального фонда ОМС в СКФО, директор ТФОМС Чеченской Республики

Главный редактор:

А.Р.Алханов, первый заместитель директора ТФОМС Чеченской Республики

Ответственный за выпуск:

С.М. Эниев, помощник директора ТФОМС Чеченской Республики

Члены редакционного совета:

П.В. Исакова, заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики

М.И. Дудаев, заместитель директора ТФОМС Чеченской Республики

Р.Ш. Газиев, заместитель директора ТФОМС Чеченской Республики

З.Х. Дадаева, заместитель директора ТФОМС Чеченской Республики

Э.А. Алиев, помощник директора ТФОМС Чеченской Республики

А.Х. Хасуева, начальник финансово-экономического управления ТФОМС Чеченской Республики

Учредитель: Общество с ограниченной ответственностью «Контур-Медиа». Адрес учредителя: 364016, Чеченская Республика, г. Грозный, пр-кт. Кирова, д. 3, кв. 55.

Адрес редакции: 364016, Чеченская Республика, г. Грозный, Кирова пр., д.3, кв. 55.

Журнал издается ООО «Медиаграф».

Адрес издательства/типографии: 344082, г. Ростов-на-Дону, Халтуринский пер., 130/1.

Номер подписан в печать 30.05.2021 г. Дата выхода – 10.06.2021 г.

Тираж 5000 экземпляров.

Свободная цена.

При перепечатке ссылка на журнал «Обязательное медицинское страхование в Чеченской Республике» обязательна.

Журнал «Обязательное медицинское страхование в Чеченской Республике» зарегистрирован Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Чеченской Республике.

Регистрационный номер: ПИ № ТУ 20-0095 от 18.02.2014 г.

Выражаем благодарность Пресс-секретарю Главы ЧР - начальнику Информационно-аналитического управления Главы и Правительства ЧР И.С-У. ВАХИДОВУ

Фотоматериалы - Сатаев А.Х., Дадаев С-А.Б.



Электронная система «Экономика ЛПУ»



- Проводники по темам
- Разъяснения экспертов
- Вопрос-ответ
- Шаблоны и образцы
- Нормативная база
- Видеосеминары
- Консультации экспертов
- Электронные калькуляторы
- Электронные версии журналов
- Календарь-планировщик

Закажите тестовый доступ на www.elpu.ru

ЭЛЕКТРОННАЯ СИСТЕМА ЭКОНОМИКА ЛПУ

Реклама



ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ
СТРАХОВАНИЕ
В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ