



Территориальный фонд
обязательного медицинского страхования
Чеченской Республики

ИТОГИ

- 2014

**Итоги деятельности системы обязательного медицинского страхования
Чеченской Республики в 2014 году**



«Здоровье нации - основа государства!»

Глава Чеченской Республики Р.А. Кадыров



Территориальный фонд
обязательного медицинского страхования
Чеченской Республики

ИТОГИ

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СИСТЕМЫ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ В 2014 ГОДУ

г. Грозный

СОДЕРЖАНИЕ

6	Приветственный адрес Главы ЧР, Героя России Р. А. Кадырова
8	Наталья Стадченко. Обязательное медицинское страхование как гарантия конституционных прав граждан на охрану здоровья
10	Абубакар Эдельгериев. Охрана здоровья населения – приоритетное направление в работе правительства
12	Дукуваха Абдурахманов. Обязательное медицинское страхование – основная гарантия защиты здоровья населения
14	Абдул Магомадов. Здравоохранение – ключевая составляющая социальной политики
16	Эльхан Сулейманов: «Грозный станет центром борьбы с раковыми заболеваниями»
18	Шахид Ахмадов. Региональное здравоохранение: чеченский опыт
20	Денилбек Абдулазизов: «Несмотря на сложности текущего года, ТФОМС Чеченской Республики все намеченные задачи будут реализованы»
22	Рита Термулаева: «Медорганизации должны делать всё, чтобы обеспечить потребности пациентов»
24	Идрис Байсултанов: «Мы сделаем медицинский институт престижным не только в республике, но и за её пределами»
26	Денилбек Абдулазизов передал Председателю ФОМС Наталье Стадченко поздравительный адрес Главы Чеченской Республики Рамзана Кадырова
30	Мустапа Сагилаев. ОМС в Чеченской Республике: актуальные аспекты

Зара Дадаева: «Основная задача - оказание бесплатной, качественной и эффективной медицинской помощи гражданам»	32
Зара Баудинова, Светлана Бишаева. Об организации обязательного медицинского страхования в Чеченской Республике в 2014 году	34
Асет Хасуева. О реализации Указа Президента РФ от 7 мая 2012 г. № 597 в 2014 году, и планах на 2015 год	36
Эдгар Алиев. О реализации мероприятий, направленных на профилактику заболеваний в 2014 году и планах на 2015 год	39
Руководители фондов ОМС регионов России ознакомились с австрийской моделью медицинского страхования	43
В ТФОМС Чеченской Республики состоялось расширенное совещание	45
В ТФОМС Чеченской Республики прошла пресс-конференция с представителями ведущих СМИ региона	50
В Чеченской Республике началось издание специализированного журнала по вопросам ОМС	52
ОМС: информирование граждан - важная составляющая в защите прав граждан в системе ОМС	55
Удовлетворенность населения системой здравоохранения увеличивается	57
В Чеченской Республике реализуется программа «Земский доктор»	58
Россиянам сообщат, сколько средств выделяется на их лечение	60

ПРИВЕТСТВЕННЫЙ АДРЕС ГЛАВЫ ЧР, ГЕРОЯ РОССИИ Р.А. КАДЫРОВА

Система ОМС

– СТЕРЖЕНЬ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ



Здравоохранение всегда было и остаётся одним из приоритетных направлений в реализации государственной социальной политики в Чеченской Республике.

Первый Президент Чеченской Республики, Герой России Ахмат-Хаджи Кадыров первостепенное значение придавал возрождению системы здравоохранения, которая, как известно, была практически полностью разрушена в ходе военных действий.

Именно на первоначальной базе, созданной в те годы, мы и продолжили работу по воссозда-

нию и дальнейшему развитию медицины в регионе.

На сегодняшний день восстановлены и построены заново сотни объектов здравоохранения, в том числе лучшие на юге страны больницы, оснащённые самым современным оборудованием. Персонал медучреждений проходит постоянную переподготовку и повышение квалификации в лучших

клиниках страны, а также во многих зарубежных странах.

Министр здравоохранения республики Шахид Ахмадов и его команда сегодня прилагают максимум усилий для повышения качества оказания медицинской помощи населению и, как следствие того, положительные результаты деятельности возглавляемого им ведомства сегодня налицо.

В современных условиях особое место в механизме предоставления людям медицинских услуг отведено сфере обязательного медицинского страхования, в рамках которой выстроена гибкая система финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой населению.

В Чеченской Республике так же, как и в других регионах страны, реализация государственной политики в области обязательного медицинского страхования возложена на Территориальный фонд обязательного медицинского страхования республики, в котором трудится коллектив, состоящий из профессионалов своего дела.

Нужно отметить, что ведомство при всемерной поддержке федерального центра и республиканского правительства претерпело значительные позитивные изменения. Так, в самые короткие сроки было построено и открыто новое здание ведомства, чётко налажена работа самого фонда, касающаяся надлежащего финансирования медицинских учреждений.

Помимо прочего, и это немаловажно, была построена схема непосредственного контакта пациентов с работниками фонда, которая позволила минимизировать нарушения в сфере предоставления населению качественной медицинской помощи.

Мобильная и синхронная ра-



бота Министерства здравоохранения, Территориального фонда обязательного медицинского страхования региона, а, главным образом, чеченских врачей, медицинского персонала – именно это стало главным фактором, позволившим нашей медицине преодолеть неимоверные трудности, перед которыми она стояла в начале 2000-х, создать прочную платформу, на которой продолжается строительство качественной базы.

Всем известно, что здоровье человека бесценно. Поэтому хочу

подчеркнуть, что руководство Чеченской Республики, профильные министерства и ведомства, ответственные официальные лица находятся в постоянном поиске новых решений и подходов, которые позволили бы ещё более улучшить качество оказания медицинской помощи нашим гражданам, повысить профессионализм наших врачей, способствовали бы более тесному контакту пациента с докторами, лучшему взаимопониманию между ними.

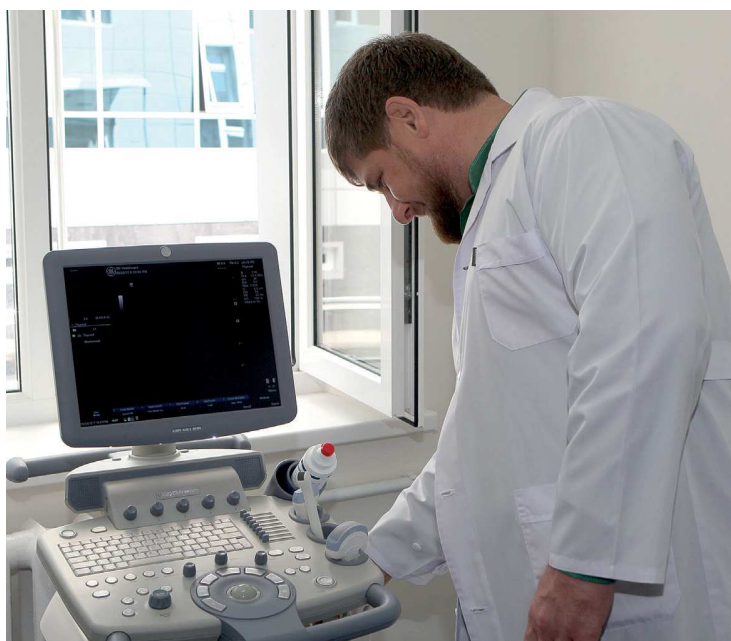
В наших планах – дальнейшее совершенствование систе-

мы здравоохранения региона, строительство новых больниц, всестороннее обучение врачебного и сестринского персонала, открытие дополнительных медицинских пунктов (в том числе в сельских местностях), внедрение в наших медицинских учреждениях всех доступных достижений современной мировой медицины, создание здоровой альтернативы в сфере оказания медуслуг населению.

В условиях послевоенного периода, как было ранее отмечено, была уничтожена вся инфраструктура системы здравоохранения Чеченской Республики. Чеченская Республика при помощи Всевышнего, благодаря крепкому духу и сильной воле чеченского народа, высокому патриотизму наших врачей, многие из которых не выезжали за пределы республики в период военного лихолетья, совершила настоящий прорыв, сумев по многим показателям не только догнать, но и опередить другие регионы страны.

Уверен, что в ближайшем будущем чеченское здравоохранение ждут новые успехи и достижения, которые станут результатом неустомимого и благородного труда всех тех, кто занят в этой важной и жизненно необходимой сфере.

Мобильная и синхронная работа Министерства здравоохранения, Территориального фонда обязательного медицинского страхования региона, а, главным образом, чеченских врачей, медицинского персонала – именно это стало главным фактором, позволившим нашей медицине преодолеть неимоверные трудности, перед которыми она стояла в начале 2000-х, создать прочную платформу, на которой продолжается строительство качественной базы.





ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ГАРАНТИЯ КОНСТИТУЦИОННЫХ ПРАВ ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ



НАТАЛЬЯ СТАДЧЕНКО,
Председатель Федерального фонда обязательного
медицинского страхования

Как известно, система обязательного медицинского страхования в нашей стране была создана с целью обеспечения конституционных прав граждан на полу-

чение бесплатной медицинской помощи, которые закреплены в основном законе – Конституции Российской Федерации.

На территории России главным документом, регулирующим функционирование системы обязательного медицинского страхования, является Федеральный Закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 года №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации», который устанавливает правовые, экономические и организационные основы медицинского страхования населения в Российской Федерации, определяет средства обязательного медицинского страхования в качестве одного из источников финансирования медицинских учреждений и закладывает основы всей системы страховой модели финансирования здравоохранения в стране.

Вместе с тем обязательное медицинское страхование является составной частью государственного социального страхования и обеспечивает всем гражданам Российской Федерации равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой в рамках действующего законодательства за счёт средств обязательного медицинского страхования в объёме и на условиях, соответствующих тем программам обязательного медицинского страхования,

которые реализуются в нашей стране.

Сегодняшнее законодательство определяет схему предоставления медицинских услуг населению, в которой определяющими являются следующие субъекты и участники обязательного медицинского страхования: застрахованные лица, страхователи, Федеральный и территориальные фонды обязательного медицинского страхования, страховые медицинские организации, медицинские учреждения. Необходимо отметить, что в настоящее время реализацию государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования, кроме Федерального фонда ОМС, осуществляют 86 территориальных фондов обязательного медицинского страхования, в том числе два из них на территории Крымского федерального округа. Общая численность лиц в нашей стране, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, - 143,8 млн. человек; в том числе, 60 млн. работающих и 83,8 млн. неработающих граждан.

Говоря о значимых достижениях в сфере здравоохранения нашей страны, хотелось бы обратить особое внимание и на следующее. В целях обеспечения выполнения «майских» указов Президента Российской Федерации до 2018 года предусмотрено повышение заработной платы для всех категорий медицинских работников и, причём, довольно значительное: для врачей – до 200% от средней зарплаты по региону, а для среднего и младшего медицинского персонала – до 100% от средней по региону. Таким образом, предполагается, что уже в 2015 году объём финансового наполнения системы здравоохранения увеличится более чем в два раза и составит сумму около 1,6 трлн.

рублей. Следует добавить, что повышение зарплаты происходит системно – через финансовое наполнение стандартов медицинской помощи.

Вместе с тем мы можем констатировать, что отечественная медицина переходит на новый технологический уровень, обновляется инфраструктура отрасли, совершенствуются технологии и логистика медицинской помощи, приоритетное значение принимает инновационное развитие системы здравоохранения. В этой связи проведённое повышение уровня страховых взносов на обязательное медицинское страхование работающих граждан, а также принятие закона о страховых взносах на обязательное медицинское страхование неработающего населения являются значимыми финансовыми гарантиями для выравнивания условий оказания медицинской помощи в регионах.

Отдельное место в системе здравоохранения нашей страны и, в частности, в механизме обязательного медицинского страхования занимают территориальные фонды обязательного медицинского страхования – важнейшие звенья общей системы ОМС, от грамотного и надлежащего функционирования которых зависит общая картина предоставления медицинских услуг застрахованным лицам.

В частности, по вопросу становления и развития обязательного медицинского страхования в Чеченской Республике хочу напомнить, что всестороннее содействие и помощь во всех вопросах, касающихся оказания качественной медицинской помощи населению, всегда оказывает Глава Чеченской Республики, Герой России Рамзан Кадыров. Глава республики особо отмечает значимую роль ОМС в полноценном функционировании здравоохранения региона.

В целом, за более чем 20-летний период работы фонды обязательного медицинского страхования нашей страны стали новой формой социальной защиты населения в системе здравоохранения. И от эффективности их



работы во многом зависит финансовая устойчивость медицинских учреждений, доступность медицинской помощи для населения, возможности государства обеспе-

совершенствоваться и контролироваться на надлежащем государственном уровне.

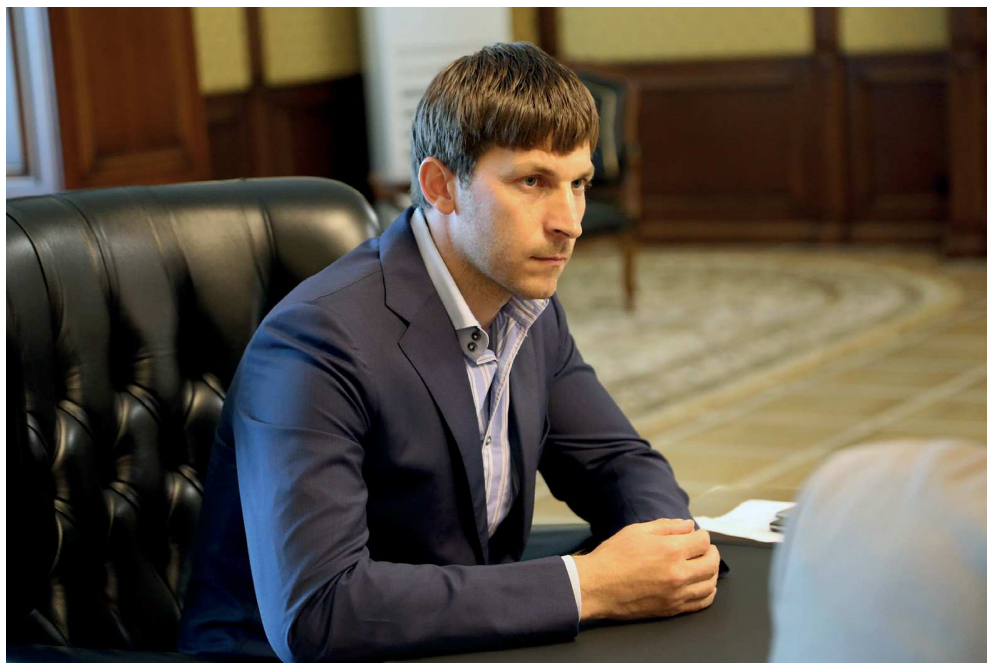
И я выражаю уверенность, что при сохранении нынешних

В частности, по вопросу становления и развития обязательного медицинского страхования в Чеченской Республике хочу напомнить, что всестороннее содействие и помощь во всех вопросах, касающихся оказания качественной медицинской помощи населению, всегда оказывает Глава Чеченской Республики, Герой России Рамзан Кадыров.

чить необходимые гарантии гражданам в сфере охраны здоровья.

В ближайшие планы и перспективы развития системы обязательного медицинского страхования в Российской Федерации входит дальнейшая модернизация механизмов предоставления медицинских услуг гражданам, направленная, в первую очередь, на повышение их качества. Система ОМС – это «живой организм», функционирование которого должно естественным образом

темпов деятельности Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориальных фондов, при том энтузиазме, который имеется у наших коллег, задействованных в системе ОМС, у нас есть все основания надеяться, что работа по оказанию застрахованным лицам качественных медицинских услуг будет только расширяться и улучшаться.



АБУБАКАР ЭДЕЛЬГЕРИЕВ,
Председатель Правительства Чеченской Республики

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ – ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В РАБОТЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА

Вопросы охраны здоровья населения во все времена являлись приоритетными в ряду основных направлений реализации государственной политики в России – как федеральной, так и региональной. В Чеченской Республике данный вопрос имел исключительное значение, так как в результате известных событий регион оказался целиком лишённым всей системы предоставления медицинских услуг населению.

Именно поэтому задачу возрождения здравоохранения региона как первоочередную определял Первый Президент Чеченской Республики, Герой России Ахмат-Хаджи Кадыров. Его вклад в это направление действительно трудно переоценить. При неустанном содействии А.-Х. Кадырова, в республике были заложены основы воссоздания

сферы здравоохранения, которые впоследствии получили своё развитие уже при нынешнем Главе республики, Герое России Рамзane Кадырове.

При непосредственной поддержке федерального центра в лице, в первую очередь, Президента России Владимира Путина, Главой Чеченской Республики Рамзаном Кадыровым и его командой была проделана колоссальная работа, позволившая кардинально изменить ситуацию в области охраны здоровья населения, вывести её на качественно новый уровень.

Восстановленные и возведенные с нуля, современно оснащённые объекты здравоохранения, реализация многочисленных программ, направленных на повышение уровня квалификации врачебного персонала регио-

на – это лишь часть огромного комплекса мер, направленных на реализацию одного из основных прав граждан нашей страны, закреплённых в Конституциях Российской Федерации и Чеченской Республики, – на защиту их здоровья.

Важной вехой в процессе возрождения чеченской медицины, конечно, следует считать зарождение в республике системы обязательного медицинского страхования, ставшей составной частью федеральной системы ОМС. В тесном контакте с Правительством Чеченской Республики были пройдены все этапы формирования и налаживания эффективной схемы финансирования медицинских услуг, предоставляемых населению за счет средств обязательного медицинского страхования. Высокая результа-





тивность ТФОМС Чеченской Республики – это во многом заслуга его коллектива, который, оправдывая высокое доверие Главы Чеченской Республики и руководства Федерального фонда ОМС, поставил работу в Территориальном фонде на самый достойный уровень, позволяющий говорить об эффективности его деятельности.

В 2014 году Министерством здравоохранения, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Чеченской Республики была продолжена работа, направленная на повышение качества медицинских услуг, предоставляемых в рамках системы обязательного медицинского страхования. Усилия ведомств, отвечающих за качество системы здравоохранения в регионе, были сфокусированы на расширении возможностей и спектра медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках системы

ОМС. Эта работа велась согласно изменениям в федеральном и республиканском законодательствах.

Вместе с тем, говоря о развитии системы здравоохранения региона, хочется подчеркнуть, что основными задачами для республики были и остаются сохранение и укрепление здоровья населения, повышение качества и доступности медицинской помощи, особенно в отдалённых районах республики, реализация тех программ и проектов, которые направлены на дальнейшее совершенствование медицинской сферы.

Здесь же следует отметить, что для достижения главной цели программы социально-экономического развития Чеченской Республики в области здравоохранения Правительство Чеченской Республики в строгом соответствии с установками Правительства Российской Фе-

дерации определило следующие приоритетные направления на ближайшее время: выполнение «майских» указов Президента Российской Федерации, осуществление диспансеризации населения, совершенствование оказания медицинской помощи матери и ребёнку, а также повышение доступности высокотехнологической помощи населению.

Вместе с тем планов развития, стоящих перед здравоохранением Чеченской Республики, много, и все они требуют скорейшей реализации. Делается всё возможное

Важной вехой в процессе возрождения чеченской медицины, конечно, следует считать зарождение в республике системы обязательного медицинского страхования, ставшей составной частью федеральной системы ОМС.



для улучшения здоровья населения и, уверен, решение сегодняшних основных задач (финансовое и правовое обеспечение граждан доступной и качественной медицинской помощью) должно принести ожидаемые результаты в самом ближайшем будущем.

Отрадно констатировать, что в последние годы работа чеченских медиков получила достойную оценку Министерства здравоохранения Российской Федерации, а грамотное решение ставящихся задач позволило обеспечить граждан качественной и доступной медицинской помощью – как того требуют и принципы гуманности, и законодательство нашего государства.



ДУКУВАХА АБДУРАХМАНОВ,
Председатель Парламента Чеченской Республики



ранения начался новый этап. Как раз начавший действовать Закон «О медицинском страховании граждан в РСФСР» и обозначил переход отрасли от бюджетной системы финансирования к бюджетно-страховой. В первую очередь, он был направлен на улучшение финансирования здравоохранения, обеспечение гарантий по оплате труда медицинских работников и разработку подходов к

сии Рамзан Кадыров продолжил начатую отцом работу, вывел медицину региона на совершенно новый уровень – с внедрением новейших технологий и достижений современной медицинской науки.

В последние годы достижения чеченского здравоохранения при грамотной политике Правительства Чеченской Республики, Министерства здравоохранения Чеченской Республики, а также Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики значительно повысились. От этапа восстановления медицина перешла к периоду динамичного развития. И, несмотря на то, что и сегодня в области здравоохранения региона имеется множество проблем, мы можем уверенно констатировать, что сегодняшние темпы развития, внимание к этим вопросам со стороны федерального центра, республиканских властей и, главным образом, Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Кадырова позволят в самом скором времени говорить о кардинальных изменениях уже по сравнению с сегодняшней ситуацией.

Значительная роль, как уже не раз отмечалось, в процессе развития здравоохранения республики и страны, в целом, отведена системе обязательного медицинского страхования, которое по праву называют величайшим достижением современной методики бесплатного предоставления населению качественных

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ – ГАРАНТИЯ ЗАЩИТЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Как мы помним, в связи с распадом СССР и формированием новых органов власти в новой стране, более 20 лет назад начался поэтапный переход от старой бюджетной модели финансирования здравоохранения к модели, основанной на принципах государственного медицинского страхования. На тот момент главной целью введения обязательного медицинского страхования явилась необходимость обеспечения конституционных прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи в возникших новых сложных экономических условиях.

Таким образом, в 1991 году в истории российского здравоохранения

защите прав пациентов.

В отдельных регионах нашей страны этот процесс протекал по-разному. В Чеченской Республике по причине известных драматических событий он начался значительно позже. С приходом к власти в регионе Ахмата-Хаджи Кадырова произошло полное переосмысление роли здравоохранения в обществе. Слова Первого Президента Чеченской Республики о том, что без здоровой нации невозможно никакого возрождения, явились лейтмотивом, послужившим началом всестороннего восстановления системы здравоохранения Чеченской Республики.

Глава республики, Герой Рос-

медицинских услуг.

Считаю уместным отметить здесь роль работы, проводимой и Парламентом, и ТФОМС Чеченской Республики по формированию и принятию годового бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики. Нет надобности напоминать, что именно от бюджета Фонда во многом зависит реализация тех программных и непосредственных задач, которые стоят перед здравоохранением Чеченской Республики. И нужно

других регионов и из-за рубежа, а также контроль над качеством

всех, кому небезразлична судьба республиканского здравоохранения.

Считаю здесь важным подчеркнуть, что Парламент Чеченской Республики и в дальнейшем будет выполнять роль союзника всех, кому небезразлична судьба республиканского здравоохранения.

и доступностью лекарственных препаратов – это лишь малая доля колоссального объема труда, выполняемого в регионе Министерством здравоохранения Чеченской Республики и Террито-

ранения. В рамках полномочий законодательного органа мы и впредь будем всячески содействовать укреплению чеченской медицины, повышению качества и доступности медицинских услуг, предоставляемых населению.

При строгом соблюдении курса нашего национального лидера, Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Кадырова на поддержку действий Министерства здравоохранения, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики наши усилия будут направлены на создание максимально комфортных условий для получения своевременной и качественной медицинской помощи нашими гражданами. Для этого (для сохранения самой важной категории – здоровья нации), как нас нацеливает и Рамзан Кадыров, мы будем использовать



Парламент Чеченской Республики — высший законодательный (представительный) однопалатный орган государственной власти Чеченской Республики, является постоянно действующим высшим и единственным органом законодательной власти республики.



подчеркнуть, что особое внимание со стороны Главы Чеченской Республики Рамзана Кадырова, понимание руководства Федерального фонда обязательного медицинского страхования, а также грамотный, всегда патриотичный подход к своим служебным обязанностям руководства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики позволяют ежегодно формировать бюджет Фонда, который является гарантией предоставления населению всего спектра медицинских услуг, предусмотренных действующим законодательством.

Именно ответственный подход к решению текущих и новых задач, стоящих перед здравоохранением республики, стал залогом очевидных успехов, которые достигла современная чеченская медицина. Новые многофункциональные медицинские учреждения, работа, ведущаяся над постоянным повышением квалификации чеченских врачей, по привлечению специалистов из

риальным фондом обязательного медицинского страхования.

Считаю здесь важным под-



черкнуть, что Парламент Чеченской Республики и в дальнейшем будет выполнять роль союзника

весь арсенал доступных средств и возможностей.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ – КЛЮЧЕВАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ



АБДУЛ МАГОМАДОВ,
заместитель Председателя Правительства
Чеченской Республики

В статье 7 Конституции нашего государства чётко определено, что «Российская Федерация – социальное государство, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека». Именно это положение легло в основу политики руководства страны, властей субъектов как платформа федерального и регионального законодательства.

Центральное место в социальной политике любого государства, как известно, занимает здравоохранение, служащее основой физической и моральной устойчивости народа, а главное – одним из первых факторов его сохранения как нации. И на сегодняшний день созданы и успешно

реализуются законодательные, организационные и финансовые условия для совершенствования медицинской помощи населению.

Здравоохранение в Российской Федерации, и в особенности в Чеченской Республике, прошло сложный, тернистый путь, усеянный и достижениями, и трудностями. В нашем регионе, как мы знаем, процесс развития медицинской отрасли долгое время находился в состоянии стагнации, вызванной известными катаклизмами, уверенно преодолев которые мы за последние годы вышли на качественно новый уровень медицинского обслуживания населения.

Не будет преувеличением сказать, что медицинская сфера – одна из самых актуальных проблем сегодняшнего дня. И рассматривая её деятельность, решая её задачи, намечая перспективы его развития, следует особое внимание уделить поучительной отечественной практике.

В этом смысле действительно уникален опыт Чеченской Республики. Поражает воображение работа, проведённая в по части возрождения здравоохранения республики за последние 10 лет, ведь самыми смелыми оптимистами на это отводилось не менее 20-30 лет. Масштабные изменения, которые претерпела сфера медицины, получили самую высокую оценку и со стороны федерального центра, в том числе Министерства здравоохранения Российской Федерации. В ходе регулярных визитов в республику руководители Минздрава России отмечали и качество, и сроки выполненных работ, а также высокий энтузиазм и производительность труда команды чеченских медиков, положивших на алтарь возрождения здравоохранения республики огромные силы.

Необходимо отметить, что с восстановлением медицинской

сферы неразрывно связано и повышение качества социальных услуг населению (в первую очередь, медицинских), что означает улучшение ситуации в области охраны здоровья в целом.

Наряду с полноценным восстановлением инфраструктуры здравоохранения Чеченской Республики был в кратчайшие сроки решён вопрос формирования полноценной системы обязательного медицинского страхования региона – так, как это уже произошло во всех других субъектах страны с принятием Закона «О медицинском страховании граждан в РСФСР». И сегодня Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, функционирующий при всемерной поддержке Главы Чеченской Республики Рамзана Кадырова, Федерального фонда ОМС, – это составная часть системы обязательного медицинского страхования Российской Федерации.

Вместе с тем роль и место системы ОМС в современном обществе, в жизни каждого гражданина трудно переоценить. Достаточно вспомнить, что введение в России обязательного медицинского страхования как формы социальной защиты населения явилось реальным шагом на пути реформирования системы здравоохранения. И в связи с этим возникла необходимость углубленного изучения экономических, социальных и исторических предпосылок и обоснования необходимости перехода к ОМС в современных условиях развития общества.

Обязательное медицинское страхование – это экономический стержень здравоохранения на современном этапе развития страны, которое в период трансформации государственного устройства было призвано заменить финансирование всех звеньев отрасли из общественных фондов потребления.

Реализация разработанного и принятого соответствующего законодательства позволила накопить огромный опыт и кадровый потенциал, существенно расширить горизонт экономических знаний о происходящих в здра-



воохранении процессах при медицинском и лекарственном обеспечении граждан, понять роль и меру ответственности государства и местных органов власти, отраслевых органов управления, фондов медицинского страхования, страховщиков и иных хозяйствующих субъектов в вопросах охраны здоровья населения.

Говоря шире, мы можем констатировать, что в условиях жёсткого бюджетного дефицита организация системы обязательного медицинского страхования явилась тем политическим и экономическим решением, которое позволило сохранить здравоохранение как отрасль и создать предпосылки для формирования нового социального института, сочетающего принципы страхования и качественно иные подходы к финансированию медицинской помощи.

За прошедшие два десятилетия система обязательного медицинского страхования России прошла путь от «дополнительного» источника финансирования до основы в построении взаиморасчётов в здравоохранении, а также раскрыла возможности повышения экономической эффективности деятельности медицин-

ских организаций. Возможность проведения финансово-экономического и медико-статистического анализа, мониторинга заболеваемости в системе ОМС создаёт объективную основу для

в России в условиях рынка не исчезло окончательно (и следует надеяться, что никогда не исчезнет) бесплатное оказание медицинской помощи – важнейшей составляющей социальной

Обязательное медицинское страхование – это экономический стержень здравоохранения на современном этапе развития страны



эффективного планирования и управления социально значимой отраслью.

Так или иначе, во многом благодаря именно обязательно-му медицинскому страхованию

политики нашего государства. И это, как представляется, является основным достижением, полученным на основе данной модели страхования.



ЭЛЬЖАН СУЛЕЙМАНОВ,
к.м.н., советник Главы Чеченской Республики по вопросам
здравоохранения, главный врач ГБУ «Республиканский
онкологический диспансер»

ГРОЗНЫЙ СТАНЕТ ЦЕНТРОМ БОРЬБЫ С РАКОВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

За последние годы медицинская наука значительно продвинулась в изучении и разработке методов лечения раковых заболеваний. Однако, невзирая на очевидные успехи в борьбе с отдельными разновидностями опухолей, общая тенденция в мире всё же тяготеет к увеличению количества онкобольных. Именно поэтому исследованию опухолевых заболеваний во многих развитых государствах уделяют самое пристальное внимание. На должном уровне данная работа поставлена и в Российской Федерации, где успешно функционирует множество научно-исследовательских институтов и других профильных медучреждений.

Чеченская Республика по

причине известных событий, приведших, как мы помним, к полному разрушению инфраструктуры здравоохранения, за последнее время значительно отстала от общефедерального уровня развития не только онкологического направления, но и всей медицины. Первые значительные шаги к реанимированию республиканской системы здравоохранения были сделаны Первым Президентом Чеченской Республики, Героем России Ахматом-Хаджи Кадыровым, который прекрасно осознавал, что один из главных критериев успешного развития общества – здоровье нации – как духовное, морально-нравственное, так и физическое.

Военные действия, проходившие на территории Чеченской Республики, а также последующее массовое стрессовое состояние населения привели к тому, что здесь значительно повысилось количество опухолевых заболеваний, которые намного превосходили средние показатели по стране.

По поручению Главы Чеченской Республики, Героя России

онкологии.

По имеющимся у нас приблизительным данным сегодня на учёте в онкодиспансере состоит примерно 14 тысяч человек; примерно столько же не зарегистрированы у нас и обслуживаются в других регионах. Для оперирования более точными данными мы внедряем систему статистической обработки, то есть мы будем брать на учёт всех пациентов; к нам будут стекаться данные из Ростова-на-Дону, Ставрополя, Казани, Москвы, Санкт-Петербурга и других городов.

На настоящий момент у нас полноценно работает химиотерапевтическая служба; на стадии развития – хирургическое и радиологическое (лучевое) направления. Также за прошедшие несколько месяцев нам удалось значительно улучшить ситуацию с кадрами. На сегодняшний день на обучении в Москве, Санкт-Петербурге и Ростове-на-Дону находятся порядка 35 человек. Кроме того, нами активизирована работа по наладке и запуску имеющегося оборудования. Проводится подготовка операционных залов; мы уже готовимся принять их в эксплуатацию. Идёт доукомплектация хирургического корпуса – в плане инструментария, расходных материалов, диагностического оборудования, которое необходимо для обслуживания хирургических пациентов. Производится установка лабораторной техники, оборудования, которое необходимо для работы гистологов, иммуногистохимиков и т.д. То есть идёт активный процесс создания тех условий, без которых трудно представить современную онкологическую службу.

Вместе с тем, онкология – это такое направление в медицине, которое не может развиваться само по себе, в изоляции. В этой сфере важно, чтобы происходил постоянный обмен, регулярное обогащение онкологическими знаниями тех или иных специалистов. Главой Чеченской Республики Рамзаном Кадыровым поставлена цель – привлечение для работы в Грозном на кратковременной и долгосрочной основе ведущих специалистов. С этой

Рамзана Кадырова, который хорошо понимает первостепенную значимость данной проблемы, в столице Чеченской Республики в г. Грозный в кратчайшие сроки был построен комплекс зданий, в которых расположился Республиканский онкологический диспансер, соответствующий современным требованиям.

Сегодня необходимо констатировать, что онкологическая служба Чеченской Республики переживает процесс своего становления. С учётом целей и задач, которые перед нами поставил Глава Чеченской Республики Рамзан Кадыров, проводится работа, направленная на то, чтобы в регионе полноценно заработали все составляющие современной



целью наши доктора уже участвовали во многих конференциях, семинарах, практических занятиях, которые проводятся на базе тех или иных ведущих онкологических учреждений страны. Кроме того, по программе обмена у нас в гостях побывали делегации из Японского научно-исследовательского центра по изучению рака; наш диспансер посетило руководство Московского научно-исследовательского онкологического института им. Герцена, Российского онкологического центра им. Блохина. Очень скоро мы ждём гостей из института онкологии им. Петрова (г. Санкт-Петербург). Наряду с этим мы планируем организовать тесное сотрудничество с Казанским онкологическим диспансером, Ростовским научно-исследовательским институтом, Онкологическим диспансером Ростовской области. И сегодня мы можем уверенно утверждать, что в нашем диспансере сломлена тенденция, когда каждый врач – «сам по себе» в «век интернета».

Помимо этого, в рамках развития онкослужбы мы налаживаем тесное сотрудничество с такими ведущими германскими институтами по борьбе с онкологией, как университетские клиники Фрайбурга, Дюссельдорфа, Гамбурга, есть личные отношения, которые позволят построить плодотворные отношения между нашими организациями, осуществить обмен опытом, знаниями, организовать участие в каких-то совместных меропри-

ятиях. Спектр взаимодействия достаточно широк. Очень много специалистов, которые готовы к нам приезжать, оперировать, консультировать. Но для них нужно создать условия, и над этим мы сейчас также работаем.

становлении и развитии онкологической службы ЧР. Должен отметить, что внимание, которое уделяет данной сфере Рамзан Кадыров, является импульсом к более активной деятельности и помощи диспансеру со стороны

Наша задача – не оставаться в стороне от жизни мирового онкологического сообщества.

Из ближайших мероприятий, которые состоятся уже в сентябре, хочу отметить конференцию онкологов стран СНГ. Из нашей республики выедет делегация в составе 6-7 человек. Будем активно участвовать, обмениваться опытом, знаниями, и, уверен, это окажется очень полезным для персонала нашего диспансера. А в конце месяца предстоит большой всемирный саммит онкологов, который пройдет в Барселоне также с участием наших врачей.

Здесь же хочу отметить, что в плане дальнейшего развития онкологической службы Чеченской Республики, в частности, совершенствования диагностических возможностей нашего учреждения мы собираемся внедрять радиоизотопные методы исследования, в том числе есть намерения закупить и установить систему позитронно-эмиссионной томографии (ПЭТ), которая позволит нам на самых ранних стадиях выявлять опухоли и метастазы.

Особо хочу подчеркнуть роль Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Кадырова в

всех компетентных министерств и ведомств. Ведь общеизвестно, что для полноценного функционирования службы требуются колоссальные усилия – умственные, человеческие, эмоциональные, финансовые. И мы очень благодарны Рамзану Ахматовичу за его всестороннюю поддержку.

Наша задача – не оставаться в стороне от жизни мирового онкологического сообщества. И я искренне верю, что это принесёт пользу – не столько нашим специалистам, сколько, в первую очередь, пациентам, жителям нашей республики, которых мы обслуживаем. Благодаря этому повысится уровень, арсенал онкологических средств для борьбы с онкологическими заболеваниями. И есть все основания полагать, что при помощи Всевышнего, при той поддержке, которую мы постоянно видим со стороны нашего национального лидера, Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Кадырова, город Грозный станет одним из ведущих в стране центров по борьбе с раковыми заболеваниями.



ШАХИД АХМАДОВ,
министр здравоохранения Чеченской Республики

которые местные врачи, многие из которых уже десятки лет работают на ниве здравоохранения региона, прошли с достоинством. Сейчас можно с уверенностью говорить о том, что данная сфера вышла на совершенно новый уровень, связанный с накопленным опытом освоения и внедрения высокотехнологичных методов лечения и оказанием населению фактически всех видов качественной специализированной медицинской помощи. Наряду с этим совершенствуется материально-техническая база медицинских организаций, а доктора и средний медицинский персонал совершенствуют свои знания в лучших клиниках России и зарубежья.

Вместе с тем, медицинская сфера всё ещё имеет достаточно проблем, на решении которых сосредоточено внимание правительства региона и, в частности, Министерства здравоохранения Чеченской Республики. В числе основных вопросов, которые сегодня стоят перед республиканским здравоохранением,

к довоенному уровню по количеству специалистов, которые были заняты в данной области. По нашим данным дефицит врачебных кадров в среднем по Чеченской Республике составляет около 40-45%. В числе принимаемых профильными ведомствами мер – это реализация программ «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Чеченской Республики на 2013-2017 годы» и «Земский доктор».

Говоря конкретно о механизме оказания населению медицинской помощи, следует отметить, что в сфере задействовано 90 медучреждений. А в целях улучшения доступности населению медицинской помощи проводятся мероприятия по информатизации здравоохранения, в частности, посредством системы «Электронная регистратура». Также реализуются мероприятия по увеличению общей мощности амбулаторно-поликлинических учреждений и сокращению стационарных учреждений. Во всех амбулаторно-поликлинических учреждениях функционируют кабинеты доврачебной помощи.

Наряду с этим, во исполнение Указа Президента России от 7 мая 2012 года №598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» наши усилия направлены на снижение смертности от предотвратимых причин. И необходимо отметить, что на сегодняшний день показатели смертности по Чеченской Республике ниже, чем в среднем по стране.

Министерством здравоохранения Чеченской Республики 2014 год был объявлен Годом женских консультаций. Так, акушерско-гинекологическая служба сделала упор на раннюю постановку на учёт беременной женщины, качество обслуживания и наблюдение её на этапе женской консультации, что, в свою очередь, позволяет выявить патологии у женщины, провести необходимое лечение с тем, чтобы на свет появился здоровый доношенный ребёнок. Добавлю, что в рамках этого направления в республику неоднократно приезжали специалисты из Санкт-Петербурга, которые



История становления и развития чеченской медицины связана с сложнейшими этапами,

необходимо назвать отсутствие квалифицированных кадров. К сожалению, мы ещё не вернулись



Говоря конкретно о механизме оказания населению медицинской помощи, следует отметить, что в этой сфере задействовано 79 учреждений. А в целях улучшения доступности населения медицинской помощи проводятся мероприятия по информатизации здравоохранения, в частности, посредством системы «Электронная регистратура».

провели возымевший большой эффект огромный объём практической и консультативной работы с нашими докторами и другим медперсоналом. Здесь же отмечу, что в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014-2020 годы» реализуются мероприятия подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребёнка».

В целях снижения младенческой смертности Министерством здравоохранения Чеченской Республики на регулярной основе проводится мониторинг в разрезе всех медицинских подразделений службы детства и родовспоможения. Профильные специалисты выезжают в наиболее крупные сельские районы и медицинские организации третьего уровня и изучают обстоятельства младенческой смертности. Наглядным примером служит тот факт, что на базе ГБУ «Республиканская детская клиническая больница» начала функционировать выездная неонатальная реанимационная бригада, которая наряду с выездами на места проводит консультативную помощь по телефону по вопросам оказания экстренной реанимационной медицинской помощи новорожденным детям. А на базе Республиканского клинического центра охраны здоровья матери и ребёнка имени А.Н. Кадыровой действует дистанционный консультативный центр с выездными акушерско-реанимационными бригадами. Также на

базе ГБУ «Родильный дом» функционирует Республиканский медико-генетический центр.

Среди приоритетных направлений и подпрограмм разработанной в 2013 году государственной программы «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014-2020 годы», необходимо назвать следующие: профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи; совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской и скорой помощи, медицинской эвакуации; развитие государственно-частного партнёрства; охрана здоровья матери и ребёнка; развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; оказание паллиативной помощи; кадровое обеспечение системы здравоохранения; совершенствование механизмов лекарственного обеспечения; развитие информатизации в здравоохранении; обеспечение реализации государственной программы в сфере здравоохранения Чеченской Республики; реализация мероприятий в области развития здравоохранения в рамках Федеральной целевой программы «Юг России» (2014-2020 годы) и др.

Отдельно хочется отметить, что для увеличения объёмов оказания высокотехнологичной помощи жителям Чеченской Республики в 2014 году на базе ГБУ

«Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи» и ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн» было организовано оказание этого вида помощи за счёт средств обязательного



медицинского страхования в соответствии с установками Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В целом, мы можем констатировать, что динамично развивающаяся сфера здравоохранения Чеченской Республики сегодня является полноценной частью всей российской медицины. И с учётом уже проделанного огромного объёма работы по воссоздания данной сферы, поддержки федерального центра, Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Кадырова, у нас есть все основания верить, что в самое ближайшее время будут устранены и имеющиеся на сегодняшний день в системе здравоохранения Чеченской Республики проблемы.



«Несмотря на сложности текущего года, ТФОМС Чеченской Республики

все намеченные задачи

будут реализованы»

ДЕНИЛБЕК АБДУЛАЗИЗОВ,

директор ТФОМС Чеченской Республики

Одно из ключевых преобразований, проводимых в сфере здравоохранения страны в последние годы, является совершенствование системы обязательного медицинского страхования. В Чеченской Республике этому вопросу уделяется особое внимание, так как охрана здоровья населения является одним из приоритетных направлений в

водимая работа способствовала повышению финансового обеспечения медицинских учреждений, работающих в системе ОМС, что в свою очередь привело к повышению качества и эффективности оказываемой медицинской помощи населению. Наша медицина стала доступной и вобрала в себя достижения зарубежного и российского здравоохранения.

получении медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС. Система ОМС призвана реализовать право всех застрахованных граждан на бесплатное оказание медицинской помощи на равных условиях. Гарантией бесплатного медицинского обслуживания является полис обязательного медицинского страхования единого образца, действующий на всей территории Российской Федерации. Так, в 2014 году в Чеченской Республике страховыми медицинскими организациями было выдано 372142 полиса ОМС единого образца. Численность застрахованного населения по состоянию на 31 декабря 2014 года составила 1 320 859 человек, охват населения обязательным медицинским страхованием составил более 95% населения. В 2014 году в системе ОМС медицинскую помощь населению оказывали 83 медицинские организации, в том числе 10 федеральных государственных бюджетных учреждений.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики вносит весомый вклад в развитие социальной сферы республики.

В течение последних лет в системе обязательного медицинского страхования Чеченской Республики произошли колоссальные изменения, которые позволили вывести работу медицинских учреждений республики на качественно новый уровень.

осуществлении государственной социальной политики в Чеченской Республике. В этом, безусловно, заслуга Главы республики, Героя России Р.А. Кадырова.

В течение последних лет в системе обязательного медицинского страхования Чеченской Республики произошли колоссальные изменения, которые позволили вывести работу медицинских учреждений республики на качественно новый уровень. Про-

Сейчас можно уверенно говорить о том, что меры, принятые руководством республики во главе с Р.А. Кадыровым в сфере охраны здоровья граждан, дали положительные и ощутимые результаты.

Обязательное медицинское страхование обеспечивает всем гражданам нашей республики, независимо от пола, возраста, социального положения, уровня доходов, равные возможности в



Свидетельством тому является и то, что с января 2014 года обязательное медицинское страхование включило в себя финансирование высокотехнологичной медицинской помощи. Уже сегодня некоторые виды ВМП оказывают в лечебно-профилактических учреждениях нашей республики, что является отрядным фактом – больному нет необходимости выезжать за пределы республики.

Также в 2014 году нами была продолжена работа по реализации Указа Президента РФ от 7 мая 2012 г. № 597 в части повышения заработных плат медицинским работникам. Так, в прошедшем году в медицинские учреждения, работающие в системе ОМС, были направлены финансовые средства, которые предусматривали в том числе средства для достижения целевых индикаторов уровня заработной платы по каждой категории медицинских работников, включая дополнительные стимулирующие выплаты. Это позволило исполнить в 2014 году требования указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

Кроме того, среди основных задач, стоящих перед ТФОМС Чеченской Республики в 2014 году, были такие направления, как развитие профилактической направленности амбулаторно-поликлинической помощи, развитие способов оплаты медицинской помощи на основе клинко-статистических групп, совершенствование персонифицированного учета оказанной медицинской помощи гражданам, застрахованным в системе ОМС Чеченской Республики, и многое другое. По всем этим направлениям были достигнуты значимые результаты.

Хочется добавить и то, что в период деятельности Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики проходило и проходит постоянное совершенствование нормативно-методической базы организации деятельности системы ОМС региона, совершенствуются взаимоотношения сторон – участников системы ОМС, внедряются способы развития экономических методов управления отраслью и ведение юридической защиты прав застрахованных граждан. Преодолевая естественные трудности

роста, обязательное медицинское страхование Чеченской Республики с каждым годом выходит на более высокий уровень.

Что касается текущего года, то мы определили себе задачи и поставили цели. Этот год обещает быть непростым. Но, несмотря на сложности, работники Фонда будут реализовывать намеченные планы, оперативно решать все вопросы, связанные с реализацией государственной политики в области обязательного медицинского страхования на территории Чеченской Республики, решать задачи по сохранению и укреплению здоровья населения, организации и финансирования бесплатно оказываемой населению медицинской помощи, развитию частной медицины, обеспечению доступности медицинских услуг в отдаленных районах, по кадровой подготовке, а также по реализации прав граждан в сфере ОМС на территории Чеченской Республики и многое другое.

В 2014 году в Чеченской Республике страховыми медицинскими организациями было выдано

372 142

полиса ОМС единого образца.



РИТА ТЕРМУЛАЕВА,
руководитель Территориального органа Федеральной
службы по надзору в сфере здравоохранения по Чеченской
Республике

«Медорганизации должны делать всё, чтобы обеспечить потребности пациентов»

Здравоохранение — это жизненно важная и вместе с тем тончайшая область, которая требует от занятых в ней людей максимальной ответственности за выполняемую работу, ведь на кону самое ценное — жизнь и здоровье человека. Для организации соответствующего контроля в России функционирует Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения — Росздравнадзор. Территориальные органы данного ведомства в регионах осуществляют возложенные на них функции, касающиеся соблюдения права граждан страны на качественную медицинскую помощь.

По своему определению и функциональным обязанностям Росздравнадзор — это государственный орган, основная задача которого — контроль за реализацией принятого в Российской Федерации законодательства для обеспечения эффективности и безопасности медицинской помощи и соблюдения прав граждан в сфере здравоохранения. С внесением поправок в данное законодательство менялись и функции Росздравнадзора. Сейчас служба имеет четыре основные зоны ответственности: это контроль за такими направлениями, как обращение медицинских изделий, качество лекарственных средств, качество оказания медицинской помощи, а также контроль за реализацией федеральных и региональных государственных программ, принятых в сфере здравоохранения.

В конце прошлого года с утверждением новой редакции Кодекса РФ «Об административ-

ных правонарушениях» и принятием Федерального закона от 25.11.2013 года № 317-ФЗ, внесшего изменения в отдельные законодательные акты РФ по вопросам охраны здоровья граждан, круг полномочий Росздравнадзора ещё более расширился.

В условиях динамичного роста социально-экономического состояния республики значимым разделом в сфере функциональных обязанностей Росздравнадзора остаётся контроль за обращением медицинских изделий и контроль за качеством лекарственных средств. В настоящий момент на территории РФ зарегистрировано более 37 тысяч медицинских изделий. Среди наиболее часто встречающихся нарушений при проведении контрольно-надзорных мероприятий можно выделить следующие: отсутствие информации на русском языке; отсутствие информации о месте нахождения изготовителя и отсутствие сведений о государствен-

ной регистрации медицинского изделия; отсутствие инструкции на медицинское изделие. На сегодняшний день ведется разработка соответствующего Федерального закона «Об обращении медицинских изделий», вступление в силу которого должно значительно облегчить работу в этом направлении.

Так как качество лекарственных средств в значительной мере определяет эффективность оказания медицинской помощи населению, в деятельности Росздравнадзора одним из основных направлений обозначен государственный контроль качества лекарственных средств, находящихся в обращении. В Чеченской Республике функционирует межрегиональная контрольно-аналитическая лаборатория, на базе которой работает передвижная экспресс-лаборатория. Контрольные мероприятия сопровождаются экспертизой качества лекарственных средств.

Она проводятся в отношении всех субъектов обращения лекарственных средств: аптечных и медицинских организаций, оптовых фармацевтических организаций. Несмотря на значительное снижение доли фальсифицированных препаратов в обращении, службой проводится активная работа по пресечению оборота данной продукции. Важную роль в этом играет взаимодействие с Прокуратурой ЧР, Министерством внутренних дел по ЧР, Федеральной службой Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по ЧР, а также общественными организациями.

И, наконец, важнейший раздел нашей работы – это качество медицинской помощи. Сюда входит контроль за соблюдением стандартов качества медицинской помощи, организация и порядок производства медицинской экспертизы, допуск к профессиональной деятельности иностранных граждан, контроль за организацией и осуществлением ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Это крайне значимое направление, которым мы занимаемся совместно с Министерством здравоохранения ЧР и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Чеченской Республики.

Сегодня мы должны констатировать, что назрела необходимость создавать в медицинских организациях определенную систему мер обеспечения качества медицинской помощи. Она состоит из многих разделов: туда входит и качество лабораторных исследований, и качество организации инфекционного контроля внутри медицинской организации, и управление рисками, и система работы с кадрами, в том числе повышение квалификации (не только формально раз в 5 лет, но и постоянное поддержание профессиональных навыков врача). Медицинская специальность, несомненно, особенная, она сочетает в себе много компонентов: научную деятельность, профессиональное мастерство врача, мануальные навыки, которые необходимы для оказания помощи, и многое другое. И жизнь нам об этом ежедневно напоминает.

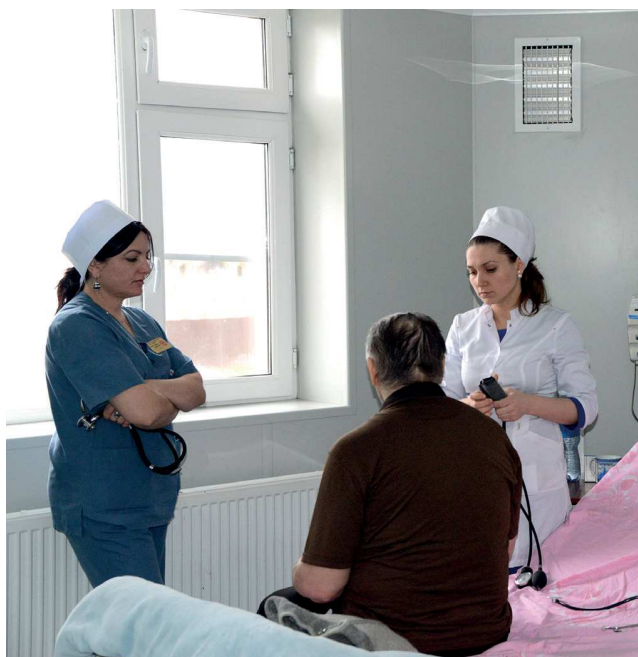
Несмотря на неравнозначные стартовые условия по сравнению с другими регионами России, реализация программных мероприятий в позитивную сторону изменила лечебно-диагностический процесс в учреждениях здравоохранения республики. В первую очередь, это связано с повышенным вниманием к вопросам здравоохранения в Чеченской Республике со стороны руководства ЧР – главным образом, Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова, который, как мы знаем, делает всё для получения населением качественной медицинской помощи. Так, улучшилась оснащённость амбулаторно-поликлинических учреждений медицинским оборудованием и обеспеченность станций и отделений скорой помощи специализированным медицинским автотранспортом; произошло повышение оплаты труда врачей и среднего медицинского персонала первичного звена и т.д.

Вместе с тем результаты наших проверок пока-



зывают, что в сфере оказания медицинской помощи жителям республики остаются неразрешённые вопросы: в частности, нами выявлено, что высокотехнологичное оборудование и медицинская техника используется недостаточно эффективно. В этой связи необходимо отметить, что каждая медицинская организация должна ответственно относиться к тому ресурсу, который дан им государством, и каждый врач, медсестра, руководитель учреждения должны приложить все усилия, чтобы потребности пациентов, которые заложены в государственную программу, были полностью удовлетворены. В этом и есть главное предназначение государственной политики в сфере оказания населению медицинской помощи.

Несмотря на неравнозначные стартовые условия по сравнению с другими регионами России, реализация программных мероприятий в позитивную сторону изменила лечебно-диагностический процесс в учреждениях здравоохранения республики.



«МЫ СДЕЛАЕМ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ПРЕСТИЖНЫМ НЕ ТОЛЬКО В РЕСПУБЛИКЕ, НО И ЗА ЕЁ ПРЕДЕЛАМИ»



ИДРИС БАЙСУЛТАНОВ,

Развитие системы здравоохранения республики напрямую зависит от качества и количества выпускающихся молодых медицинских работников. Для выполнения этой важной задачи в республике создан и функционирует Медицинский институт Чеченского государственного университета. На коллегию института лежит большая ответственность - подготовить профессионалов в своем деле и снизить фактор существования дефицита врачебных кадров в республике. В интервью журналу «ОМС в Чеченской Республике» к.м.н., доцент, заслуженный врач Российской Федерации, директор Медицинского института Чеченского государственного университета Идрис Байсултанов рассказывает о становлении и развитии медицинской науки, высшего медицинского образования и здравоохранения.

вить жизненно необходимых для региона специалистов высшей квалификации в различных отраслях здравоохранения. Над выполнением этой задачи мы и трудимся повседневно. Две отрасли, в которых я трудился, объединяет общая цель, которая для меня является основополагающей в жизни, - это здоровье нации.

- Какие проблемы стояли перед вами в первую очередь?

- На момент моего назначения это был медицинский факультет Чеченского государственного университета, где существовала острая необходимость в порядке, начиная от дисциплины сотрудников и заканчивая качеством подготовки специалистов. Отсутствовала элементарная организованность рабочего процесса, и, конечно, самая большая проблема - кадровая. Преподавательский состав, который стоял здесь у истоков и работал много лет, естественно, уже в том возрасте, в котором преподавать не могут. В настоящий момент 80% кадрового состава требует омоложения, и к этому вопросу необходимо отнестись очень серьезно. Поскольку, если какой-то специальности можно научить за несколько лет и воспитать преемника, то в системе здравоохранения сделать это очень сложно. Даже для того, чтобы из врача, который получил диплом, сформировался специ-

алист, необходимо порядка 10 лет. А медик, который работает в системе образования, должен обладать не только профессиональными навыками, но и научными: защититься, получить определенную степень. Кафедра считается полноценной, если в ней на 60% задействованы научные работники. А у нас на сегодняшний день в целом институт состоит из 20% наших специалистов, остальные - это совместители, которые работают в системе здравоохранения. Это создает определенные проблемы для нас в процессе формирования учебного процесса и сказывается на качестве работы.

- На Ваш взгляд, как решать эту проблему?

- Первое. Необходимо создать сильный кадровый резерв. Мы над этим работаем. Если мы не будем формировать молодое поколение врачей, то, пока они формируются, те люди, которые работают, не смогут передавать им свой опыт и знания. Сегодня в системе здравоохранения региона не все так уж и радужно. Подход к работе требует обновления, необходимо успевать за динамикой более развитых государств в этом направлении. Перед здравоохранением стоит уникальная возможность возродить эту отрасль в более современной модели. Больницы отстроены, оснащены современным и высокотехнологич-

- Здравствуйте, Идрис Хасаевич. Вы в свое время возглавляли крупное лечебно-профилактическое учреждение, сейчас трудитесь в главном медицинском образовательном учреждении республики. Сложно было перестраиваться?

- Добрый день. Да, действительно я посвятил сфере здравоохранения 28 лет. Честно говоря, вначале переход из здравоохранения в образование, где я никогда не работал, был сложным. Пришлось постигать новую методику работы и параллельно учиться многому. Глава Чеченской Республики Рамзан Кадыров поставил передо мной важную задачу - повысить уровень медицинского образования в республике, подгото-



гичным оборудованием, налажено финансирование системы здравоохранения, но нет самого главного - специалистов. И мы сегодня работаем над решением этой проблемы. У нас есть определенные результаты. Но мы стремимся к лучшему. К примеру, нам всем известно, что любое оборудование дает максимальный результат в совокупности с правильными действиями специалистов. Так и в системе здравоохранения - для того, чтобы поставить диагноз, врач должен интерпретировать и сформировать правильный вывод о состоянии здоровья пациента. Он должен уметь мыслить, дифференцировать, должен быть профессионалом в своем деле. Наша задача - вырастить поколение именно таких специалистов.

И второе. Должен укрепиться сам медицинский институт. Стоит необходимость создания медицинской академии в Чечне, поскольку нам требуются квалифицированные врачи. Быть профессионалом своего дела невозможно, не постигая того объема знаний и не достигая того уровня, который студент должен получить в высшем медицинском учебном заведении. Сегодня я могу сказать, что начало мы заложили неплохое. Надеемся, что в дальнейшем при таком контроле и содействии со стороны руководства региона мы сделаем медицинский институт престижным не только в республике, но и за пределами. Мы будем выпускать качественных специалистов, име-

ющих базовые профессиональные знания.

- Многие жалуются на отсутствие соответствующих знаний у выпускников медицинского института ЧГУ. Что можете сказать по этому поводу?

- Да, я с Вами согласился бы пару лет назад. Хочу отметить, что тенденция в последние годы существенная. Наши выпускники и студенты понемногу завоевывают доверие. Для того чтобы показать, что наши действия прозрачны, мы создали комиссию, в

иметь возможность пройти переквалификацию. И, самое главное, на мой взгляд, планируем, что у нас заработает ординатура и по некоторым направлениям - аспирантура. Это станет большим подспорьем в реализации намеченных планов.

- Что бы Вы хотели пожелать молодым людям, которые решили стать врачами?

- Рекомендую, в первую очередь, подумать! Объективно оценить все сложности этой профессии. Это не просто надеть белый

Больницы отстроены, оснащены современным и высокотехнологичным оборудованием, налажено финансирование системы здравоохранения,

составе которой представители Министерства здравоохранения Чеченской Республики, Общественной палаты региона и даже представители Правительства ЧР. Эта комиссия присутствует на государственном экзамене. Члены комиссии неоднократно отмечали результаты наших стараний.

- Какие задачи стоят перед институтом в ближайшем будущем?

- Мы развиваемся и делаем это быстрыми темпами. В этом году открыли педиатрический факультет, уже имеем лицензию на открытие стоматологического факультета в следующем году, также со следующего года врачи будут

халат. Ты должен пропускать через себя всю боль, которую испытывает пациент, иметь большое терпение к больному независимо от его поведения, знать, что такое этика, культура поведения. Ты не освобождаешься ровно в шесть или после своего дежурства, ты можешь в любой момент быть задействован. Врач просто обязан быть компетентным. Профессия врача ответственна, прежде всего, перед Всевышним, а уже после - перед государством и обществом.

- Спасибо за беседу.



Денилбек Абдулазизов передал Председателю ФОМС Наталье Стадченко поздравительный адрес Главы Чеченской Республики Рамзана Кадырова

В преддверии нового 2015 года в Федеральном фонде обязательного медицинского страхования прошла встреча Председателя ФОМС Натальи Стадченко с первым заместителем руководителя Федеральной службы финансово-бюджетного надзора Эли Исаевым и директором ТФОМС Чеченской Республики Денилбеком Абдулазизовым. Участники встречи обсудили ряд вопросов, касающихся деятельности системы обязательного медицинского страхования Чеченской Республики. В частности, были подведены итоги работы системы

ОМС региона в уходящем году и намечены задачи на 2015 год. В беседе с гостями Наталья Николаевна отметила, что реализация государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования на территории Чеченской Республики проходит успешно. После завершения официальной части собравшиеся перешли к поздравлениям. Так, гости отметили, что на них возложена приятная миссия поздравить Наталью Николаевну с наступающим Новым годом, а также с Днем рождения от имени Главы Чеченской Республики

Рамзана Кадырова. Они передали имениннице поздравительный адрес и слова благодарности от Рамзана Ахматовича. В свою очередь, Наталья Николаевна также поздравила с 50-летним юбилеем Эли Абубакаровича и преподнесла ему в подарок картину известного художника. В завершение встречи Наталья Николаевна попросила Денилбека Шерваниевича поздравить от своего имени с наступающим Новым годом Главу региона Рамзана Кадырова и в его лице весь чеченский народ, пожелав мира, благополучия и процветания Чеченской Республике.

Источник:
Пресс-служба ТФОМС
Чеченской Республики





г. Грозный

Чеченская Республика



г. Гудермес

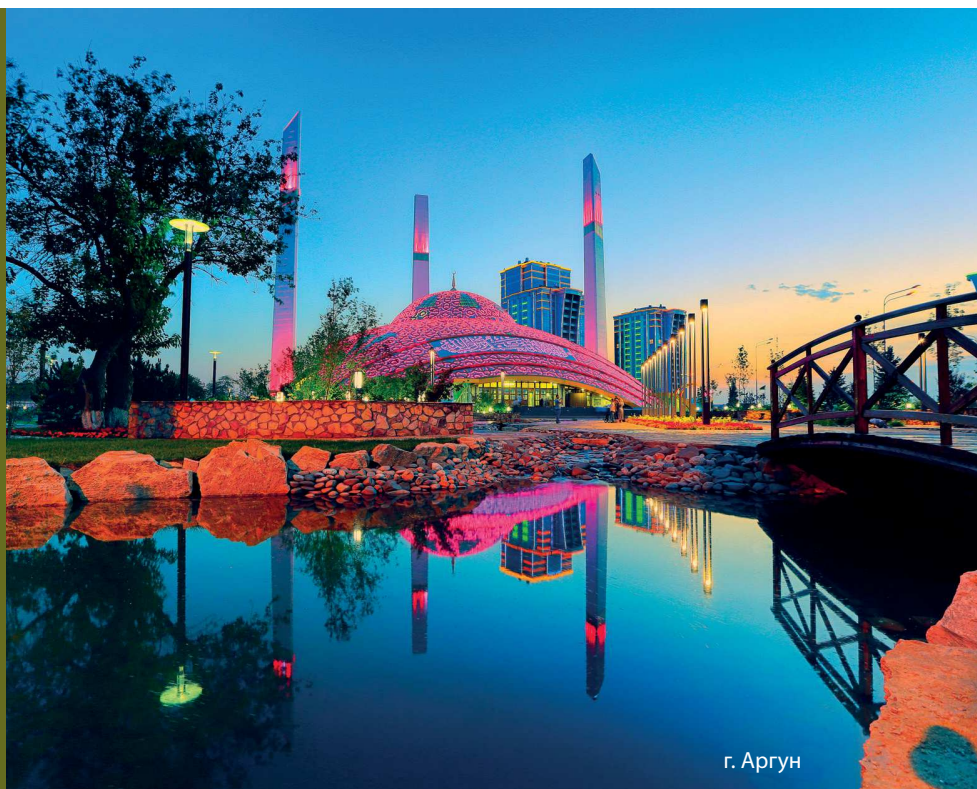


г. Грозный





г. Грозный



г. Аргун



г. Грозный



г. Грозный



г. Грозный



МУСТАПА САГИЛАЕВ,
первый заместитель директора
ТФОМС Чеченской Республики

ОМС В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ: АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ

Сегодня здравоохранение Чеченской Республики, прошедшее за последние годы сложный этап от периода возрождения до нынешнего уровня развития, трудно представить без системы обязательного медицинского страхования, которая, без преувеличения, стала неотъемлемой частью жизни каждого человека и явилась основным механизмом предоставления населению качественной медицинской помощи.

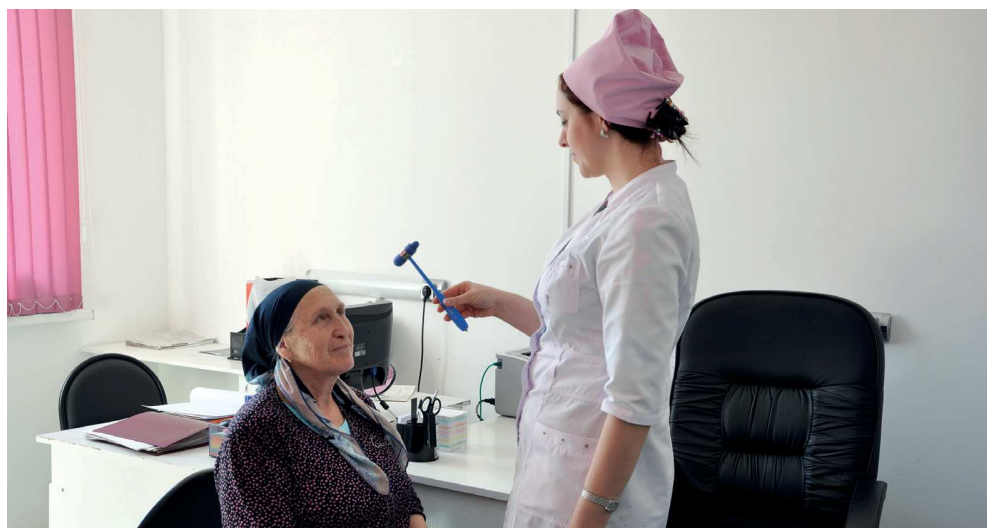
Интересов населения в охране здоровья и со стороны государства – гарантом обеспечения равных возможностей для всех застрахованных граждан в получении медицинской и лекарственной помощи.

Вместе с тем, говоря в целом о системе обязательного медицинского страхования в стране, стоит напомнить, что, с одной стороны, – это составная часть

обязательного медицинского страхования остаётся обеспечение доступности медицинской помощи застрахованным лицам, контроль над тем, чтобы система оказания и оплаты медицинских услуг оставалась организационно простой и достаточно экономической.

Принятое действующее законодательство способствовало тому, что фонды обязательного медицинского страхования стали не только некими государственными юридическими лицами (субъектами частного права), но и выступили в качестве специальных органов публичной власти – то есть субъектами публичного права, которые непосредственно реализуют Закон о медицинском страховании. Необходимо отметить, что подобная двойственная природа фондов позволила достигнуть в системе обязательного медицинского страхования баланса частных и публичных интересов, обеспечения финансовой устойчивости этой системы и защиты прав застрахованных.

Если акцентировать внимание конкретно на развитии ОМС в нашем регионе, то в 2014 году в рамках дальнейшего развития системы обязательного медицинского страхования в Чеченской Республике была продолжена активная работа по совершен-



В более широком понимании, как того и требуют законодательные нормы, обязательное медицинское страхование стало формой социальной защиты ин-

государственного социального страхования, с другой – экономический стержень российского здравоохранения. Главной целью

ствованию процесса оказания медицинской помощи населению: достигнуты все поставленные цели, в том числе по обеспечению сбалансированности и финансовой устойчивости обязательного медицинского страхования, эффективного функционирования данной системы на территории нашего региона.

В частности, участие Чеченской Республики в программе модернизации здравоохранения позволило укомплектовать все медицинские учреждения необходимым оборудованием, ввести стандарты медицинской помощи, организовать помощь по социально значимым направлениям таким образом, чтобы достигнуть значительного увеличения качества предоставления медицинских услуг в республике.

Необходимо отметить, что помимо реализации основных задач, стоящих перед Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, нами отдельное внимание уделяется работе по информированию населения в вопросах ОМС: в медицинских организациях размещены информационные стенды, издаются плакаты, буклеты, памятки. Также фондом ОМС республики подготовлены социальные ролики о правах застрахованных граждан, о единых полисах обязательного медицинского страхования и другое.

В помощь жителям Чеченской Республики с целью наиболее полного и своевременного информирования населения о системе обязательного медицинского страхования и мероприятиях, проводимых территориальным фондом в этой области, а также для обеспечения обратной связи с учётом требований федерального законодательства создан и успешно функционирует официальный сайт Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, на котором размещена вся необходимая информация о Фонде, страховых медицинских организациях, законодательно-нормативная база, информа-



ция о правах застрахованных лиц, порядке получения медицинской помощи.

Здесь же добавлю, что Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики регулярно взаимодействует со средствами массовой информации, при этом используя различные формы – ответы на вопросы читателей, информационные статьи, мероприятия в форме «круглого стола» с представителями страховых медицинских организаций. Наряду с сотрудничеством с периодическими изданиями работу фонда в части информирования населения поддерживают республиканские телекомпании, транслирующие сюжеты по актуальным для застрахованных граждан вопросам.

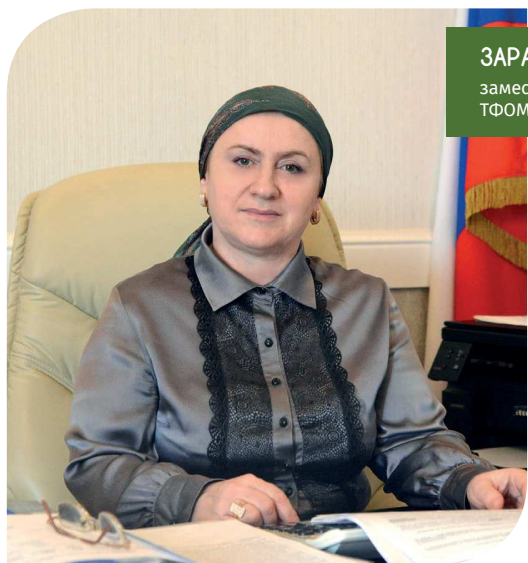
Следует напомнить, что одной из основных задач Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики (как и, в целом, всей системы ОМС) остаётся финансовое и правовое обеспечение граждан доступной и качественной медицинской помощью. И не вызывает никаких сомнений

то обстоятельство, что дальнейшая поддержка со стороны Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Кадырова, высокий уровень профессионализма и чувство участия сотрудников нашего Фонда и впредь будет служить защите интересов и здоровья жителей региона.

Хочется здесь же подчеркнуть, что сотрудниками Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики делается всё возможное, чтобы обеспечить доступную и качественную помощь в рамках системы обязательного медицинского страхования, поддерживая курс руководства страны и республики на сохранение и укрепление здоровья населения.

Подводя итоги, мы можем констатировать, что система обязательного медицинского страхования Чеченской Республики достаточно мобильна и развивается динамично. Из года в год через ОМС вводятся различные новшества – как в системе здравоохранения России, так и в развитии медицины Чеченской Республики.

Участие Чеченской Республики в программе модернизации здравоохранения позволило укомплектовать все медицинские учреждения необходимым оборудованием, ввести стандарты медицинской помощи, организовать помощь по социально значимым направлениям.



ЗАРА ДАДАЕВА,
заместитель директора
ТФОМС Чеченской Республики

«ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА - ОКАЗАНИЕ БЕСПЛАТНОЙ, КАЧЕСТВЕННОЙ И ЭФФЕКТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ»

Здоровье граждан как социально-экономическая категория представляет собой важнейший элемент национального богатства. Для поддержания здоровья потребляется определенная часть валового национального продукта, здоровье человека рассматривается как ресурс, необходимый для производства материальных благ.

Вместе с тем человек сам должен уделять своему здоровью первостепенное внимание, а государство должно стимулировать граждан к здоровому образу жизни.

Одним из рычагов достижения этой цели является система обязательного медицинского страхования граждан, целью которой является сбор и капитализация страховых взносов и предоставление за счет собранных средств медицинской помощи всем категориям граждан на законодательно установленных условиях и в гарантированных размерах.

Сегодня без обязательного медицинского страхования невозможно представить систему здравоохранения Чеченской Республики. Эти две отрасли тесно связаны друг с другом и имеют общую, социально значимую цель. Уже на протяжении 15 лет система ОМС Чечни является га-

рантом финансовой стабильности в медицинских учреждениях республики, обеспечивая жителей нашего региона качественной медицинской помощью в рамках территориальной программы ОМС. Ежедневно сотрудники ТФОМС Чеченской Республики неустанно трудятся над тем, чтобы система обязательного медицинского страхования в полной мере финансово обеспечивала государственные гарантии медицинской помощи, оказываемой населению.

В своей работе сотрудники

вопросам, связанным с ответственностью самого человека за свое здоровье. Мы считаем, что пациент должен знать, какую помощь ему обязаны предоставить бесплатно за счет средств ОМС, а медицинские работники – понимать, как оплачивается их работа. Мы также работаем над тем, чтобы медицинские учреждения предоставляли качественные услуги, пристально следили за тем, чтобы пациент был удовлетворен качеством предоставленной ему медицинской помощи.

Безусловно, сегодня благода-



Фонда ОМС Чеченской Республики уделяют большое внимание

ря Главе Чеченской Республики Рамзану Кадырову и его команде,

которая отвечает за сферу здравоохранения в лице министра здравоохранения Шахида Ахмадова и директора ТФОМС Чеченской Республики Денилбека Абдулазизова, у нас в республике созданы все необходимые условия для оказания качественной медицинской помощи населению. Работа в этом направлении идет как по пути финансового наполнения системы здравоохранения, так и в обеспечении конституционных прав граждан на бесплатное получение медицинской помощи, улучшения показателей здоровья и увеличения продолжительности активной жизни населения республики. Благодаря многолетнему труду, здравоохранение региона прошло этап коренных преобразований, которые охватили все стороны системы охраны здоровья населения, начиная с правовой и организационной и заканчивая внедрением новых медицинских технологий. Это дало толчок к формированию более эффективной модели здравоохранения, обеспечивающей гарантии прав пациентов и равные возможности получения качественной медицинской помощи.

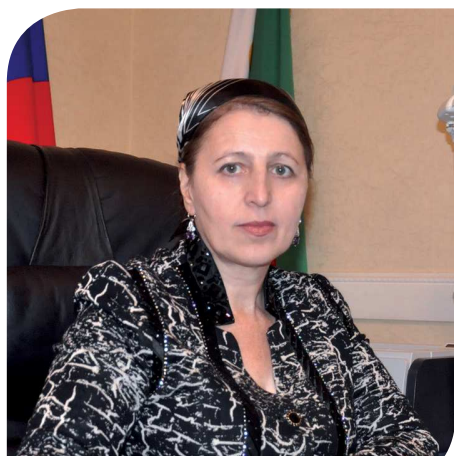
Нужно отметить, что работа по совершенствованию системы обязательного медицинского страхования республики продолжается. Внедряются новые программные продукты, призванные автоматизировать рабочий процесс. Наряду с этим основной задачей, стоящей перед Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, остается поддержание необходимых условий для оказания бесплатной, качественной и эффективной медицинской помощи гражданам. Над этим мы и работаем. В настоящее время в рамках ОМС созданы все необходимые условия для оказания качественной медицинской помощи застрахованным: с каждым годом увеличиваются расходы на финансирование территориальной программы ОМС, повышаются тарифы на медицинские услуги, повышается и своевременно выплачивается заработная плата медицинским работникам, улучшается обеспе-



чение лечебного процесса медикаментами и расходными материалами и многое другое.

В заключение хотелось бы отметить то, что оказание бесплатной медицинской помощи требует немалых затрат, и сегодня именно обязательное медицинское страхование дает возможность лечебно-профилактическим учреждениям республики

работать в бесперебойном режиме, а жителям и гостям Чеченской Республики, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, получать качественную медицинскую помощь.



ЗАРА БАУДИНОВА,
заместитель директора
ТФОМС Чеченской Республики



СВЕТЛАНА БИШАЕВА,
начальник управления
по защите прав застрахованных граждан и
организации межтерриториальных
взаиморасчетов

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ В 2014 ГОДУ

Система обязательного медицинского страхования – это совокупность организаций, институтов и ресурсов, главной целью которых является улучшение здоровья населения.

Система ОМС Чеченской Республики чутко реагирует на потребности населения. Ведется огромная работа для того, чтобы оказываемые медицинские услуги были доступными, а отношение к людям – уважительным. Проводимая работа дает свои плоды, что ежедневно улучшает жизнь людей.

Надо отметить, что руководство Чеченской Республики во главе с Рамзаном Ахматовичем Кадыровым уделяет огромное внимание системе обязательного медицинского страхования. Именно благодаря ему, за короткий срок в сфере ОМС произошли значительные изменения к лучшему.

Внедрение обязательного медицинского страхования способствовало появлению дополнительной возможности у государства для организации охраны здоровья

и социальной защиты населения. Благодаря системе ОМС любой гражданин страны, независимо от пола, возраста и уровня доходов, имеет право получить медицинскую помощь высокого уровня.

Основными задачами системы ОМС сегодня являются реализация государственной политики в области обязательного медицинского страхования на территории Чеченской Республики, нормативно-правовое регулирование в сфере ОМС, защита прав застрахованных граждан, а также мониторинг медицинской профилактики.

Сегодня, благодаря системе обязательного медицинского страхования, в медицинских организациях республики бесплатно осуществляется лечение и диагностика любого заболевания как в поликлинике, так и в стационаре, оказывается стоматологическая помощь, медицинская помощь беременным и роженицам, оказывается также медицинская помощь на дому тем, кто по состоянию здоровья не в состоянии обратиться к врачу в лечебное учреждение.

Всеобщность системы ОМС Чеченской Республики заключает-

ся в обеспечении всем гражданам равных гарантированных возможностей получения медицинской, лекарственной и профилактической помощи в объемах, устанавливаемых государственными программами ОМС.

Одной из основных обязанностей ТФОМС Чеченской Республики, согласно Закону «О медицинском страховании граждан в РФ», является «защита интересов застрахованных». В этой связи в Фонде ОМС Чеченской Республики проводится объемная работа, направленная на защиту прав граждан в системе обязательного медицинского страхования, в том числе на контроль качества медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы ОМС.

Помимо контроля деятельности медицинских организаций, ТФОМС Чеченской Республики проводит повторные экспертизы по страховым случаям, проверенным экспертами страховых медицинских организаций.

Так, в частности, в 2014 году было проверено 63 медицинские организации. Из них: 12 республи-

канских учреждений, 38 городских и 13 центральных районных больниц. Было также проведено 26578 повторных медико-экономических экспертиз.

Кроме того, в 2014 году проведено 2877 экспертиз качества медицинской помощи (ЭКМП) с привлечением внештатных экспертов качества медицинской помощи, в том числе 2846 плановых (повторных ЭКМП), 11 целевых (по жалобам) и 20 тематических ЭКМП.

Важной задачей ТФОМС Чеченской Республики является организация работы по своевременному обеспечению лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, полисами обязательного медицинского страхования единого образца и временными свидетельствами, подтверждающими оформление полиса ОМС.

Так, в 2014 году гражданам выдано 446380 временных свидетельств, 372142 человека получили полисы ОМС единого образца. Численность застрахованного населения по состоянию на 1 декабря 2014 года составляет 1 300 289 человек. Охват населения обязательным медицинским страхованием составляет более 95%.

В 2014 году в системе обязательного медицинского страхования осуществляли свою деятельность 83 медицинские организации, в том числе 7 учреждений частной формы собственности и 10 федеральных государственных бюджетных учреждений.

Также хотелось бы отметить, что в 2014 году из средств обязательного медицинского страхования производилась оплата случаев оказания высокотехнологичной медицинской помощи по отдельным видам, включенным в перечень в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ № 565н от 12.08.2013г. На территории Чеченской Республики такую помощь оказывают в Республиканской клинической больнице скорой медицинской помощи имени У. Хамбиева, Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн и в Республиканской детской клинической больнице.

Так, за 11 месяцев 2014 года объем оказанной высокотехнологичной медицинской помощи составил 202 случая. Это дало воз-



можность уменьшить количество выездов пациентов на иногороднее лечение и повысить в нашей республике доступность высокотехнологичной медицинской помощи по месту жительства.

Хотелось бы напомнить, что право граждан на бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории Российской Федерации, в том числе за пределами постоянного места жительства, определено в Законе Российской Федерации «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации». ТФОМС Чеченской Республики, обеспечивая реализацию прав граждан РФ на получение медицинской помощи на всей территории Российской Федерации, в том числе за пределами постоянного места жительства, выступает гарантом оплаты медицинской помощи, оказанной гражданам РФ вне территории страхования, путем межтерриториальных взаиморасчетов в системе обязательного медицинского страхования.

Ежегодно ТФОМС Чеченской Республики проводит расчеты с 83 фондами ОМС субъектов Российской Федерации. Среди них можно выделить 11 регионов, в которых наблюдается наибольшее число обращений жителей Чеченской Республики, это:

- Москва
- Московская область
- Республика Дагестан
- Ростовская область
- Республика Ингушетия
- Ставропольский край
- Астраханская область
- Республика Северная Осетия-Алания
- Краснодарский край
- Кабардино-Балкарская Республика

-Волгоградская область.

При этом отмечается значительное количество случаев оказания медицинских услуг в г. Москве по сравнению с иными регионами страны. Кроме того, в настоящее время значительно увеличился удельный вес пациентов с тяжелой патологией, требующей оказания специализированных, высокотехнологичных видов медицинской помощи.

В свою очередь, в лечебно-профилактические учреждения Чеченской Республики за медицинской помощью обращаются в основном граждане, застрахованные на таких территориях, как:

- Москва
- Республика Дагестан
- Республика Ингушетия
- Ростовская область
- Волгоградская область
- Республика Северная Осетия-Алания

Объем межтерриториальных расчетов ежегодно растет как в части входящих, так и в части исходящих счетов. В Чеченской Республике отмечается тенденция к превалированию количества входящих счетов над исходящими.

Подводя итоги деятельности, хотелось бы отметить, что система обязательного медицинского страхования Чеченской Республики остается одним из рычагов развития отрасли здравоохранения в регионе, занимает четко очерченную нишу и наравне с министерством здравоохранения несет ответственность за осуществление государственной политики в охране здоровья населения республики. Наша работа призвана реализовать право всех застрахованных граждан на бесплатное оказание доступной, качественной медицинской помощи.



Численность застрахованного населения по состоянию на 1 декабря 2014 года составляет 1 300 289 человек. Охват населения обязательным медицинским страхованием составляет более 95%.



АСЕТ ХАСУЕВА,
начальник финансово-экономического
управления ТФОМС Чеченской Республики

О РЕАЛИЗАЦИИ УКАЗА ПРЕЗИДЕНТА РФ ОТ 7 МАЯ 2012 Г. №597 В 2014 ГОДУ И ПЛАНАХ НА 2015 ГОД

В соответствии с майскими указами Президента Российской Федерации В.В. Путина зарплаты медицинских работников к 2018 году должны составить 200% от средней по экономике в субъекте.

Выполнению этой важной социальной задачи на территории Чеченской Республики большое внимание уделяется Министерством здравоохранения, а также Фондом обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, основной задачей которого является осуществление финансового обеспечения объемов медицинской помощи, оказываемых медицинскими организациями застрахованному населению в рамках ежегодно утверждаемой Правительством Чеченской Республики территориальной программы ОМС.

Расходы на территориальную программу ОМС 2014 года, утвержденную постановлением Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 года №343 в составе Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов, составляли 8831,0 млн. рублей. Из указанной общей суммы расходов на территориальную программу ОМС 2014

года расходы на медицинскую помощь застрахованному населению были утверждены в сумме 8 592,9 млн. рублей, из которых более 500,0 млн. рублей предусматривались на финансирование медицинской помощи, оказываемой жителям Чеченской Республики в других субъектах Российской Федерации.

В рамках объемов медицинской помощи с учетом их финансового обеспечения, распределенные Согласительной Комиссией медицинским организациям, осуществляющим деятельность в сфере ОМС Чеченской Республики, запланированные на 2014 год расходы на заработную плату и начисления на оплату труда медицинских организаций, осуществляющих деятельность в системе ОМС Чеченской Республики, составляли 4 858,1 млн. рублей (против 4 359,0 млн. рублей в 2013 году, т.е. рост 111,4% по отношению к уровню 2013 года), тогда как фактические расходы средств на заработную плату и начисления на оплату труда составили 4 975,8 млн. рублей, т.е. больше на 117,7 млн. рублей.

С учетом ежемесячного оперативного анализа, проведенного специалистами ТФОМС Чеченской Республики в разрезе каждой медицинской организации, работающей в системе ОМС, в рамках объемов, выполненных медицинскими организациями,

направлялись финансовые средства, которые предусматривали, в том числе средства для достижения целевых индикаторов по каждой категории медицинских работников, включая дополнительные стимулирующие выплаты, что позволило исполнить в 2014 году требования указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

Законом Чеченской Республики «О республиканском бюджете на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов» для применения в рамках исполнения «майских указов» была установлена среднемесячная заработная плата по республике на 2014 год в размере 21140,9 рублей, исходя из прогноза социально-экономического развития Чеченской Республики на 2014 год и плановый период до 2016 года, в соответствии с которым определены целевые индикаторы.

Таким образом, в 2014 году в медицинских организациях, работающих в системе ОМС, достигнуты следующие показатели по уровню начисленной среднемесячной заработной платы, учитывающей все виды начислений: врачи и работники, имеющие высшее фармацевтическое или иное высшее образование – 30 060 рублей – 108,8% к целевому индикатору, средний медицинский



персонал – 17 040 рублей - 105,8 % к индикатору, младший медперсонал – 11 390 рублей - 105,6 % к индикатору.

Достигнутые показатели по отношению к установленному уровню целевых индикаторов в проценте к среднемесячной зарплате по республике составили: у врачей - 142,2% при целевом индикаторе - 130,7%, у среднего медперсонала - 80,6% при целевом индикаторе - 76,2%, у младшего медперсонала - 53,9% при целевом индикаторе - 51,2%. При этом показатели уровня средней заработной платы по Чеченской Республике, по данным Росстата за 2014 год, формируются в определенные сроки, как правило, по истечении 1-2 месяцев по окончании отчетного периода. Если результат исполнения исчисляется после подведения итогов отчетности к уровню уже достигнутых значений показателей в результате принятых мер по повышению оплаты труда определенных категорий работников, то стопроцентное достижение целевых показателей, установленных в соответствии с Указом будет нереальным, так как любые финансовые вливания в заработную плату работников сферы здравоохранения Чеченской Республики будут заметно повышать уровень средней заработной платы по республике.

Хотелось бы отметить, что Законом Чеченской Республики «О республиканском бюджете на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» для применения в рамках исполнения указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 установ-

лена среднемесячная заработная плата по республике на 2015 год в размере 22 303,6 рублей.

Объемы медицинской помощи, распределенные медицинским организациям на 2015 год, в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов, так же, как и в предыдущем году, в первую очередь обеспечивают потребности каждой медицинской организации в средствах на оплату труда, в том числе, для достижения целевых индикаторов в рамках требований Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

В составе тарифа в финансовых средствах, предназначенных на оплату труда в медицинских организациях, предусматриваются денежные выплаты стимулирующего характера:

-врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам);

-медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей);

-врачам станции скорой медицинской помощи;

-фельдшерам, акушеркам станций (отделений, подстанций) скорой медицинской помощи (включая старших), фельдшерско-акушерских пунктов (включая

заведующих ФАПами);

-медицинским сестрам станций (отделений, подстанций) скорой медицинской помощи (включая старших), фельдшерско-акушерских пунктов, а также патронажным медсестрам.

Денежные выплаты указанным медицинским работникам производятся в медицинских организациях с учетом показателей и критериев эффективности деятельности учреждений здравоохранения Чеченской Республики согласно Методическим рекомендациям, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 19.09.2013 № 220 (с учетом изменений) в порядке, предусмотренном Положением об отраслевой системе оплаты труда работников государственных бюджетных, автономных и казенных учреждений здравоохранения Чеченской Республики, утвержденным постановлением Правительства Чеченской Республики от 03.09.2013 № 222 (с учетом изменений) и начисляются дифференцированно с учетом фактически отработанного времени в отчетном месяце.

Здесь хотелось бы отметить, что ответственность за выполнение требований Указа Президента РФ № 597 по обеспечению уровня среднемесячной начисленной заработной платы в расчете на каждого медицинского работника, с учетом категории медицинских работников и оценки критериев эффективности деятельности каждого работника, целиком и полностью возложена на руководителей медицинских организаций.

Законом Чеченской Республики «О республиканском бюджете на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов» для применения в рамках исполнения «майских указов» была установлена среднемесячная заработная плата по республике на 2014 год в размере 21140,9 рублей



ЭДГАР АЛИЕВ,

начальник управления по обязательному медицинскому страхованию и мониторингу медицинской профилактики ТФОМС Чеченской Республики

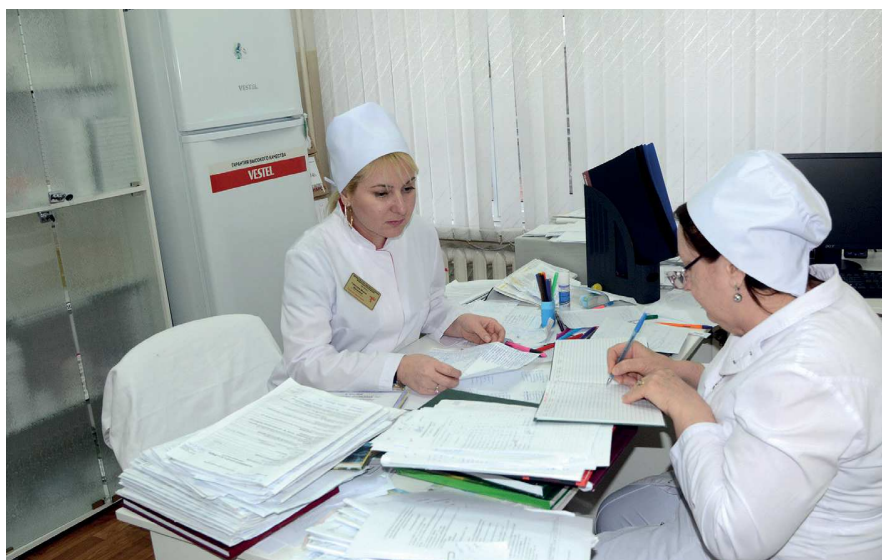
НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРОФИЛАКТИКУ ЗАБОЛЕВАНИЙ В 2014 ГОДУ И ПЛАНАХ НА 2015 ГОД

Профилактика заболеваний – это комплекс мероприятий, которые предпринимаются для предотвращения заболеваний, а также для повышения иммунитета и сохранения организма в целом.

Сегодня уже не возникает никаких вопросов по поводу того, важна ли профилактика заболеваний или нет. При этом задача государства состоит в том, чтобы создать систему, которая будет предупреждать заболевания людей. Также важно, чтобы по возможности были устранены любые риски заболеваний тех людей, которые здоровы.

В здравоохранении профилактика заболеваний, в зависимости от состояния здоровья человека, условно подразделяется на три вида: первичная профилактика, вторичная и так называемая «третичная профилактика заболеваний».

Первичная профилактика – это применение всех доступных мер, которые устраняют возможность заболеваний. Сюда входит система правильного рационального питания (по режиму), стабилизированный день (время работы сбалансировано со временем отдыха), полноценный сон (7-8 часов), постоянные физические активные действия, а также – оздоровление всей окружающей среды.



Вторичная профилактика – это мероприятия, которые применяются для устранения уже выраженных факторов риска. Другими словами, если у человека понижается иммунитет или ухудшается самочувствие – существует вероятность заболевания. Именно в такие моменты применяются вторичную профилактику. Основными мероприятиями вторичной профилактики являются медицинские осмотры и диспансеризация, которые помогают определить или предотвратить болезнь (направленное лечение, либо последовательное оздоровление человека).

Выделяется еще «третичная профилактика», которая направ-

лена на реабилитацию уже больных людей. Эта профилактика заключается в социальной, медицинской, трудовой и психологической реабилитации человека.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18.10.2013 № 932 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов» в 2014 году отдельным категориям граждан проводилась диспансеризация и профилактические медицинские осмотры в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, включая



взрослое население в возрасте 18 лет и старше, в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме, пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, и другие категории.

В рамках реализации мероприятий, направленных на профилактику заболеваний в 2014 году, медицинскими учреждениями, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики, проведены следующие мероприятия:

1) диспансеризация определенных групп взрослого населения в количестве 104 963 чел. на общую сумму 115 345,00 тыс. руб.;

2) 76 827 профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних на общую сумму 103 857,40 тыс. руб.;

3) 33 010 профилактических медицинских осмотров взрослого населения на общую сумму 22 781,30 тыс. руб.;

4) диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной

ситуации в количестве 917 чел. на общую сумму 3 166,6 тыс. руб.

5) диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью в количестве 788 чел. на общую сумму 2 203,10 тыс. руб.

В соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов (утверждена постановлением Правительства Чеченской Республики от 31.12.2014 №260) запланировано проведение следующих мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни:

1) Профилактические медицинские осмотры населения Чеченской Республики, за исключением граждан, подлежащих медицинским осмотрам, порядок и условия которых регламентируются законодательством Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

2) Медицинская консультация несовершеннолетних при определении профессиональной пригодности.

3) Профилактические осмот-

ры несовершеннолетних, связанные с организацией их отдыха, оздоровления и занятости в каникулярное время.

4) Диспансерное наблюдение здоровых детей.

5) Диспансерное наблюдение лиц с хроническими заболеваниями, а также краткосрочная диспансеризация лиц, перенесших острые заболевания, включая отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации.

6) Диспансерное наблюдение женщин в период беременности и осуществление мер по предупреждению аборт.

7) Дороговой и послеродовой патронаж, осуществляемый медицинскими работниками медицинских организаций Чеченской Республики.

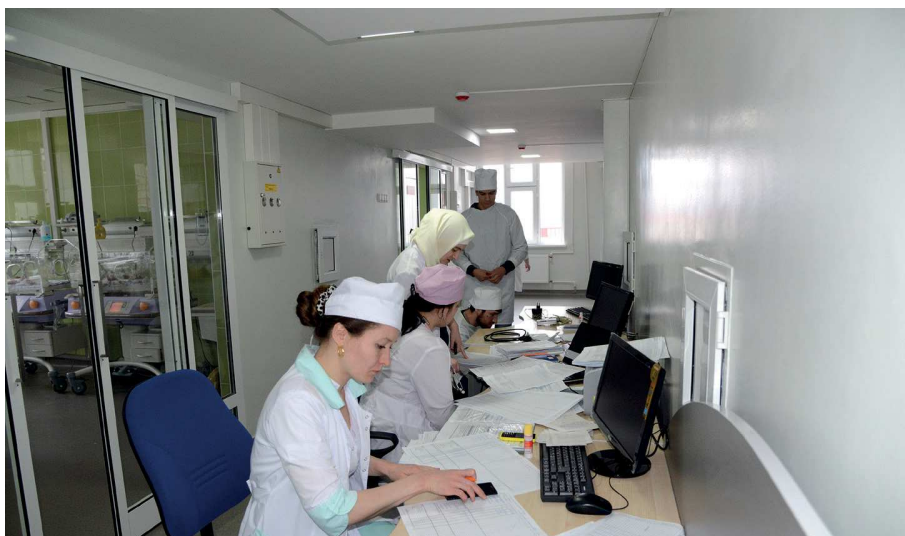
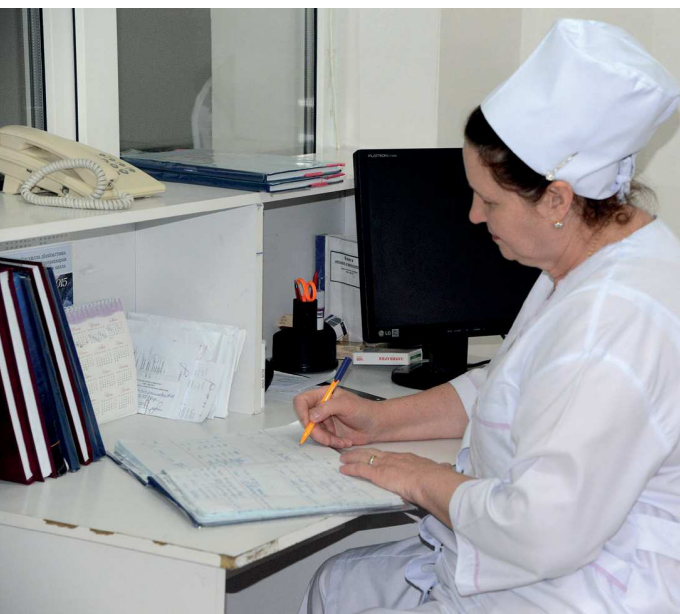
8) Предварительные и периодические медицинские осмотры учащихся, студентов очных форм обучения государственных образовательных организаций Чеченской Республики и муниципальных образовательных организаций Чеченской Республики, в том числе флюорографическое обследование, скрининговое обследование на онкопатологию.

9) Проведение профилактических флюорографических обследований лиц в возрасте старше 15 лет.



10) Проведение диспансеризации отдельных категорий взрослого населения Чеченской Республики.

11) Оказание медицинских



услуг по введению иммунобиологических препаратов в рамках национального календаря профилактических прививок.

12) Проведение профилактических прививок в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

13) Проведение туберкулинодиагностики перед иммунизацией в рамках национального календаря профилактических прививок.

14) Проведение лечебной иммунизации против бешенства.

15) Проведение экстренной специфической профилактики столбняка.

16) Проведение лицам в возрасте до 18 лет включительно туберкулинодиагностики.

17) Оказание медицинских услуг в центрах и отделениях медицинской профилактики, созданных на базе медицинских организаций государственной системы здравоохранения Чеченской Республики.

18) Организация и проведение массовых профилактических мероприятий среди населения Чеченской Республики, направленных на просвещение и обучение населения Чеченской Республики принципам здорового образа жизни, профилактику и раннее выявление социально

значимых заболеваний.

19) Проведение скринингового обследования населения Чеченской Республики в центрах здоровья, в том числе центрах здоровья для детей, на предмет выявления факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

20) Коррекция факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний путем проведения групповых мероприятий и разработки индивидуальных планов оздоровления.

21) Разработка, изготовление и распространение среди населения Чеченской Республики информационных материалов (буклетов, листовок, брошюр) по профилактике заболеваний и принципам формирования здорового образа жизни.

22) Размещение материалов, посвященных профилактике заболеваний и пропагандирующих здоровый образ жизни, в средствах массовой информации, иных печатных изданиях, а также с использованием средств наружной рекламы.

23) Регулярное обновление материалов, посвященных формированию у населения Чеченской Республики мотивации к ведению здорового образа жизни, на официальных сайтах медицинских организаций Чеченской

Республики, ТФОМС Чеченской Республики в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

24) Групповое обучение в школах здоровья, проведение лекций, бесед и индивидуального консультирования по вопросам ведения здорового образа жизни, гигиеническим навыкам, сохранению и укреплению здоровья, включая рекомендации по рациональному питанию, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха, психогигиене и управлению стрессом, профилактике и коррекции поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний, ответственному отношению к своему здоровью и здоровью своих близких, принципам ответственного отношения к здоровью своих детей.

В завершение хотелось бы отметить, что самое главное направление всех профилактических действий – это сформировать у населения правильные взгляды на жизнь. Научить граждан создавать комфортные условия полноценной жизни для себя и других людей. И обязательно дать установку на нормальный, активный, здоровый образ жизни.



Руководители фондов ОМС регионов России ознакомились с австрийской моделью медицинского страхования

В столице Австрии, городе Вена прошел недельный семинар по повышению квалификации работников Федерального фонда обязательного медицинского страхования и участников системы ОМС по теме: «Опыт оплаты стационарной медицинской помощи на основе модифицированной системы клинико-статистических групп. Медицинское страхование в Австрии. Электронное медицинское обслуживание».

В семинаре приняли участие директора территориальных фондов ОМС Московской, Тверской, Самарской и Нижегородской областей, Хабаровского края, фондов ОМС республики Мордовия и Карачаево-Черкесия, города

Севастополь, а также директор ТФОМС Чеченской Республики Д.Ш. Абдулазизов. Кроме того в семинаре приняли участие заместитель председателя Федерального фонда обязательного медицинского страхования – руководитель группы Соколова И.В., заместитель начальника контрольно-ревизионного управления ФФОМС Михайленко Н.Н. и начальник отдела сопровождения профилактических мероприятий ФФОМС Мельникова Ю.С.

В первый день семинара состоялось посещение Австрийского Агентства по здравоохранению и продовольственной безопасности. Руководитель Агентства доктор Фридрих Полесны расска-

зал гостям об организационной структуре системы здравоохранения Австрии, а также о роли Агентства в системе здравоохранения. По словам доктора, Агентство занимается минимизацией риска в области здравоохранения, продовольственной безопасности и защитой прав потребителя. Он рассказал, что Агентство работает над обеспечением максимального качества здравоохранения, а также над организацией высокой степени продовольственной безопасности и защиты прав потребителя в Австрии.

Далее участники семинара посетили Федерацию страховых организаций социального страхования, где ознакомились с вопро-



сами организации медицинского страхования в Австрии, с вопросами выравнивания финансовой обеспеченности здравоохранения регионов Австрии, поговорили о роли и функции страховых организаций.

Докладчик, руководитель департамента страхования Александр Тох рассказал, что типичной характеристикой системы социального страхования в Австрии является то, что оно обязательно для каждого жителя. Социальное страхование затрагивает практически всех трудоустроенных граждан Австрии. При наличии трудоустройства возникает обязательное страхование, которое подразумевает страховую защиту.

В ходе мероприятия участники семинара воспользовались возможностью ознакомиться с региональным здравоохранением Австрии и посетили с рабочим визитом второй по величине город страны – Грац. Здесь гости побывали в Региональном фонде здравоохранения федеральной земли Штирия, где им рассказали об особенностях местного здравоохранения и медицинского

страхования.

Следующим объектом посещения российской делегации стала Региональная страховая организация, где прошли семинары по вопросам формирования гарантий в рамках программы обязательного медицинского страхования, учета застрахованных граждан и оказанных медицинских услуг, по вопросам договорных отношений с медицинскими организациями на оказание медицинской помощи, методов оплаты медицинской помощи, а также вопросам качества медицинских услуг.

Руководитель службы по работе с общественностью Барбара Койзер рассказала, что австрийская система социального страхования обеспечивает защиту от рисков, связанных с заболеваниями, старением и несчастными случаями на работе, действуя при этом с полной ответственностью в интересах своих клиентов. Она имеет большое влияние на социальную стабильность, благосостояние и демократическое устройство в Австрии. Эта система является гарантом социальной надёжности в

Австрии. Медицинское страхование берёт на себя прежде всего расходы на медицинские услуги, независимо от размера уплаченных страховых взносов. После окончания трудовой деятельности сохранение высокого жизненного уровня обеспечивается за счёт пенсионного страхования. Страхование от несчастных случаев предотвращает несчастные случаи на работе и профессиональные заболевания и занимается преодолением их последствий. Эти услуги финансируются из взносов застрахованных и работодателей, а пенсии ещё и частично из налоговых поступлений.

Барбара Койзер также отметила, что в Австрии придают большое значение профилактике заболеваний и утверждению здорового образа жизни.

- Наша задача состоит в том, чтобы способствовать сознательному отношению к своему организму как на работе, так и в свободное время. Улучшение условий труда для предотвращения несчастных случаев, профессиональных заболеваний и преждевременного окончания трудовой деятельности является ещё одним важным приоритетом для нас, - отметила специалист.

О реформе системы здравоохранения Австрии участниками семинара рассказали уже в Федеральной организации здравоохранения, где прошел «круглый стол» на данную тему. Здесь гостям рассказали, что австрийская система здравоохранения основана на принципах солидарности, доступности и универсальности. Это означает, что все жители Австрии, независимо от возраста, пола, расы, социального и имущественного положения имеют право на качественное медицинское обслуживание. Система здравоохранения Австрии базируется на законодательно регулируемом взаимодействии многочисленных заинтересованных организаций на федеральном, земельном и муниципальном уровне. Было отмечено, что основной задачей Федерального Министерства здравоохранения является обеспечение здоровья жителей Австрии. Оно формирует



государственную политику страны в области здравоохранения, готовит законодательные акты и контролирует их исполнение, осуществляет взаимодействие с международными организациями, планирует распределение государственных средств, расходовемых на здравоохранение, контролирует деятельность органов обязательного медицинского страхования, несет ответственность за работу амбулаторных врачей, а также за лекарственное обеспечение населения. Деятельность стационарных медицинских учреждений относится к компетенции Земель, а социальное обеспечение населения - к компетенции муниципальных органов власти. Для профессионального выполнения своих обязанностей Федеральное Министерство здравоохранения пользуется услугами многочисленных консультационных Советов.

Далее по программе семинара для российской группы было организовано посещение и ознакомление с работой стационара. Директор клиники, профессор Кристоф Рейззер ознакомил гостей с принципами финансирования больниц и оплаты медицинских услуг. Он рассказал, что система обязательного медицинского страхования Австрии регулируется социальным законодательством, которое гарантирует застрахованным лицам предоставление следующих видов услуг:

- стационарное и амбулаторное лечение у врачей общего профиля и у врачей - специалистов;
- медицинское сопровождение беременности и родов;
- услуги психиатрии;
- рентгеновские и лабораторно-медицинские услуги;
- физиотерапевтические услуги;
- базовые услуги стоматологов;
- обеспечение медикаментами (в 2013 году введена фиксированная доплата за медикаменты - 5,3 евро, но суммарные расходы на лекарства и другие медицинские услуги не должны превышать 2% годового дохода застрахованного лица (люди с малыми доходами и хронические больные освобождаются от доплат));
- обеспечение необходимыми медицинскими средствами

(костыли, «ходунки», измерители уровня сахара в крови и т.д.);

- обеспечение медицинским транспортом;
- медицинский уход на дому;
- профилактические и предупредительные мероприятия (например, прививки, высокотехнологичные обследования и др.);
- реабилитационные мероприятия;
- длительный уход;
- уход за лицами с инвалидностью.

К. Рейззер также отметил, что пациент имеет право на свободный выбор лечащего врача и места оказания других видов медицинской помощи.

Интересным стало для участников семинара и посещение компании «ELGA GmbH», которая специализируется на электронном здравоохранении,





координации внедрения «электронных медицинских файлов». Директор компании Хаберт Эйсл рассказал присутствующим о том, что важным фактором развития австрийской системы здравоохранения стало введение электронных карт социального страхования «e-card» (SV-Chipkarte).

Система электронных карт поддерживает административные процессы между застрахованными, поставщиками услуг (врачами, больницами, фармацевтами и т.д.) и другими организациями социального обеспечения. Она позволяет исполнять законы социального страхования в значительной степени без письменных бумажных документов. Создание системы электронных карт было начато в Австрии в 1993-1994 г.г. Проект создания этой системы называется ELGA (elektronische Gesundheitsakte). В 2005 году электронные карты социального страхования «e-card» были внедрены во всей Австрии.

На электронной карте записываются следующие данные:

- номер карты;
- имя и фамилия владельца карты;
- дата рождения;
- ученая степень;
- идентификационный номер учреждения социального страхования, где застрахован владелец карты;

-дата, до которой действует карта;

-идентификационный номер страхового свидетельства.

На обратной стороне электронной карты находится Европейская карта медицинского страхования (Europäische Krankenversicherungskarte - EKVK или European Health Insurance Card - EHIC), что позволяет получать необходимую медицинскую помощь в период временного пребывания (например, отдых, деловые поездки и т.д.) в странах-членах ЕС, - рассказал Хаберт Эйсл.

В целом на семинарах было изучено множество вопросов, касающихся оплаты стационарной медицинской помощи на основе модифицированной системы клинико-статистических групп. Были рассмотрены методы определения потребности в финансовых ресурсах системы здравоохранения, другие методы оплаты медицинских услуг.

В свою очередь члены российской группы живо интересовались вопросами финансирования лечебных учреждений, вопросами организации лечебного процесса, тем, как обстоят дела с защитой прав застрахованных граждан в системе обязательного медицинского страхования.

Нужно отметить и то, что ни один докладчик на семинаре не

остался без памятного сувенира. В ходе мероприятия стало приятной традицией то, что после каждой прочитанной лекции лектор получал из рук заместителя председателя Федерального фонда ОМС - руководителя группы Соколовой И.В. сувенир, символизирующий регион России, который был представлен на семинаре. Среди памятных подарков были такие сувениры как макеты московского Кремля и мечети «Сердце Чечни».

Директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов отметил, что руководство Федерального фонда обязательного медицинского страхования уделяет большое внимание вопросам повышения уровня системы ОМС Российской Федерации. Мероприятия такого рода дают возможность изучить модели медицинского страхования зарубежных стран, это позволит перенять их опыт и реализовать его у себя на местах, что в свою очередь благоприятно скажется на развитии медицинского страхования в стране.

По окончании мероприятий каждый участник в праздничной обстановке получил из рук организаторов удостоверение о повышении квалификации и сертификат об участии в семинаре.

В ТФОМС Чеченской Республики состоялось расширенное совещание



В конференц-зале Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики прошло расширенное совещание под председательством заместителя Председателя Правительства Чеченской Республики Абдуллы Магомадова. В мероприятии также приняли участие советники Главы республики Рустам Абазов и Эльхан Сулейманов, министр здравоохранения Шахид Ахмадов, директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов, представители Министерства здравоохранения, ТФОМС ЧР, страховой медицинской организации и руководители лечебно-профилактических учреждений региона.

Главной темой совещания стало обсуждение хода реализации мероприятий Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» в части повышения оплаты труда работников медицинских организаций.

Открывая совещание, заме-

ститель председателя Правительства А. Магомадов рассказал, что руководством ТФОМС Чеченской Республики совместно с Министерством здравоохранения, при поддержке Главы Чеченской Республики Р.А. Кадырова ежегодно принимаются меры, направленные на повышение уровня оплаты труда медицинских работников в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования. Он пояснил, что законом Чеченской Республики «О республиканском бюджете на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов» для применения в рамках исполнения указа Президента Российской Федерации №597, принятого в 2012 году, установлена среднемесячная заработная плата по республике на 2014 год в размере 21 140,9 рублей, исходя из прогноза социально – экономического развития Чеченской Республики на 2014 и плановый период до 2016 года, в соответствии с которым определены целевые индикаторы.

Также А. Магомадов проинформировал присутствующих, о

том, что по состоянию на первое сентября 2014 года в медицинских организациях, работающих в системе ОМС, достигнуты следующие показатели по уровню начисленной среднемесячной заработной платы:

- врачи и работники, имеющие высшее фармацевтическое или иное высшее образование – 28 320 рублей – 102,5% к целевому индикатору;
- средний медперсонал – 16 240 рублей - 100,8% к индикатору;
- младший медперсонал – 10 820 рублей - 100,4 % к индикатору.

Продолжая свое выступление, Абдулла Магомадов отметил, что ответственность за выполнение требований Указа Президента РФ № 597 по обеспечению уровня среднемесячной начисленной заработной платы в расчете на каждого медицинского работника целиком и полностью возложена на руководителей медицинских организаций.

Далее участники совещания говорили о результатах проверки деятельности медицинских



учреждений в части оптимизации бюджетных расходов с целью высвобождения финансовых ресурсов и направления их на финансирование оплаты труда работников медицинских учреждений.

По этому вопросу выступил директор ТФОМС Чеченской Республики Д.Ш. Абдулазизов. Он пояснил, что достижение целевых показателей уровня средней заработной платы отдельных категорий работников сферы здравоохранения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 г. №597, должно быть осуществлено с привлечением на эти цели не менее трети бюджетных средств, получаемых за счет реорганизации неэффективных организаций и снижения неэффективных расходов. Для этого в сфере здравоохранения было необходимо реализовать ряд мероприятий, направленных на оптимизацию бюджетных расходов с учетом сохранения качества оказания услуг медицинскими организациями.

Д. Абдулазизов отметил, что данные мероприятия позволят высвободить значительные финансовые ресурсы и направить их на повышение заработной платы работников организаций здравоохранения.

Участники совещания уделили большое внимание вопросу о ходе диспансеризации определенных групп взрослого населения в Чеченской Республике. Министр здравоохранения Ш. Ахмадов отметил, что этот во-

прос находится на постоянном контроле Главы республики Р. А. Кадырова. В связи с этим он призвал ответственных работников министерства здравоохранения и медицинских учреждений усилить контроль за организацией и качеством проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, усилить контроль за организацией и качеством прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, также обязал представлять в Правительство Чеченской Республики результаты мониторинга хода реализации мероприятий по диспансеризации определенных групп взрослого населения и прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров в разрезе медицинских учреждений и муниципальных районов.

На мероприятии также затронули тему обеспечения платных услуг в медицинских организациях Чеченской Республики. По этому вопросу были даны конкретные поручения. Так было поручено внести в Правительство Чеченской Республики предложения по расширению перечня медицинских учреждений, оказывающих платные услуги населению, включая медицинские и сервисные, а также провести анализ выполнения медицинскими учреждениями плановых заданий на оказание платных услуг населению в целях актуализации доведенных объемов на выполнение платных услуг.

В завершение мероприятия участникам совещания были даны

отдельные поручения, которые будут способствовать совершенствованию системы здравоохранения Чеченской Республики.

Так, например, при формировании Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2015 год было поручено обеспечить представление медицинскими учреждениями детализированных обоснований по всем видам планируемых расходов с приложением расчетов в соответствии с действующими нормативами, при этом обратив особое внимание на формирование фонда оплаты труда. Кроме того, было рекомендовано обеспечить медицинские организации устойчивой, интуитивно понятной программной средой, позволяющей врачебному персоналу работать на современном уровне, а также обеспечить выполнение медицинскими организациями работы по автоматизированной обработке информации и интеграции системы ведения персонифицированного учета медицинской помощи с ресурсом информационного сопровождения застрахованного.

Завершая совещание, председательствующий Абдулла Магоматов отметил, что работу по совершенствованию системы здравоохранения республики нужно активизировать. Он призвал все заинтересованные лица приложить максимум усилий для выполнения поручений, данных на совещании. Итоги проведенной работы будут подведены в конце декабря текущего года.



В ТФОМС Чеченской Республики прошла пресс-конференция с представителями ведущих СМИ региона

В конференц-зале Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики прошла ежегодная пресс-конференция на тему «Обязательное медицинское страхование в Чеченской Республике. Итоги и перспективы». В ней приняли участие сотрудники ТФОМС Чеченской Республики и представители ведущих СМИ региона. Предметом состоявшейся беседы стали вопросы, касающиеся системы ОМС, на которые журналисты получили вполне содержательные ответы.

Ведущий конференции – помощник директора ТФОМС Чеченской Республики Сулиман Эниев в своем приветственном слове отметил, что в прошедшем году системе обязательного медицинского страхования в Российской Федерации исполнилось 20 лет. За это время было принято два закона, по которым живет не только обязательное медицинское страхование, но и все здравоохранение страны. И если первый закон, принятый в 1991 году, был призван дать начало жизни самой системе, то принятие второго за-

кона, заработавшего в 2011 году, вызвано необходимостью настроить работу системы таким образом, чтобы это мог почувствовать каждый конкретный человек.

- Несмотря на то, что система обязательного медицинского страхования введена в действие 20 лет назад, в нашей республике она действует лишь с 2000 года, - сказал он. - Впервые Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики был создан Указом первого Президента Чеченской Республики, Героя России Ахмат-Хаджи Кадырова для реализации государственной политики в области обязательного медицинского страхования в Чечне.

С тех пор прошло немало времени. Система ОМС Чеченской Республики прочно встала на рельсы социального развития и стала надежным партнером республиканских органов власти в реализации социальных задач, поставленных перед Правительством Главой Чеченской Республики Рамзаном Кадыровым.

Сегодня ТФОМС Чеченской

Республики защищает право граждан на своевременное получение квалифицированной медицинской помощи и является гарантом финансового обеспечения объемов медицинской помощи, бесплатно оказываемой застрахованному населению в рамках территориальной программы ОМС. Работа фонда направлена, прежде всего, на обеспечение каждому гражданину республики возможности получать качественную медицинскую помощь, чтобы жители даже самых отдаленных населенных пунктов имели к ней доступ.

Фонд придает большое значение информированию населения об их правах в системе ОМС. Несмотря на ту огромную работу, которая проводится в этом направлении, у граждан остается немало вопросов к системе обязательного медицинского страхования.

Со слов первого заместителя директора ТФОМС Чеченской Республики Мустапы Сагилаева стало известно, что из себя представляет Территориальная программа государственных гаран-



тий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи:

- Территориальная Программа государственных гарантий включает в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования, соответствующую требованиям законодательства Российской Федерации об обязательном медицинском страховании. В рамках Территориальной Программы государственных гарантий предусматриваются: объемы в разрезе видов медицинской помощи, расчетная и утвержденная стоимость медицинской

помощи по источникам финансирования, включающая стоимость территориальной программы ОМС, а также подушевые размеры финансовых средств на реализацию Территориальной Программы государственных гарантий (в том числе, территориальной программы ОМС).

- Если сказать в двух словах, - подчеркнул М. Сагилаев, - Территориальная программа государственных гарантий (в том числе, Территориальная программа ОМС) - это бесплатно оказываемые населению гарантированные объемы медицинской помощи (стационарной, амбулаторно-поликлинической, в условиях дневных стационаров, скорая медицинская помощь) и финансовое обеспечение этих объемов.

Журналистов интересовали также и преимущества подушевого финансирования скорой медицинской помощи, так как с недавнего времени «скорая» включена в систему ОМС.

Начальник финансово - экономического управления фонда Асет Хасуева осведомила их касательно данного вопроса:

- Подушевое финансирование скорой медицинской помощи обладает рядом преимуществ. Во-первых, средства из фонда обязательного медицинского страхования при использовании такой схемы выделяются в зависимости от числа застрахованных жителей, независимо от количества вызовов. Во-вторых, это позволяет минимизировать случаи приписок объемов услуг в документах и необоснованных выездов бригад. В-третьих, применение другого способа оплаты (например, когда размер финансирования зависит от количества выездов скорой помощи) не позволил бы медицинским организациям полностью компенсировать затраты на оказание этого вида помощи. При подушевом финансировании служба скорой помощи ежемесячно получает фиксированную сумму за каждого застрахованного жителя в районе обслуживания.

По мнению начальника управления по обязательному медицинскому страхованию и мониторингу медицинской профилактики Эдгара Алиева, одно из главных направлений деятельности фонда на сегодняшний день - это положительная динамика количества застрахованных граждан в системе обязательного медицинского страхования:

- С 2010-го года страховой компанией совместно с территориальным фондом ОМС была создана единая база застрахованных граждан, отвечающая требованиям нормативных документов. Повышение активности населения в получении полисов и заключении договоров на работающих граждан явилось результатом работы Фонда по информированию населения по вопросам системы ОМС. На сегодняшний день количество застрахованных в системе обязательного медицинского страхования лиц составляет около 95% от общего числа населения республики.

Также Э.Алиев поведал журналистам о новой возможности получить полис обязательного медицинского страхования в составе универсальной электронной карты:

- На территории Чеченской Республики выда-

ются полисы обязательного медицинского страхования единого образца в бумажном варианте исполнения. Кроме того, с 1 января 2013 года на территории Чеченской Республики граждане могут получить полис обязательного медицинского страхования в составе универсальной электронной карты. Универсальную электронную карту гражданина можно получить в ЗАО «Вайнах Телеком» по адресу: Чеченская Республика, г. Грозный, ул. Лорсанова, 6 (при себе иметь паспорт, ИНН, СНИЛС, Единый полис обязательного медицинского страхования).

Так как в последнее время много стали говорить об информатизации, на конференции обсуждалась и необходимость внедрения в здравоохранение информационных систем. Начальник управления информационного обеспечения Увайс Магомадов рассказал, чем это обусловлено:

- Если ранее финансирование медицинских организаций велось по упрощенной схеме, то на нынешнем этапе наблюдается тенденция ко всеобщей стандартизации системы здравоохранения. В этой связи постоянно уточняется и детализируется система расчета потребности финансовых средств. Это, в свою очередь, требует наличия статистических и динамических информационных ресурсов и систем обработки информации, основанных на использовании этих ресурсов. Более того, современные информационные ресурсы при правильном их использовании позволяют значительно уменьшить риск врачебных ошибок, позволяют хранить информацию о состоянии пациента на разных этапах лечения, проводить сравнительный анализ лабораторных исследований, упорядочивает систему записи на прием к врачу и график работы врача, что способствует ликвидации очередей, и многое другое. Приоритетными на данном этапе являются задачи по формированию паспорта лечебного учреждения, электронных медицинских карт пациентов, приведение схемы формирования реестров счетов в соответ-

ствие с требованиями нормативных документов.

- К сожалению, состояние информатизации медицинских организаций остается пока на низком уровне, - отметил У. Магомадов. - Руководители лечебных учреждений не уделяют вопросам информатизации должного внимания. Между тем, опыт показывает, что чем глобальнее медицинская информационная система региона, чем больше функций она включает в себя, тем она инертнее. Руководителям МО нужно более активно решать вопросы информатизации МО, комплектовать информационные службы из инициативных и способных сотрудников, создавать условия для их работы.

Особо собравшихся интересовал вопрос об иногороднем лечении, когда жителю нашей республики приходится платить, несмотря на наличие медицинского страхового полиса. Как выразилась по этому поводу заместитель директора ТФОМС Чеченской Республики Зара Баудинова, в законе о медицинском страховании закреплено право граждан на бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории России:

- Безусловно, страховой медицинский полис является гарантом для оказания необходимой медицинской помощи как на территории Чеченской Республики, так и за ее пределами, обеспечивая тем самым реализацию прав граждан на бесплатное получение медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования. Конечно, встречаются единичные случаи отказа от госпитализации, ссылаясь на то, что нет мест даже для своих застрахованных граждан. В подобных случаях выехавшие созваниваются с нами или в письменном обращении излагают возникшие проблемы, и мы звоним в территориальный фонд субъекта страны или непосредственно в медицинское учреждение и совместными усилиями отстаиваем интересы наших граждан.

Начальник управления защиты прав застрахованных граждан



и организации межтерриториальных взаиморасчетов Светлана Бишаева осведомила, куда могут обращаться граждане в случае возникновения вопросов и жалоб:

- Существуют отделы по защите прав застрахованных граждан как в ТФОМС Чеченской Республики, так и в страховой медицинской организации «МАКС-М», которые непосредственно занимаются вопросами и жалобами, возникшими в процессе лечения или обследования. Работают телефоны горячей линии: 8 800 333 55 03; 8 800 555 94 49, по которым застрахованные граждане могут задать интересующий их вопрос.

В случае разбора жалобы по мере необходимости привлекаются врачи-эксперты для проведения экспертизы качества медицинской помощи данного страхового случая. Наши специалисты прилагают все усилия, чтобы обратившийся остался до-



волен результатом разбора его жалобы и чтобы все спорные случаи были разрешены в досудебном порядке.

Касательно защиты прав застрахованных граждан, ТФОМС Чеченской Республики ведет огромную работу. Качество медицинской помощи, оказываемой застрахованному населению, с каждым годом повышается. Руководством республики уделяется огромное внимание соблюдению правил деонтологии, требованию уважительного и бережного отношения к больным и их родственникам.

- Надо сказать, что во время опроса пациентов наши сотрудники чаще слышат слова благодарности врачам и медсестрам, но есть и жалобы, - говорит З. Баудинова. - По каждой жалобе проводится работа, каждому пациенту дается исчерпывающий ответ о мерах, принимаемых по поводу его жалобы, в некоторых случаях приняты меры по возврату денежных средств, незаконно полученных от пациентов. Задачи, поставленные руководством Фонда в лице директора Д.Ш. Абдулазизова перед коллективом, направлены на достижение конечной цели – обеспечение реализации прав граждан на охрану здоровья путем повышения качества и доступности медицинской помощи. Следует отметить, что на сегод-

няшний день эти задачи успешно реализуются. Меры, принимаемые руководством республики по оснащению медицинских организаций необходимым оборудованием и лекарственными препаратами, способствуют повышению качества медицинской помощи, оказываемой застрахованному населению на территории республики. Об этом свидетельствует то, что число граждан, выезжающих за пределы республики на иногороднее лечение, становится меньше.

В свою очередь, начальник управления формирования финансовых средств и статистической отчетности Турпал-Али Гайрабеков рассказал журналистам об объемах медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями в рамках Территориальной программы ОМС.

- Объемы медицинской помощи, бесплатно оказываемые застрахованному населению в рамках утвержденной Территориальной программы ОМС, распределяются Согласительной Комиссией медицинским организациям, включенным в Федеральный регистр медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в сфере ОМС. Эти объемы с учетом их финансового обеспечения являются для каждой медицинской организации гарантом (обязательством)

со стороны государства на возмещение фактических расходов МО по медицинской помощи, оказанной застрахованному населению. Объемы медицинской помощи, оказанные МО сверх объемов, распределенных Согласительной Комиссией, не являются обязательством государства и могут не оплачиваться за счет средств ОМС.

Здесь следует отметить, что до 2013 года по большинству медицинских организаций наблюдалось невыполнение объемов медицинской помощи, распределенных Согласительной Комиссией. В результате серьезных и действенных мер, принятых в 2013 году Территориальным фондом ОМС совместно с Министерством здравоохранения Чеченской Республики при поддержке Главы Чеченской Республики Р.А. Кадырова, в целом по стационарной медицинской помощи фактические объемы превысили запланированные. Эта тенденция с января 2014 года продолжается и наблюдается рост стационарных объемов.

Этого пока нельзя сказать об амбулаторно-поликлинической помощи и о медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара. В связи с этим в медицинских организациях осуществляются меры, направленные на повышение уровня и объемов амбулаторно-поликлинической помощи с профилактической целью и в неотложной форме, а также значительное увеличение объемов, выполняемых в условиях дневных стационаров. Эти мероприятия предусмотрены в рамках изменений, вносимых Министерством здравоохранения Чеченской Республики, в утвержденную «дорожную карту».

Указанные мероприятия согласовываются с нормативными требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации, предусмотренными в рамках утвержденной постановлением Правительства РФ от 18.10.2013 года № 932 Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016



годов.

На пресс-конференции отметили, что среди мероприятий, направленных на профилактику заболеваний выделяют два основных – диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры.

- Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в целях раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения России и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов, - рассказал Э. Алиев.

Он отметил, что профилактический медицинский осмотр проводится в целях раннего (своевременного) выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний) и факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также в целях формирования групп состояния здоровья и вы-

работки рекомендаций для пациентов на те годы, когда диспансеризация для данного гражданина не проводится.

Регулярная диспансеризация и профилактические медицинские осмотры являются важнейшими массовыми и высокоэффективными медицинскими технологиями сбережения здоровья и снижения преждевременной смертности населения.

В 2014 году запланировано проведение:

- диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактического медицинского осмотра в количестве 366 885 человек;

- профилактических и периодических медицинских осмотров несовершеннолетних в количестве 231 734 человек;

- диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, а также детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в количестве 2 258 человек.

В конце мероприятия представители ТФОМС Чеченской Республики выразили благодарность журналистам за участие в

мероприятии и активное освещение деятельности системы обязательного медицинского страхования.

Значение системы обязательного медицинского страхования растет ежегодно, вместе с тем растет и число задач, стоящих перед ней. Эта система создана с целью обеспечения конституционных прав граждан на бесплатное получение медицинской помощи, закрепленное в Конституции Российской Федерации. Система ОМС, как и большинство социальных отраслей, является еще и стратегической отраслью. Низкий уровень ее развития может привести к ухудшению предоставляемой медицинской помощи населению. Понимая это, коллектив ТФОМС Чеченской Республики во главе с директором Денилбеком Абдулазизовым прилагает все усилия для полноценной реализации этой важной социальной задачи. Сегодня система ОМС чутко реагирует на потребности населения. Ведется огромная работа для того, чтобы оказываемые медицинские услуги были доступными, а отношение к людям – уважительным. Стоит отметить, что проводимая работа дает свои плоды. Эти плоды ежедневно улучшают жизнь людей.

Милана УСМАНОВА
при содействии
пресс-службы ТФОМС
Чеченской Республики

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

НАТАЛЬЯ СТАДЧЕНКО:
«Издание журнала будет способствовать повышению информированности участников системы ОМС Чечни»

Д.Ш. АБДУЛАЗИЗОВ:
«Медицинская помощь должна быть качественной и доступной»

С.К. ЯХИХАДЖИЕВ:
«ОМС – это «кровообращение» современной медицины»

М.В. ПИРОГОВ:
«Клинико-статистические группы болезней – мифы и реальность»

ВЫПУСК №1



ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

Наталья Стадченко:
«Реализация государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования на территории Чеченской Республики проходит успешно»

Шамал Асмаев:
«Чеченская медицинская маршальская олимпиада»

Денилбек Абдулазизов:
«Эффективное управление в сфере здравоохранения»

Рита Термулаева:
«Медицинские организации должны делать все, чтобы обеспечить потребности пациентов»

Абдул Магомадов:
«ОМС – важнейшее из обязательств человека»



ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

Денилбек Абдулазизов:
«Мы повседневно трудимся над повышением качества оказания медицинской помощи населению»

Зарема Исаева:
«Материнство и детство – основа здоровой нации»

Мустафа Сагипаев:
«Особенности организации и финансирования здравоохранения»

Михаил Пирогов:
«Методика формирования подшефных нормативов с регулируемой «глубиной» финансирования»

Эльхан Сулейманов:
«Грозный станет центром борьбы с раковыми заболеваниями»



В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ НАЧАЛОСЬ ИЗДАНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ЖУРНАЛА ПО ВОПРОСАМ ОМС

В Чеченской Республике вышел в свет специализированный научно-практический журнал «Обязательное медицинское страхование в Чеченской Республике», который стал методическим пособием по вопросам обязательного медицинского страхования.

Журнал посвящен вопросам функционирования системы обязательного медицинского страхования в Чеченской Республике, деятельности Федерального фонда ОМС и ТФОМС Чеченской Республики, субъектов и участников системы ОМС.

В 6 номерах журнала, которые вышли в 2014 году, публиковались необходимые для применения в работе медицинской организации, работающей в системе ОМС, федеральные и региональные законы, нормативно-правовые акты, постановления Правительства РФ и Чеченской Республики, приказы

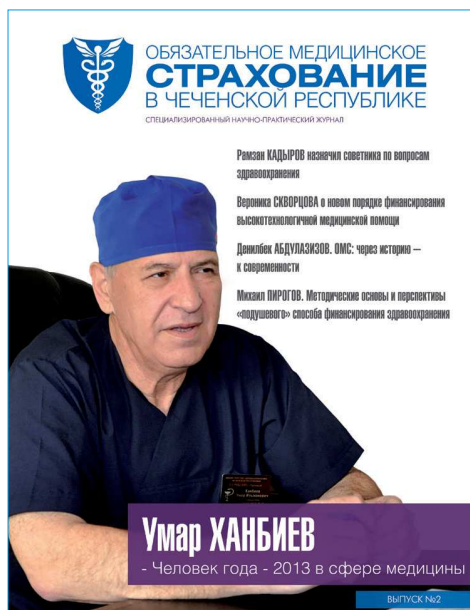
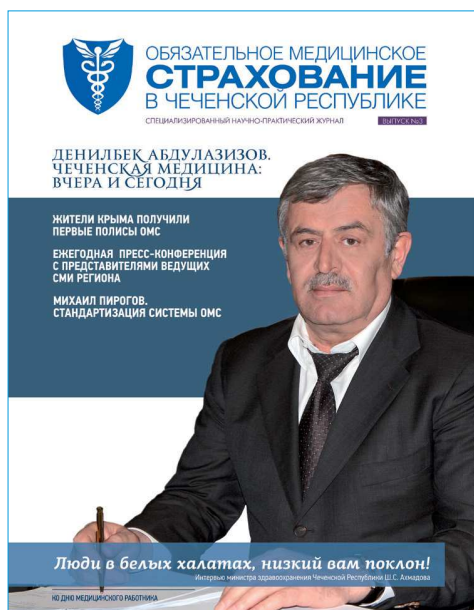
Министерства здравоохранения России, Министерства здравоохранения Чеченской Республики, Федерального фонда ОМС, ТФОМС Чеченской Республики, методические рекомендации к ним, научные и практические статьи, обзоры литературы, интервью с ведущими специалистами в области системы здравоохранения и обязательного медицинского страхования, новости с информацией о проводимых мероприятиях.

Журнал «ОМС в Чеченской Республике» пользуется большой популярностью в лечебно-профилактических учреждениях республики. По словам руководителей медицинских учреждений, а также медицинских работников, данное пособие стало для них большим подспорьем в реализации поставленных в республиканском здравоохранении задач.

Автор проекта, директор ТФОМС Чеченской Республики

Денилбек Абдулазизов рассказал о том, что Фонд уделяет большое внимание правовому информированию субъектов и участников системы ОМС обо всех нововведениях в сфере здравоохранения.

Система обязательного медицинского страхования Чеченской Республики за последние годы прочно встала на рельсы социального развития нашего региона. Благодаря эффективной политике Главы Чеченской Республики Рамзана Кадырова, региональная система здравоохранения вступила в новую фазу развития. Существенная роль в этом процессе отводится системе обязательного медицинского страхования. Журнал «ОМС в ЧР» стал информационно-правовым ресурсом и одновременно площадкой для обсуждения актуальных вопросов функционирования системы обязательного медицинского страхования и здравоохранения Чеченской Республики в



целом, - отметил Д. Абдулазизов.

Свою оценку идее издания такого рода журнала дали и в Федеральном фонде обязательного медицинского страхования. В своем обращении к редакции журнала председатель ФФОМС Наталья Стадченко отметила важность и актуальность данного проекта.

«Большая роль в реализации поставленных задач возлагается на медицинские организации, работающие в системе ОМС. Стоящие перед ними задачи, безусловно, требуют ответственности, профессионализма, самоотдачи и, самое главное, - правовой грамотности от всех специалистов, работающих в системе. Руководство Федерального фонда обязательного медицинского страхования всегда отмечает, что в Чеченской Республике уделяется большое внимание вопросам информиро-

вания граждан и медицинских работников о системе ОМС. Издание регионального журнала «Обязательное медицинское страхование в Чеченской Республике», который будет способствовать повышению правовой грамотности участников системы ОМС Чеченской Республики, является еще одним доказательством этому. Выражаю уверенность в том, что реализация данного проекта, несомненно, послужит повышению информированности участников системы ОМС, а также поможет в решении многих возникающих вопросов», - говорится в обращении Н. Стадченко.

Благодарность учредителям за создание дополнительного источника правового информирования в системе здравоохранения региона выразил также министр здравоохранения Чечен-

ской Республики Муса Ахмадов.

- Считаю очень актуальным выход научно-практического журнала «Обязательное медицинское страхование в Чеченской Республике», который стал методическим пособием для большинства медицинских работников нашего региона. Уверен, что журнал, в первую очередь, станет путеводителем в вопросах обязательного медицинского страхования, став источником информации обо всех нововведениях в сфере здравоохранения, - отметил М. Ахмадов.

Источник:
Пресс-служба ТФОМС
Чеченской Республики



ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ОМС:

информирование граждан - важнейшая составляющая в защите прав граждан в системе ОМС



Обязательное медицинское страхование – один из наиболее важных элементов системы социальной защиты населения в части охраны здоровья и получения необходимой медицинской помощи в случае заболевания.

В России обязательное медицинское страхование является государственным и всеобщим для населения. Всеобщность ОМС заключается в обеспечении всем гражданам равных гарантированных возможностей получения медицинской, лекарственной и профилактической помощи в размерах, устанавливаемых государственными программами обязательного медицинского страхования.

Одним из важнейших преи-

муществ введения в стране обязательного медицинского страхования стало то, что у пациента появился квалифицированный защитник его интересов при получении медицинской помощи в лице Фонда обязательного медицинского страхования и страховой медицинской организации.

Но не всегда сами пациенты пользуются своими правами в системе ОМС. Причина того – недостаточная информированность граждан. Население не всегда использует имеющиеся источники правовой информации. Именно поэтому информирование застрахованных граждан об их правах в системе обязательного медицинского страхования является приоритетной задачей для руко-

водства ТФОМС Чеченской Республики.

Для выполнения этой задачи фонд разработал и изготовил серию информационных брошюр, буклетов, листовок и плакатов о правах застрахованных граждан в системе ОМС. Информационные материалы помогут гражданам реализовать свои права на бесплатное получение, доступной и качественной медицинской помощи в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории всей страны.

В материалах содержится информация по основным вопросам, которые могут возникнуть у обладателя полиса ОМС. В какие

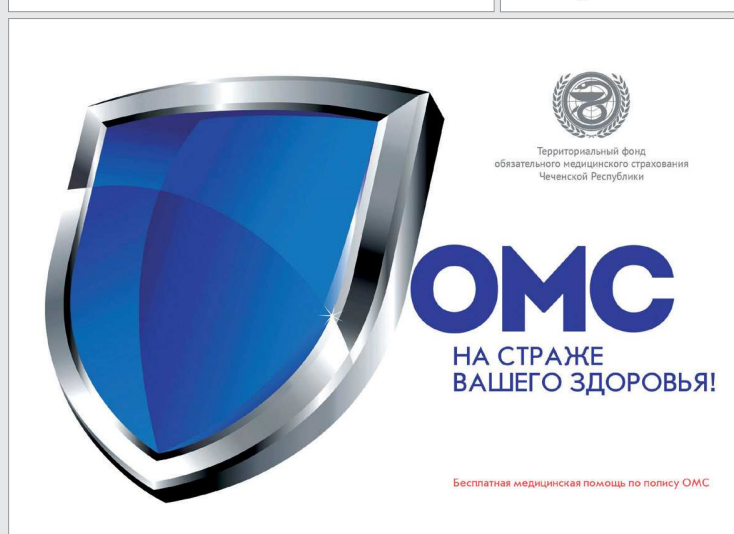


лечебные учреждения можно обращаться? Что делать, если в поликлинике требуют оплату? Можно ли вернуть деньги, если пациент был вынужден заплатить за услуги и лекарства? Как действует полис ОМС, если обратиться за помощью пришлось не по месту прописки? Информационные материалы содержат ответы на эти и многие другие вопросы, а также номера телефонов «горячих линий» фонда ОМС и страховых медицинских организаций. Тираж в 900 тысяч экземпляров был распространен во всех городах и районах Чеченской Республики. Это послужило значительным подспорьем в деле защиты прав граждан в системе обязательного медицинского страхования, а также информирования населения об их правах в системе ОМС.

С этой целью ТФОМС Чеченской Республики совместно с подведомственным учреждением Министерства транспорта и связи - Грозненским филиалом ГУП «Чечавтотранс» - организовал проведение акции по раздаче наглядных информационных материалов пассажирам общественного транспорта республики. Каждый гражданин, который воспользовался услугами предприятия, получил возможность ознакомиться со своими правами в системе ОМС. Предприятие обеспечило все имеющиеся единицы общественного транспорта информационными материалами по защите прав застрахованных граждан в системе ОМС. Благодаря этому каждый пассажир с удовольствием скоротал свой путь, изучая свои права в системе ОМС, которые иногда так необходимо знать при обращении за медицинской помощью.

Также мероприятие такого рода проводилось совместно с Министерством образования и науки Чеченской Республики. Информационную кампанию, направленную на разъяснение прав граждан в системе обязательного медицинского страхования, провели в образовательных организациях, раздавая учащимся информационные буклеты, брошюры, листовки и плакаты.

Большое значение в распространении информационных материалов отводится социально-значимым учреждениям. В этой связи у фонда есть договорен-





ность с Министерством труда, занятости и социального развития Чеченской Республики. Учреждения министерства представлены во всех районах. Это центры занятости населения, комплексные центры социального обслуживания, а также отделы труда и социального развития. Все эти организации содействуют фонду в распространении данной информационной продукции.

Огромную роль в информировании граждан о правах граждан в системе обязательного медицинского страхования играют общественные организации, с которыми фонд также взаимодействует.

Так, например, молодежное общественно-патриотическое движение «Ахмат» совместно с ТФОМС Чеченской Республики провело в республике массовые мероприятия среди населения по информированию граждан об их правах в системе обязательного медицинского страхования. Во время акции активисты движения совместно с работниками фонда распространяли раздаточный материал с информацией о правах граждан в системе ОМС, проводя при этом разъяснительную беседу с гражданами.

Кроме того, работа по информированию пациентов об их правах в системе обязательно-

го медицинского страхования и порядке бесплатного оказания медицинской помощи регулярно проводились во всех лечебно-профилактических учреждениях республики, работающих в системе ОМС.

Все эти мероприятия, в конечном итоге, направлены на совершенствование системы защиты прав и законных интересов застрахованных лиц при получении медицинской помощи.

Источник:
Пресс-служба ТФОМС
Чеченской Республики

Удовлетворенность населения системой здравоохранения *повышается*

Согласно данным, размещенным на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (www.rosminzdrav.ru) всероссийским центром изучения общественного мнения (ВЦИОМ), завершено масштабное исследование отношения населения к системе здравоохранения. В рамках исследования проведен опрос более 5 000 респондентов из числа городского и сельского населения в 7 федеральных округах (погрешность менее 1,5%).

Исследование, проведенное ВЦИОМ, показало, что население России в целом позитивно относится к системе здравоохранения, понимает существующие сложности и поддерживает общее направление развития здравоохранения.

44% респондентов положительно оценили состояние российской системы здравоохранения в целом. Причем более оптимистично настроены молодые участники опроса.

Примерно треть опрошенных (32%) выразила уверенность, что ситуация в здравоохранении улучшается. Отметим, что еще год назад, по данным Левада-Центра, свою удовлетворенность системой здравоохранения выражали лишь 20% населения (в текущем году Левада-Центр также фиксировал увеличение удовлетворенности системой здравоохранения до 31%).

При оценке отдельных критериев оказания услуг в медучреждениях практически все параметры (12 из 13) получили

положительные оценки (доля оценок 4 и 5 баллов колеблется в пределах 48-67%). Наименьшую удовлетворенность респонденты высказывали относительно времени ожидания медицинской помощи – данным параметром довольны только 36%. Однако этот показатель варьируется: в федеральных центрах он составляет около 60%.

При оценке медицинских учреждений разного типа федеральные медицинские учреждения получали положительные отзывы в 67% случаев, региональные медицинские организации – почти в 50% случаев. Одними из наиболее важных показателей оценки работы медучреждения с точки зрения населения являются наличие врачей-специалистов,





ждать, что в результате предпринимаемых государством усилий удовлетворенность населения системой здравоохранения увеличивается.

Необходимо отметить, что тренд на повышение удовлетворенности населения системой здравоохранения наблюдается и в Чеченской Республике.

Так, по данным социологических опросов, проведенных сотрудниками страховой медицинской организации и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, итоги 2014 года выглядят следующим образом: 89 % от общего числа опрошенных лиц заявили об удовлетворенности качеством медицинской помощи, а 4 % граждан выразили свое неудовлетворение. В этой связи следует отметить, что по итогам 2013 года удовлетворенность качеством медицинской помощи выразили 87% от общего числа опрошенных лиц, при этом 4% граждан высказали свое неудовлетворение. Увеличение доли лиц, удовлетворенных качеством медицинской помощи, в 2014 году, по сравнению с 2013 годом, произошло за счет изменения мнения граждан, ранее воздерживавшихся от оценок качества медицинской помощи.

доброжелательное отношение к пациентам, современное оборудование и несложность записи на прием.

Основными проблемами российской медицины, по мнению опрошенных, являются очереди, трудности с записью на прием, а также нехватка специалистов, что ведет к чрезмерной нагрузке на врачей и снижает качество помощи.

Наиболее заметными позитивными сдвигами респонденты считают появление нового оборудования, повышение доступности высокотехнологичной помощи, развитие дистанционных методов

записи на прием к врачу, а также повышение заработной платы медиков.

Исследование выявило также положительное отношение населения к реализуемой программе диспансеризации. Большинство респондентов выражают согласие с необходимостью для всех категорий граждан проходить диспансеризацию или регулярные профилактические осмотры. Декларируемый уровень готовности проходить диспансеризацию на бесплатной основе достаточно высокий.

Приведенные результаты исследования позволяют утвер-

В Чеченской Республике реализуется программа "Земский доктор"



В 2014 году в Чеченской Республике продолжилась реализация федеральной программы "Земский доктор", которая предусматривает выплату молодым врачам одного миллиона рублей, если они соглашались на работу в сельской местности. Эта мера социальной поддержки медицинских работников, направленная на улучшение доступности и качества медицинской помощи на селе, определена Федеральным законом от 25 ноября 2013 № 317-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Решение привлечь молодых врачей на работу в сельской местности было принято в начале 2012 года в рамках программы модернизации

здравоохранения. Согласно закону "Об обязательном медицинском страховании", специалисты в возрасте до 45 лет, уехавшие жить и трудиться в деревню, должны получить в качестве подъемных один миллион рублей. Как правило, эти средства уходят на приобретение жилья либо решение других бытовых проблем.

В Чеченской Республике данная программа очень актуальна, ее целью является привлечение молодых кадров в сельские районы. По данным Министерства здравоохранения Чеченской Республики, в целях восполнения кадрового дефицита отрасли, с 2011 года министерством заключено 466 договоров о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, что позволило привлечь в сельскую местность

около 461 молодого врача.

Финансовое обеспечение единовременных компенсационных выплат в размере 1 млн. рублей на одного медицинского работника осуществляется в равных долях за счёт трансфертов, предоставляемых бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики из бюджета Федерального фонда ОМС, и средств бюджета Чеченской Республики.

В соответствии с заявкой на 2014 год для нашей республики было предусмотрено 100 млн. рублей из федеральных средств. С учетом равного софинансирования из бюджета республики, эта мера позволит привлечь дополнительно для работы в сельской местности 200 врачей.

Критерии, при соответствии которым молодому специалисту может быть предоставлена единовременная компенсационная выплата в размере одного миллиона рублей.

1. Возрастной критерий. Единовременная компенсационная выплата предоставляется медицинскому работнику в возрасте до 45 лет.
2. Требования к образованию. Наличие у медицинского работника высшего профессионального образования и диплома об окончании интернатуры или ординатуры.
3. Время начала работы в учреждении здравоохранения субъекта Российской Федерации или муниципального образования, которое находится на территории сельского населенного пункта. Поступление в 2011-2012 годах на работу в указанные учреждения здравоохранения:

- прибытие на работу в сельский населенный пункт после окончания образовательного учреждения;
- переезд на работу в сельский населенный пункт из другого населенного пункта.

Обязательным условием для получения указанных выплат является наличие двух заключенных договоров в 2011-2012 годах:

- трудового договора между медицинским работником и государственным учреждением здравоохранения субъекта Российской Федерации или муниципальным учреждением здравоохранения;
- договора между медицинским работником и уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

В случае, если учреждение здравоохранения находится в городском населенном пункте, а его структурное подразделение (отделение), где осуществляется медицинская деятельность, расположено в сельском населенном пункте, медицинский работник, прибывший на работу в структурное подразделение (отделение) учреждения здравоохранения, имеет право на получение единовременной компенсационной выплаты.

Россиянам сообщат, сколько средств выделяется на их лечение



С 1 января 2015 года все граждане России, проходящие лечение в государственных учреждениях здравоохранения, смогут узнать, сколько средств выделено на оказанную им медицинскую помощь. Разработкой механизмов внедрения форм индивидуального информирования застрахованных лиц о перечне и стоимости медуслуг с июля занимаются Минздрав и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования по поручению президента РФ.

1 сентября пилотный проект по информированию населения начал работать в семи субъектах РФ, информацию о стоимости лечения получали пациенты 320 медицинских организаций. На 1 декабря к проекту подключились почти 2 тысячи организаций из 46 субъектов РФ. В новом году процедура информирования должна стать доступной гражданам по всей стране.

О том, какие цели ставят перед собой разработчики проекта, рассказал на пресс-конференции в ТАСС заместитель председателя ФОМС Юрий Нечепоренко. По его словам, данная инициатива поможет сформировать у населения объективное представление о затратах государства на медпомощь и предупредить коррупцию в виде дополнительного вознаграждения врачам.

Юрий Нечепоренко также выразил надежду, что полученная информация стимулирует медицинские организации более дисциплинированно относиться к качественному и достоверному учету услуг: ведь от этого зависит грамотное планирование и прогнозирование, и, как следствие, эффективность расходов в сфере здравоохранения.

Кроме того, участники проекта рассчитывают с его помощью сформировать у населения страны более ответственное отноше-

ние к своему здоровью и сподвигнуть людей на регулярное прохождение профилактических осмотров.

Опытом внедрения пилотного проекта в своем регионе поделился министр здравоохранения республики Татарстан Адель Вафин. «В республике последние шесть лет уделяется особое внимание развитию высокотехнологической медицинской помощи, – рассказал он. – Это дорогостоящие виды исследований и лечения, которые требуют значительных финансовых затрат, дорогих имплантатов, медицинских изделий, расходных материалов. Когда пациента направляют на такое лечение, ему вручают памятку, в которой указано, что помощь оказывается за счет средства бюджета РФ и республики».

Адель Вафин подчеркнул, что у проекта есть важный социальный аспект. Жители России, не зная о реальной стоимости высокотехнологической помощи, порой воспринимают ее как должное. Однако государство тратит на их лечение серьезные суммы: например, стентирование коронарного сосуда стоит от 112 тысяч рублей, установка сердечного клапана – более 200 тысяч рублей, а пересадка почки – более 800 тысяч рублей. «18 тысяч жителей республики Татарстан ежегодно получают высокотехнологическую помощь бесплатно, на что выделяется 2-3 миллиарда рублей, – отметил глава Минздрава Татарстана. – У человека должно быть представление о том, что государство позаботилось о нем».

На сегодняшний день в Татарстане выдано более 375 тысяч справок (258 тысяч – на уровне первичного звена, то есть поликлиник, более 100 тысяч – на уровне стационаров). Населению

разъясняют, что в стоимость лечения входят также стимулирующие выплаты специалистам – до 20% от стоимости медуслуг.

В Брянской области проект рассмотрели в качестве еще одного аспекта развития электронной медицинской карты. Заместитель директора департамента здравоохранения Брянской области Максим Орлов сообщил, что в проекте участвовали все лечебные учреждения региона. В области сочли, что выдача бумажных справок – процедура слишком затратная, да и сами такие памятки недолговечны. Поэтому приоритетом стало развитие личных кабинетов, к которым граждане получают доступ, регистрируясь на региональном портале. В электронной карте содержится вся информация о полученном лечении и его стоимости. Сейчас личные кабинеты имеют порядка 20% населения, и в течение двух последних месяцев к проекту присоединились 30 тысяч жителей региона. «Конечно, те, кто не может пользоваться компьютером, получают ту же информацию на бумажном носителе», – отметил Максим Орлов. Однако, по его словам, большинство пользователей электронной системы – люди старше 50 лет, что опровергает стереотип о недоступности электронных услуг для старшего поколения.

Директор территориального фонда ОМС Краснодарского края Людмила Морозова рассказала, что в регионе уже имеется опыт информирования граждан о стоимости лечения: с 2008 года пациенты круглосуточных стационаров вместе с выпиской из истории болезни получали и данные о стоимости лечения. Неудивительно, что участие в пилотном проекте ФОМС и Минздрава для медицинских организаций Краснодарского края сложностей не представляло: соответствующие справки здесь уже выдаются автоматизированным способом, и с 1 сентября выдано уже около 3 миллионов справок.

По словам Людмилы Морозовой, информация о затратах государства на лечение оказалась очень востребованной даже в самых удаленных участковых боль-



ницах, тем более что в регионе 24 тысячи человек ежегодно обращаются за высокотехнологичной медицинской помощью. «Сейчас мы совместно с Министерством здравоохранения края ведем большую подготовительную работу, чтобы информировать граждан через личные кабинеты на портале государственных услуг», – сообщила в заключение Людмила Морозова.

Юрий Нечепоренко также подчеркнул, что личный кабинет – ключевой инструмент информирования о стоимости медпомощи. С помощью этого сервиса гражданин может сам проконтролировать медицинское учреждение. «Если на сайте человек видит набор услуг, которые ему на самом деле не оказывали, он имеет право обратиться с жалобой в свою страховую медицинскую организацию», – добавил Юрий

Нечепоренко. – У страховых медицинских организаций есть все рычаги влияния на медицинскую организацию с точки зрения качества и корректности оказания медицинской помощи».

При этом зампреда ФОМС напомнил, что страховые медицинские организации должны располагать своими пунктами в медицинских учреждениях. Пациенты, не имеющие доступа к электронному кабинету и не владеющие компьютером, всегда смогут обратиться в такие пункты за нужной информацией.

«Гражданин имеет право знать, сколько платит государство за ту медицинскую помощь, которую он получает бесплатно», – резюмировал Юрий Нечепоренко.

Источник:
<http://itar-tass.com/foms/>

Для заметок

Над выпуском работали:

Автор проекта
Абдулазизов Д.Ш.

Главный редактор
Сагилаев М.А.

Редакционный совет:
Дадаева З.Х.
Баудинова З.Ш.
Алиев Э.А.
Аюбов С.А.
Хасуева А.Х.
Таймасханов А.А.
Исаева Л.С.
Ашаганова Э.А.
Магомадова С.А.
Умаева З.М.

Выражаем благодарность:

Пресс-секретарю Главы Чеченской Республики -
начальнику Информационно-аналитического управления
Главы и Правительства Чеченской Республики
КАРИМОВУ А.А.

Советнику Председателя ФФОМС
БРЕРЕВУ П.В.

Руководителю пресс-службы Парламента ЧР
ЯХИХАНОВУ З.Х.

Пресс-секретарю министра здравоохранения ЧР
МУГАЕВУ Р.Н.

Фотоматериалы – Берсаев А., Сатаев А.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики
www.tfoms-chr.ru

Мы заботимся
о Вашем **здоровье!**