# ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ВЫПУСК №2-3 (33-34)

## ЕЛЕНА ЧЕРНЯКОВА: СИСТЕМА ОМС В ПОЛНОЙ МЕРЕ ГОТОВА К БОРЬБЕ С КОРОНАВИРУСОМ

## ЭЛЬХАН СУЛЕЙМАНОВ: ЧЕЧЕНСКАЯ МЕДИЦИНА ПОБЕЖДАЕТ В БОРЬБЕ ПРОТИВ КОРОНАВИРУСА

## ДЕНИЛБЕК АБДУЛАЗИЗОВ: ОМС ОБЕСПЕЧИВАЕТ БЕСПЕРЕБОЙНУЮ РАБОТУ МЕДУЧРЕЖДЕНИЙ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСА

## РАМЗАН КАДЫРОВ: «МЫ ПОБЕДИМ КОРОНАВИРУС РАНЬШЕ, ЧЕМ ОН НАС!»

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

Президент Российской Федерации
**В.В. ПУТИН**

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

Председатель Правительства Российской Федерации
**М.В. МИШУСТИН**

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

Глава Чеченской Республики
**Р.А. КАДЫРОВ**

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

Министр здравоохранения Российской Федерации
**М.А. МУРАШКО**

«Наша главная задача - сохранить финансовую устойчивость системы здравоохранения»

Председатель ФОМС
**Е.Е. ЧЕРНЯКОВА**

# ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ГРОЗНЫЙ, 2020

# СОДЕРЖАНИЕ:


**Рамзан КАДЫРОВ: «Мы победим коронавирус раньше, чем он нас!»** 6

**Елена Чернякова: система ОМС в полной мере готова к борьбе с коронавирусом** 12

**Эльхан Сулейманов «Чеченская медицина побеждает в борьбе против коронавируса»** 16

**Денилбек Абдулазизов «ОМС обеспечивает бесперебойную работу медучреждений в период пандемии коронавируса»** 20

**«Врачи на передовой, госпомощь в тылу»** 24

**Работа медорганизаций в условиях пандемии: ответы на актуальные вопросы** 40

**Российская газета «Защита в наступлении»** 46

**Информационные памятки ТФОМС Чеченской Республики о правах, ограничениях и возможностях граждан в период пандемии** 56

НОВОСТИ 30

ОБЗОР НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ 50

# РАМЗАН КАДЫРОВ: «МЫ ПОБЕДИМ КОРОНАВИРУС РАНЬШЕ, ЧЕМ ОН НАС!»

#СТОПКОРОНАВИРУС

ОДНОЙ ИЗ ГЛАВНЫХ МЕР ПРОТИВ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ОПЕРАТИВНО ПРИНЯТЫХ РУКОВОДСТВОМ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, БЫЛО ПЕРЕПРОФИЛИРОВАНИЕ РЯДА МЕДУЧРЕЖДЕНИЙ ПОД ЛЕЧЕНИЕ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ. СЕГОДНЯ ЭТИ БОЛЬНИЦЫ НАХОДЯТСЯ НА ПЕРЕДОВОЙ БОРЬБЫ С COVID-19.

## НА ПОДСТУПАХ

Задолго до официального объявления Всемирной организацией здравоохранения неизвестного ранее вируса SARS-Cov-2 пандемией в России и, в частности, в Чеченской Республике к данной проблеме отнеслись крайне серьёзно.

По поручению Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова необходимые меры для недопущения завоза и распространения коронавирусной инфекции в нашем регионе начали приниматься с конца декабря 2019 года, когда весть о её вспышке в Китае только облетела весь мир.

Уже в начале 2020 года по указанию Рамзана Кадырова был сформирован Республиканский оперативный штаб по недопущению завоза и распространения COVID-19 с широкими полномочиями, который возглавил Председатель Парламента Чеченской Республики, Герой России Магомед Даудов. В его состав также вошли депутат Государственной Думы РФ Адам Делимханов, Председатель Правительства ЧР Муслим Хучиев, руководитель Администрации Главы и Правительства ЧР Ибрагим Закриев, первый заместитель Председателя Правительства ЧР Иса Тумхаджиев, министр здравоохранения ЧР Эльхан Сулейманов, директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов, руководитель Управления Роспотребнадзора по ЧР Рита Термулаева, а также ряд глав муниципальных образований и др.

При постоянной поддержке и личном контроле Главы Чеченской Республики Оперштаб начал предпринимать конкретные шаги, которые полностью исключили негативный сценарий развития ситуации. Принятые меры (в том числе ограничительные по самоизоляции, контролю на границах, соблюдению масочного режима и т.д.) явились действенной поддержкой для системы здравоохранения региона, во многом определившей максимально благоприятный (в особенности – в сравнении с соседними регионами) сценарий развития ситуации.

## ФОНД ИМ. АХМАТ-ХАДЖИ КАДЫРОВА

В данном контексте будет справедливо отметить широкомасштабную благотворительную деятельность Регионального общественного фонда им. Первого Президента Чеченской Республики, Героя России Ахмат-Хаджи Кадырова, который с начала пандемии ни на день не переставал оказывать адресную помощь медицинским учреждениям Чеченской Республики, и в особенности, перепрофилированным для лечения пациентов с COVID-19. Это касается и приобретения оборудования, и лекарственных препаратов, и средств индивидуальной защиты. Маски (в общей сложности – около 1 млн. штук) РОФ им. Ахмат-Хаджи Кадырова передавал не только больницам, но и всем гражданам республики.

Одновременно Фондом была многократно увеличена помощь, оказываемая нуждающимся семьям продуктами питания и денежные средствами. Что особенно цен-

но, благодаря подобным регулярным акциям широкую поддержку население получило и в Священный месяц Рамадан.

## РОЛЬ СИСТЕМЫ ОМС

В свою очередь, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики в условиях пандемии продолжает выполнение своих функций по бесперебойному обеспечению лечебных учреждений всем необходимым.

По особому поручению Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова директор ТФОМС ЧР Денилбек Абдулазизов выстраивает работу территориального фонда таким образом, чтобы ни одно из медицинских учреждений региона, включая, в первую очередь, перепрофилированные под лечение COVID-19 больницы, не нуждались в своей деятельности абсолютно ни в чём. Неоднократно Денилбек Шерваниевич совершал инспекционные выезды в указанные медучреждения, общался с главными врачами, на месте выяснял, всего ли им хватает для полноценного функционирования.

Также директор ТФОМС Чеченской Республики посещал склады, не раз проверял, имеется ли достаточный запас медикаментов, средств индивидуальной защиты, продовольствия. При полной поддержке Главы ЧР все имеющиеся вопросы Фондом решаются мобильно и эффективно, во всех медучреждениях, а также складах имеется достаточный (на два месяц вперёд) запас всего необходимого.

Помимо этого, также по специальному указанию Рамзана Ахматовича и его непосредственной помощи руководитель ТФОМС ЧР согласовал с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования вопросы о досрочной выдаче в эти месяцы заработной платы медицинским работникам Чеченской Республики.

ТФОМС ЧР постоянно «держит руку на пульсе», оперативно реагируя на все вызовы и немедленно принимая правильные и адресные решения для должного снабжения и обеспечения медицинских учреждений региона всем, что им требуется для каждодневной работы.

## ПЕРЕПРОФИЛИРОВАНИЕ – ВАЖНЕЙШАЯ МЕРА ПРОТИВ COVID-19

Одной из самых важных и своевременных мер против распространения COVID-19 стало перепрофилирование в соответствии с рекомендациями Минздрава ЧР и Управления Роспотребнадзора по ЧР некоторых ведущих медицинских учреждений республики под лечение новой коронавирусной инфекции.

Первым в этом списке закономерно стал Республиканский клинический центр инфекционных болезней, который и принял на себя основной удар во время первой волны заболеваний. Здесь в настоящее время коечный фонд составляет 250 мест. Далее следует Клиническая больница №3 города Грозного, к имевшимся здесь 60 койкам были перепрофилированы ещё 200, итого стало 260 койко-мест. 4-я городская больница обеспечила регион ещё 140 койками, причём 50 из них – для беременных женщин. ГБУ «Клиническая больница №5 г. Грозного» также была перепрофилирована и дала 80 коек.

Коечный фонд ГБУ «Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева», как и полагается, самый большой – крупнейшая клиника региона, одной из первых начавшая принимать больных с новой инфекцией, дала здравоохранению 680 коей для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией.

Позднее статус перепрофилированной клиники получило ещё одно крупное медицинское учреждение – Гудермесская центральная районная больница с 350 соответствующими койками. И, наконец, построенный с нуля новый корпус детского инфекционного центра Республиканской детской клинической больницы им. Е.П. Глинки дал ещё 100 коек для пациентов с COVID-19. В целом, все инфекционные и перепрофилированные больницы республики обеспечили здравоохранение

региона 1860 полноценными койками для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией.

Отдельно следует сказать об инфекционном корпусе при РДКБ. Сроки его сдачи были намечены на конец 2020 года, однако в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции COVID-19 Глава Чеченской Республики Рамзан Ахматович Кадыров поручил ускорить темпы строительства и сдать корпус уже в конце мая.

На тот момент типовое двухэтажное здание было уже возведено. В рамках исполнения поручения Главы ЧР на строительной площадке инфекционного корпуса РДКБ были задействованы дополнительные силы для сдачи объекта в кратчайшие сроки. В целях обеспечения их личной безопасности и недопущения распространения новой коронавирусной инфекции ежедневно перед допуском к работе строители в обязательном порядке проходили проверку состояния здоровья. Ежедневно на стройплощадке трудилось порядка 500 человек, все они находились под непрерывным контролем медиков.

Открытие детского инфекционного корпуса РДКБ им. Е. П. Глинки было приурочено к Международному дню защиты детей и состоялось 1 июня 2020 года. В официальной церемонии приняли участие Глава Чеченской Республики Рамзан Кадыров, а также Председатель Парламента ЧР Магомед Даудов, Председатель Правительства ЧР Муслим Хучиев, министр здравоохранения ЧР Эльхан Сулейманов, директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов и другие.

## ДАЛЬНЕЙШИЕ ШАГИ

Уже в настоящее время по поручению Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова ведётся активная работа по перепрофилированию под лечение пациентов с COVID-19 дополнительно ещё четырёх медучреждений региона.

«Мы надеемся на благоприятный исход эпидемиологического кризиса в мире, но должны быть готовы к любому сценарию развития ситуации. Вопрос подготовки медицинских организаций ЧР к приёму инфицированных больных у нас на особом контроле и сейчас возникла острая необходимость в дополнительных койках инфекционного профиля», - подчеркнул Рамзан Кадыров.

Одно из этих учреждений расположено на набережной «Грозненского моря» - это бывший офтальмологический центр, другое – новый строящийся корпус действующего ГБУ «Республиканский реабилитационный центр». Ещё в распоряжении здравоохранения региона – крупное здание бывшей городской больницы №9 (часть которого была отдана под психоневрологический диспансер) и корпуса клинической больницы №7 в г. Грозном.

Данные меры, как сообщил Глава республики, позволят увеличить количество койко-мест для лечения пациентов COVID-19 в республике до 3 тысяч. Таким образом, Чеченская Республика будет готова к любому сценарию развития ситуации с коронавирусом.

## МЕДИКИ: БЕССМЕРТНЫЙ ПОДВИГ

Перепрофилирование медицинских учреждений для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией – это в широком смысле этого слова их подготовка для работы в режиме инфекционных больниц. Если в деталях – это разделение всего лечебного процесса на зелёную «чистую» (не связанную с COVID-19) и красную («грязную») зоны. Это также установка шлюзов на соответствующие входы и выходы в эти зоны. Это особая схема маршрутизации пациентов. Самое важное – это строгие меры безопасности, которые должны соблюдаться буквально всеми сотрудниками медучреждения, начиная от санитарок, водителей, работников администрации и заканчивая непосредственно медицинским персоналом – врачами и медсёстрами.

Медики Чеченской Республики, весь персонал медучреждений, работающий в клиниках с ковид-пациентами, в это сложное для всех, но в особенности – для медицинского

сообщества время проявил свои лучшие профессиональные и человеческие качества. Здесь важно отметить, что среди чеченских врачей и медсестёр не было «отказников», все они – как один – выполняют свой медицинский долг перед обществом, перед своим народом, республикой, страной.

Все медицинские сотрудники, работающие с пациентами в перепрофилированных и инфекционных больницах, прошли неоднократное онлайн обучение по ведению и лечению пациентов с COVID-19, имеют соответствующие сертификаты.

Немаловажно подчеркнуть, что сегодня в борьбе против коронавируса участвуют не только врачи-инфекционисты, но абсолютно все врачи нашего региона – каждый в своей больнице: это и ревматологи, и неврологи, и кардиологи, и гастроэнтерологи, и эндокринологи, и терапевты, специалисты многих других направлений, а также врачи по лучевой диагностике, которые провели за эти месяцы сотни КТ-исследований лёгких, лаборанты, чуть ли не круглосуточно занимающиеся обработкой тестов на COVID-19.

Отрадно отметить, что многие сотрудники тех учреждений, которые не были перепрофилированы под лечение новой коронавирусной инфекции, добровольно помогают своим коллегам из вышеназванных больниц, бок о бок с ними борются с невидимым врагом, рискуя здоровьем и жизнями, вдали от родных и близких...

Вне всяких сомнений, особое значение в развитии ситуации с коронавирусом имеет отношение Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова к медикам. Он не только регулярно посещает медицинские перепрофилированные учреждения, не только встречается с главными врачами этих больниц, но и оказывает им постоянную материальную и моральную поддержку. В этот сложный период подобное внимание со стороны лидера нации, который всегда относился с повышенной заботой к работникам сферы здравоохранения, несомненно, стоит многого.

По поручению руководителя региона для медицинских бригад, которые работают в режиме сменяющих друг друга смен, организовано комфортабельное жилье с питанием и всем необходимым. Там они проходят 14-дневный период самоизоляции, восстанавливают силы, а затем вновь идут в бой.

## ПОСЛЕСЛОВИЕ

Вне всяких сомнений, пандемия коронавирусной инфекции явилась для нашей республики, страны и всего мира новым, доселе невиданным вызовом. Настоящим испытанием. Она явилась в образе непонятного и неизвестного врага. Подлого и коварного. Абсолютно непредсказуемого, смертоносного, заразного.

Однако правильное осознание каждым своей роли в этом противостоянии (врачом, санитаркой, медсестрой, водителем, полицейским, журналистом, каждым гражданином), добросовестное выполнение ими своего профессионального долга, а самое главное – медиками своей миссии по сохранению здоровья и спасению человеческих жизней, позволяет нам уверенно утверждать, что этот враг сильно ранен, изнеможен, выбит из колеи. И до полного его низвержения осталось совсем не долго. Эту уверенность нам придаёт сильный дух нашего народа, несгибаемая воля нашего национального лидера Рамзана Ахматовича Кадырова и, конечно же, самоотверженность, благородство, честь и достоинство наших славных, героических медицинских работников.

По воле Всевышнего и в этом бою победа обязательно будет за нами.

*Зелимхан Яхиханов,*
*специально для журнала*
*«ОМС в Чеченской Республике»*

# ЕЛЕНА ЧЕРНЯКОВА: СИСТЕМА ОМС В ПОЛНОЙ МЕРЕ ГОТОВА К БОРЬБЕ С КОРОНАВИРУСОМ

АКТУАЛЬНО

ВНЕСЕННЫЕ ИЗ-ЗА ПАНДЕМИИ ВАЖНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В СИСТЕМУ ОМС ПОЗВОЛИЛИ ЭФФЕКТИВНЕЕ ОРГАНИЗОВАТЬ БОРЬБУ С ЭПИДЕМИЕЙ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ. ОБ ЭТОМ В ХОДЕ ПРЕСС-КОНФЕРЕНЦИИ ОНЛАЙН, СООБЩИЛА ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ФЕДЕРАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЕЛЕНА ЧЕРНЯКОВА.

На лечение больных новой инфекцией предусмотрены значительные средства, при этом и остальным пациентам помощь гарантирована в прежнем объеме, хотя и с коррекцией порядков ее оказания.

Защиту прав и своевременное информирование пациентов обеспечивают страховые компании, которые активно помогают региональным властям в борьбе с эпидемией.

По словам Елены Черняковой, система ОМС в полной мере доказала свою устойчивость и готовность к борьбе с коронавирусом.

«В кратчайшие сроки были приняты важнейшие решения, которые позволили донастроить систему», - сообщила она. Прежде всего, во всех регионах страны доработаны тарифные соглашения, которые теперь включают в себя оказание медицинской помощи больным COVID-19.

Отвечая на вопросы журналистов о размерах финансирования медорганизаций на лечение больных новой инфекцией, Елена Чернякова оценила его так: при легком

течении заболевания стоимость лечения примерно соответствует тарифам на обычную пневмонию, при средней тяжести болезни стоимость лечения определена примерно в 100 тыс. руб., тяжелые формы тарифицируются от 200 тыс. руб. и выше.

Утвержденные изменения правил ОМС предполагают упрощенный порядок (по решению главы субъекта Российской Федерации) вхождения в систему ОМС для частных клиник, которые готовы взять на себя часть нагрузки на государственные больницы и поликлиники, увеличившейся в связи с эпидемией. Медицинская помощь пациентам таких клиник будет оказываться по тем же тарифам, что и для государственных медорганизаций, и без каких-либо доплат от граждан, отметила Елена Чернякова.

ФОМС также организовал мониторинг состояния бюджетов территориальных фондов и объемов оказываемой медицинскими организациями помощи.

Это необходимо для своевременной компенсации медицинским организациям выпадающих доходов и компенсации медицинской помощи, оказываемой вне ранее утвержденных нормативов.

Несмотря на возможные ситуации, связанные с перепрофилированием медорганизаций и введением особого режима, финансирование больниц не пострадает, сказала Елена Чернякова.

Предусмотрена возможность увеличить размер авансирования страховых и медицинских организаций до 100% от среднемесячных объемов финансового обеспечения, предусмотренного в рамках реализации территориальных программ ОМС, и до 50% медицинским организациям в рамках межтерриториальных расчетов.

По мнению председателя ФОМС, ни одна страна мира на 100% не была готова к подобной эпидемии. Однако, благодаря точечным решениям, система ОМС России сохранила устойчивость.

В связи с эпидемиологической обстановкой временно приостановлено проведение профилактических мероприятий в части диспансеризации, введен особый порядок оказания медпомощи в стационарах, но в остальном оказание медицинской помощи пациентам не изменилось.

Елена Чернякова подчеркнула, что «лечение пациентов с онкозаболеваниями, болезнями сердечно-сосудистой и эндокринной системы, а также находящихся на заместительной почечной терапии по-прежнему проводится в полном объеме».

В условиях распространения коронавирусной инфекции эффективно проявил себя институт страховых представителей, нагрузка на которых сильно возросла, говорит Елена Чернякова. «Напоминаю, что всем застрахованным крайне желательно иметь «под рукой» номер телефона страховой компании, которая выдала вам полис ОМС», - отметила председатель ФОМС.

# ПОЛИС ОМС:
## НОВОВВЕДЕНИЯ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19

### НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ

1. **ДИСТАНЦИОННАЯ ВЫПИСКА ПАЦИЕНТАМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ**
   ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА ЗАКОНЧИЛСЯ РЕЦЕПТУРНЫЙ ПРЕПАРАТ:
   – МОЖНО ВЫЗВАТЬ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА НА ДОМ
   – ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ДИСТАНЦИОННО ВЫПИСАТЬ РЕЦЕПТ
2. **ЛЕКАРСТВА РАЗРЕШЕНО ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ДОСТАВЛЯТЬ НА ДОМ**
3. **ОФОРМЛЯТЬ БОЛЬНИЧНЫЙ ЛИСТ БЕЗ ПОСЕЩЕНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ, НО ТОЛЬКО:**
   – ГРАЖДАНАМ, ПРИБЫВШИМ ИЗ СТРАН, В КОТОРЫХ ЗАРЕГИСТРИРОВАНЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ COVID-19
   – И ПРОЖИВАЮЩИМ СОВМЕСТНО С НИМИ ЛЮДЯМ.
4. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ВРЕМЕННЫХ СВИДЕТЕЛЬСТВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ ОФОРМЛЕНИЕ ПОЛИСА ОМС, ПРОДЛЕН ДО 31 ДЕКАБРЯ 2020 г.**

### ПОЯВИВШИЕСЯ ОГРАНИЧЕНИЯ

- ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДОСМОТРЫ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВРЕМЕННО ПРИОСТАНОВЛЕНЫ
- СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПЛАНОВОЙ МЕДПОМОЩИ МОГУТ БЫТЬ УВЕЛИЧЕНЫ РЕГИОНАЛЬНЫМ ОРГАНОМ УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ
- ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЖАЛОБ ПЛАНОВЫЙ ВИЗИТ К ВРАЧУ ЛУЧШЕ ОТЛОЖИТЬ
- ПЛАНОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ, ПРОВЕДЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЙ ТОЛЬКО ПО НАПРАВЛЕНИЮ ВРАЧА ИЛИ РЕГИОНАЛЬНОГО ОРГАНА УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ

### БЕЗ ОГРАНИЧЕНИЙ МЕДПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

ПАЦИЕНТАМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

ПАЦИЕНТАМ С БОЛЕЗНЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

ПАЦИЕНТАМ С БОЛЕЗНЯМИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ

ПАЦИЕНТАМ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ (ДИАЛИЗЕ)

ЭКСТРЕННАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ МЕДПОМОЩЬ

### ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО

- ВЫЗВАТЬ СКОРУЮ ПОМОЩЬ
- ВЫЗВАТЬ ВРАЧА НА ДОМ ИЗ ПОЛИКЛИНИКИ, К КОТОРОЙ ОН ПРИКРЕПЛЕН
- БЫТЬ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫМ В КРУГЛОСУТОЧНЫЙ СТАЦИОНАР ПРИ НАЛИЧИИ ПОКАЗАНИЙ

### БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ МЕДПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

ПРИ УГРОЗЕ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ

ПРИ СИМПТОМАХ ПРОСТУДЫ, ОСОБЕННО ПАЦИЕНТАМ СТАРШЕ 60 ЛЕТ

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НАЛИЧИЕ COVID-19

### ОБРАЩАЙТЕСЬ В СТРАХОВУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, К СВОЕМУ СТРАХОВОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ ПО ПРАВАМ ПАЦИЕНТОВ В СИСТЕМЕ ОМС

По любым вопросам, связанным с порядком получения и качеством оказываемой медпомощи, правами пациентов в системе обязательного медицинского страхования (ОМС) – обращайтесь в свою страховую медицинскую организацию по номеру телефона, указанному на полисе ОМС или на ее сайте в интернете.

Запишите номер страховой медицинской организации в адресную книгу телефона – пусть он всегда будет у вас под рукой.

ОПЕРАЦИОННЫЙ ШТАБ ПО БОРЬБЕ С КОРОНАВИРУСОМ
**8(499) 251-83-00**

РОСПОТРЕБНАДЗОР
**8-800-100-0004**

ВСЕРОССИЙСКИЙ СОЮЗ СТРАХОВЩИКОВ

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ



# ПЛАНОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ
## В ПЕРИОД ЭПИДЕМИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

### В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЛАНОВОЙ ФОРМЕ:

**в стационарных условиях;**
**в условиях дневного стационара**

**назначение отдельных инструментальных и лабораторных исследований**

- компьютерной томографии
- магнитно-резонансной томографии
- УЗИ сердечно-сосудистой системы

осуществляется
### ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ПРИ НАЛИЧИИ НАПРАВЛЕНИЯ,

- выданного лечащим врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях в медицинской организации, к которой пациент постоянно прикреплен;
- выданного органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

**Требование медицинской организации о необходимости результатов лабораторных исследований на наличие коронавирусной инфекции COVID-19 для плановой госпитализации пациента является необоснованным отказом в оказании медицинской помощи по программе обязательного медицинского страхования**

Если вы столкнулись с подобным нарушением, **необходимо незамедлительно обратиться в страховую медицинскую организацию** (СМО):

- позвонить по телефону, указанному на полисе ОМС или на сайте СМО;
- позвонить по телефону контакт-центра;
- страховой представитель свяжется с медицинской организацией или с соответствующим органом управления здравоохранением для решения вашей проблемы.

**Эльхан Сулейманов, министр здравоохранения Чеченской Республики**

# ЧЕЧЕНСКАЯ МЕДИЦИНА ПОБЕЖДАЕТ В БОРЬБЕ ПРОТИВ КОРОНАВИРУСА

ОФИЦИАЛЬНО

К ПАНДЕМИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, КОТОРАЯ ПРИШЛА В НАШУ ЖИЗНЬ, КАК ГРОМ СРЕДИ ЯСНОГО НЕБА, ЧЕЧЕНСКАЯ РЕСПУБЛИКА ОКАЗАЛАСЬ ГОТОВА. ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ПОТОМУ, ЧТО БЫЛА ДОЛЖНЫМ ОБРАЗОМ ПОДГОТОВЛЕНА ЕЁ АКТИВНО РАЗВИВАЮЩАЯСЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

Ни для кого не секрет, что в последние годы, благодаря, главным образом, постоянному вниманию и колоссальной поддержке со стороны Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова, медицина нашего региона совершила огромный прорыв буквально по всем направлениям.

Это касается строительства современных медицинских учреждений, их оснащения дорогостоящим качественным оборудованием, развития кадрового потенциала. Важным импульсом явился прошедший Год здравоохранения, в рамках которого мы ещё больше смогли сделать для наращивания мощностей нашего здравоохранения.

По сути, мы уже приступили к освоению самых новых и передовых технологий, достигли успехов в онкологической службе, в борьбе против сердечно-сосудистых заболеваний и т.д.

Словом, наша медицина оказалась готова к любому удару, в том числе такому неожиданному и, на первый взгляд, непонятному, как новая коронавирусная инфекция COVID-19.

Как известно, в любой битве решающее значение имеет время. Мудрые и целенаправленные действия руководства республики – и в первую очередь Главы ЧР Рамзана Кадырова – позволили нам, как говорится, сыграть на опережение.

*В РАМКАХ ПЕРВООЧЕРЕДНЫХ ШАГОВ МЫ СРАЗУ ЖЕ НАЧАЛИ ПОДГОТОВКУ КОЕЧНОГО ФОНДА НАШЕЙ РЕСПУБЛИКИ К ПРИЁМУ ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19.*

Именно по поручению руководителя региона мы одними из первых приняли жёсткие ограничительные меры, которые стали спасительными для многих человеческих жизней. Всю эту работу с самого начала контролировал и координировал Республиканский оперативный штаб, который по указанию Главы ЧР возглавил Председатель Парламента Чеченской Республики, Герой России Магомед Даудов.

В рамках первоочередных шагов была своевременно начата подготовка коечного фонда нашей республики к приёму пациентов с COVID-19. Под лечение таких больных были поэтапно перепрофилированы шесть ведущих учреждений республики – это ГБУ «Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева», Республиканский клинический центр инфекционных болезней, клинические больницы №3 и №4 г. Грозного, Гудермесская центральная районная больница и новый инфекционный центр Республиканской детской клинической больницы им. Е.П. Глинки. Все 6 больниц обеспечили нашу республику 1860 койко-местами.

В настоящее время по поручению Главы Чеченской Республики ведётся работа по перепрофилированию под лечение пациентов с COVID-19 ещё четырёх медучреждений. Одно из них расположено на набережной «Грозненского моря», другое – это строящийся корпус действующего реабилитационного центра. Ещё готовятся здания бывшей городской больницы №9 и корпуса клинической больницы №7 в г. Грозном. Эти меры позволят увеличить количество койко-мест в регионе до 3 тысяч. Таким образом, мы готовы к самому сложному сценарию развития событий.

Не могу не отметить деятельность медицинских работников Чеченской Республики, которые, несмотря на все трудности и риски, самоотверженно и героически борятся с этим злом. Многие из них неделями не видят своих родных, в том числе детей и родителей. Врачи, медицинские сёстры, санитарки, водители – все как один – проявили себя настоящими профессионалами, готовыми выполнять свой долг до самого конца. Хочу ещё раз выразить в адрес всех медицинских работников нашей республики слова сердечной благодарности, не только персоналу перепрофилированных для лечения пациентов с COVID-19 учреждений, хотя они и находятся на передовой, но и всем медикам, которые, каждый на своём участке, в своём медучреждении, вносят свою огромную лепту в это общее дело.

*САМОЕ ЦЕННОЕ – ВКЛАД НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ, КОТОРОЕ ПРИСЛУШАЛОСЬ К ПРИЗЫВУ РУКОВОДСТВА И, ВОПРЕКИ ВСЕМ СЛОЖНОСТЯМ, ПОДДЕРЖАЛО ЕГО В ВОПРОСЕ СЛЕДОВАНИЯ РЕЖИМУ САМОИЗОЛЯЦИИ.*

С первых дней одну из ключевых ролей в противодействии распространению коронавирусной инфекции выполняет Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, эффективная деятельность которого на всех этапах борьбы с этой болезнью позволяет нашим медицинским учреждениям качественно и эффективно выполнять свою работу.

В первую очередь, речь идёт о бесперебойном, зачастую опережающем снабжении и обеспечении медучреждений всем необходимым в их полноценном функционировании – полным спектром лекарственных препаратов, средствами индивидуальной защиты (противочумными костюмами, масками, перчатками, дезинфицирующими средствами), продовольствием.

К этому же перечню относится и другой важный момент –заблаговременное финансирование труда медиков, выдача им заработной платы, стимулирующих выплат и т.д.

Все эти вопросы по поручению Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова под постоянным личным контролем держит директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов.

Необходимо сказать, что огромный вклад в борьбу против новой коронавирусной инфекции внесли наряду с системой здравоохранения многие другие службы нашего региона – это и правоохранительные органы, и Управление Роспотребнадзора по Чеченской Республике, и средства массовой информации, и транспортные службы и т.д., которые также, рискуя здоровьем и жизнями, грамотно и эффективно выполняли свои задачи.

Одним из невидимых, но очень существенных фронтов работы с COVID-19 стали лабораторные службы нашей республики. Сотрудники службы лабораторной диагностики, обрабатывая тесты зачастую в три смены, обеспечивали нас грамотным анализом и точной статистикой, которая позволяет правильно корректировать общую работу с этой заразной болезнью.

*ГЛАВНОЕ – ЧРЕЗВЫЧАЙНО ВАЖЕН И ЗНАЧИМ ВКЛАД КАЖДОГО ЧЕЛОВЕКА В ЭТУ СЛОЖНУЮ БОРЬБУ.*

С большим удовольствием хочу отметить, что свой весомый вклад в нашу миссию против этой заразной болезни добровольно вносят и студенты медицинских учреждений, а также сотрудники Всероссийского общественного движения «Волонтёры-медики».

Перечислить всё, что сделано и делается для того, чтобы одержать окончательную победу над короновирусной инфекцией, было бы сложно. Главное – чрезвычайно важен и значим вклад каждого человека в эту сложную борьбу. Самое ценное – вклад населения республики, которое прислушалось к призыву руководства и, вопреки всем сложностям, поддержало его в вопросе следования режиму самоизоляции. Люди остались дома и тем самым сохранили жизни многим тысячам, а, возможно, и десяткам тысяч других людей. За это огромное спасибо всем!

...Мы – на правильном пути. И дай Всевышний нам мудрости и силы сохранить этот курс, и тогда, как очень метко сказал наш национальный лидер Рамзан Кадыров, «мы победим этот вирус раньше, чем он нас».

**Денилбек Абдулазизов, представитель Федерального фонда обязательного медицинского страхования в СКФО, директор ТФОМС Чеченской Республики**

# ОМС ОБЕСПЕЧИВАЕТ БЕСПЕРЕБОЙНУЮ РАБОТУ МЕДУЧРЕЖДЕНИЙ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСА

ОФИЦИАЛЬНО

В УСЛОВИЯХ ОБЪЯВЛЕННОЙ ВОЗ ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ ИСПЫТЫВАЕТ СИЛЬНЕЙШУЮ НАГРУЗКУ, КОГДА ЭФФЕКТИВНАЯ И НАЛАЖЕННАЯ МОБИЛИЗАЦИЯ ВСЕХ ЕЁ РЕСУРСОВ (В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, КАДРОВЫХ, ОРГАНИЗАЦИОННЫХ И ФИНАНСОВЫХ), ВНЕ ВСЯКИХ СОМНЕНИЙ, СТАНОВИТСЯ ВАЖНЕЙШИМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДАЛЬНЕЙШИЙ ВЕКТОР РАЗВИТИЯ СТРАНЫ.

Крайне важно, как правильно подчеркнула председатель ФОМС Елена Чернякова, что на федеральном уровне на сегодняшний день приняты важнейшие решения, необходимые для сохранения финансовой устойчивости системы здравоохранения. Их инициатором выступил Президент России Владимир Владимирович Путин. И ситуация, связанная с коронавирусной инфекцией в субъектах РФ, сегодня прямо зависит от слаженных действий исполнительных органов власти в сфере здравоохранения, Федерального и территориальных фондов ОМС, а также медицинских организаций.

В этой связи нужно отметить, что в Чеченской Республике, благодаря решительным и своевременным мерам, принятым по поручению Главы ЧР, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова, ситуация

*ПОД ГРАМОТНЫМ И ТОЧЕЧНЫМ КОНТРОЛЕМ РУКОВОДИТЕЛЯ РЕГИОНА ОБСТАНОВКЕ И ДИНАМИКЕ БЫЛА ДАНА ПРАВИЛЬНАЯ ОЦЕНКА, ЧТО ПОЗВОЛИЛО НАЛАДИТЬ РЕЗУЛЬТАТИВНУЮ РАБОТУ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С COVID-19.*

по противодействию распространению новой коронавирусной инфекции с самого начала находилась под полным контролем властей и не получила драматического развития с большими жертвами.

Под грамотным и точечным контролем руководителя региона обстановке и динамике была дана правильная оценка, что позволило наладить результативную работу по оказанию медицинской помощи пациентам с COVID-19. Под их лечение сразу же было перепрофилировано сразу несколько ведущих медицинских учреждений, обеспечивших республику в общей сложности более 1800 соответствующими койками.

Вопрос снабжения медицинских организаций всем необходимым: медикаментами, средствами индивидуальной защиты, продовольствием - финансированием которого занимается непосредственно Территориальный фонд обязательного медицинского страхования ЧР, также строго контролируется лично Главой Чеченской Республики. При его непосредственной поддержке Фонд эффективно и мобильно решает все задачи, которые стоят перед ним, в том числе касающиеся особых действий в условиях пандемии COVID-19.

В частности, по поручению Рамзана Кадырова руководство ТФОМС Чеченской Республики многократно совершало инспекции в лечебные учреждения, перепрофилированные для оказания медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией и на месте ознакамливалось с ситуацией, проверяло их на наличие всего, что требуется больницам.

Помимо этого, упреждая неблагоприятные последствия дефицита средств, при договорённости с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования ТФОМС Чеченской Республики оперативно решает вопросы досрочной выплаты заработной платы сотрудникам медицинских учреждений региона.

Несомненно, вхождение в нашу жизнь новой коронавирусной инфекции внесло весомые коррективы в деятельность ведомств и медицинских организаций, направленных на реализацию мер по сво-

евременной диагностике, лечению и снижению рисков распространения COVID-19.

Так, в целях защиты пациентов от угрозы распространения коронавирусной инфекции были внесены существенные изменения в оказание плановой медицинской помощи по заболеваниям, не связанным с коронавирусом. Например, во всех поликлиниках приостановлено проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения, ограничено проведение лабораторных и инструментальных исследований больным при отсутствии неотложных показаний.

Отдельно хочется затронуть ситуацию с плановой госпитализацией. С начала пандемии ни на один день не было приостановлено оказание в полном объёме плановой медицинской помощи больным, страдающим онкологическими, сердечно-сосудистыми, эндокринологическими заболеваниями, и пациентам, находящимся на гемодиализе. Для пациентов же с другими заболеваниями плановая госпитализация в стационар в условиях ограничения также оказывалась, но только при наличии направления установленного образца, выданного в поликлинике по месту жительства. При этом медики ведут с пациентами постоянную разъяснительную работу о том, что при отсутствии угрозы жизни и здоровью, в целях безопасности самих же пациентов, плановую госпитализацию лучше отложить до улучшения санитарной обстановки.

С началом же второго этапа снятия ограничений в Чеченской Республике, а также согласно рекомендациям Минздрава России лечебные учреждения возвращаются к обычным условиям работы с корректировкой на эпидемиологическую ситуацию – со всеми мерами, направленными на противодействие распространению COVID-19.

Вместе с тем при наличии экстренных и неотложных показаний, при угрожающих жизни и здоровью состояниях медицинская помощь больным, как и всегда, оказывается незамедлительно и в полном объёме.

В целом, можно констатировать, что при постоянной поддержке Главы ЧР, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова Министерством здравоохранения ЧР совместно с ТФОМС Чеченской Республики проводится колоссальная работа по организации медицинской помощи в условиях пандемии COVID-19, в том числе по дальнейшему перепрофилированию коечного фонда медицинских организаций, что позволит увеличить их общее число до 3 000.

Развёрнута массовая лабораторная диагностика на коронавирус, проводится до 2000 анализов в день. В целом, лабораторная диагностика коронавирусной инфекции уже определена как одно из приоритетных направлений деятельности в сфере здравоохранения республики.

Необходимо учесть, что учреждения здравоохранения несут дополнительные расходы в связи с пандемией: приобретение медикаментов и других материальных запасов, в том числе средств индивидуальной защиты, расходных материалов для организации карантинных мероприятий, а также на выплаты заработной платы медицинским работникам. На федеральном уровне принят Закон «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» № 98-ФЗ от 01.04.2020 г., который устанавливает механизм дополнительного финансового обеспечения медицинских организаций, связанных с изменением деятельности в условиях угрозы COVID-19. Источником финансирования «недополученных доходов» определён федеральный бюджет, а Федеральным фондом обязательного медицинского страхования установлена методика определения объёмов финансирования данного направления.

*ПО ПОРУЧЕНИЮ ГЛАВЫ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ УДЕЛЯЕТСЯ И ОСНАЩЕНИЮ СООТВЕТСТВУЮЩИМ ОБОРУДОВАНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.*

По поручению Главы Чеченской Республики особое внимание уделяется и оснащению соответствующим оборудованием медицинских учреждений для оказания медицинской помощи при коронавирусной инфекции. Огромную поддержку в этом вопросе регулярно оказывает Региональный общественный фонд им. Первого Президента ЧР, Героя России Ахмат-Хаджи Кадырова, который закупает дорогостоящее оборудование, а также кареты скорой помощи для лечебных учреждений республики.

Своевременное и качественное информирование граждан остаётся одним из приоритетов деятельности фонда. Организована «горячая линия» по вопросам распространения коронавирусной инфекции. Информационные ресурсы территориального фонда полностью ориентированы на объективное и мобильное освещение ситуации, связанной с коронавирусной инфекцией. Фондом выпущены памятки, рассказывающие о профилактике COVID-19, симптомах заболевания, алгоритме необходимых действий при подозрении на заболевание и т.д.

Сегодня система обязательного медицинского страхования в рамках своих полномочий в этих непростых условиях проводит кропотливую работу по обеспечению финансовой устойчивости медицинских организаций и всесторонней и полноценной защите прав пациентов во время сдерживания распространения коронавирусной инфекции.

Мне приятно выразить сердечную благодарность всем нашим коллегам – врачам, медицинским сёстрам, санитаркам - за самоотверженный и поистине героический труд во имя спасения жизней людей.

Человечество на протяжении своей многовековой истории видело множество разных эпидемий, уносивших жизни десятков и сотен миллионов людей. Но все они рано или поздно заканчивались. Сегодня, когда медицина совершила огромный прорыв, когда нам доступны самые современные технологии, у нас есть полная уверенность, что отступит и эта пандемия. Наша же задача – не позволить ей уносить жизни наших соотечественников, для её достижения мы приложили абсолютно все наши усилия.

# «ВРАЧИ НА ПЕРЕДОВОЙ, ГОСПОМОЩЬ В ТЫЛУ»

ПОДВИГ ВРАЧЕЙ

В ЭТОЙ СТАТЬЕ МЫ РАССКАЖЕМ О ТОМ, КАКИЕ МЕРЫ ПРИНИМАЮТСЯ В РЕГИОНЕ ДЛЯ БОРЬБЫ С COVID-19 И КАК ПРОХОДЯТ РАБОЧИЕ БУДНИ ЧЕЧЕНСКИХ ВРАЧЕЙ.

Сегодня врачи по всему миру объединены в сообщества, которые борются с пандемией, оставаясь на передовой день и ночь. Охарактеризовать ситуацию можно как чрезвычайную: врачи практически каждый день работают, как на войне. Рискуя своей жизнью, они «сражаются» за жизнь пациентов. Главное, чтобы хватало «снарядов» и «патронов» в виде необходимых медикаментов, средств индивидуальной защиты и аппаратов искусственной вентиляции легких.

В Чеченской Республике с самого начала распространения новой коронавирусной инфекции позаботились о поддержке медиков в борьбе с COVID-19.

Глава Чеченской Республики Рамзан Кадыров объединил все силы и использовал необходимые ресурсы для непрерывной работы медицинских учреждений. Так, за время пандемии для медицинских учреждений региона были закуплены автомобили скорой помощи и реанимобили класса С, дополнительные аппараты искусственной вентиляции легких (ИВЛ), развернуты дополнительные койки на случай распространения новой коронавирусной инфекции. По мере необходимости предпринимаются новые меры для недопущения патовой ситуации.

## ОБЩИМИ УСИЛИЯМИ

Руководство Чеченской Республики держало ситуацию по распространению новой коронавирусной инфекции под контролем с самого начала. 6 февраля текущего года распоряжением Правительства ЧР был создан оперативный штаб по недопущению завоза и распространения коронавирусной инфекции на территории Чеченской Республики.

В Оперштаб вошли представители всех региональных министерств и ведомств. Задача оперативного штаба заключается в разработке плана организационных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19.

Благодаря совместным усилиям всех министерств и ведомств, с первых дней осложнения ситуации в Чеченской Республике был организован мониторинг эпидемиологической обстановки. Силами Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по ЧР, Министерства здравоохранения ЧР, Совета экономической и общественной безопасности ЧР и правоохранительных органов были приняты дополнительные меры по усилению санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственные границы, отработан алгоритм действий медицинского персонала при подозрении на новую коронавирусную инфекцию, а также обеспечен контроль над готовностью медицинских организаций к приему больных.

Кроме того, Роспотребнадзор ЧР совместно с представителями Минздрава ЧР проработал вопросы немедленной изоляции лиц с подозрением на заболевание и установления медицинского наблюдения за контактными лицами, определил алгоритм лабораторной диагностики в случае выявления лиц с подозрением на коронавирусную инфекцию, предпринял меры по обучению медицинского персонала.

Для дополнительной помощи в регионы были направлены методиче-

ские рекомендации по лабораторной диагностике, дезинфекционным мероприятиям, противоэпидемическому режиму медицинских организаций.

## БОЛЬНИЦЫ, ОТВЕДЕННЫЕ ДЛЯ БОРЬБЫ С COVID-19

Благодаря усердию и мерам, принятым руководством республики, в регионе удалось добиться положительной динамики в борьбе с пандемией. По количеству реализуемых мер противодействия COVID-19 Чеченская Республика находится в лидерах среди субъектов России. 140 из 150 общефедеральных мер нашли свое применение в ЧР.

На сегодняшний день в регионе для борьбы с COVID-19 перепрофилированы семь медучреждений:

ГБУ «Республиканская клиническая больница им. Ш. Ш. Эпендиева» - 680 коек;

ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глинки» - 100 коек;

ГБУ «Республиканский клинический центр инфекционных болезней» - 250 коек;

ГБУ «Клиническая больница № 4 г. Грозного» - 140 коек;

ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного» - 260 коек;

ГБУ «Клиническая больница № 5 г. Грозного» - 80 коек;

ГБУ «Гудермесская ЦРБ» - 350 коек.

Данное решение было предпринято по итогам поручений Президента Российской Федерации Владимира Путина, которые были озвучены на видеосовещании с главами субъектов по вопросам противодействия распространению новой коронавирусной инфекции. В своем обращении к главам регионов президент поручил привести больницы в повышенную готовность, нарастить их ресурсы и возможности.

За исполнением поручений в Чеченской Республике следил лично Глава региона Рамзан Кадыров. Совместно с министром здравоохранения ЧР Эльханом Сулеймановым он побывал в перепрофилированных больницах и лично проверил оснащение и подготовку медучреждений.

В каждом медицинском учреждении предусматривается чёткое распределение на зелёную и красную зоны. После поступления в медучреждение пациента направляют в кабинет компьютерной томографии и переводят в палату только после подтверждения COVID-19.

## РЕАНИМОБИЛИ И ПРОИЗВОДСТВО СИЗОВ В ПОМОЩЬ

Наряду с оснащением и подготовкой медучреждений руководство региона позаботилось и о работе реанимационных или специализированных бригад, транспортировке и мониторинге состояния пациентов на догоспитальном этапе.

Региональный общественный фонд имени Первого Президента ЧР, Героя России Ахмата-Хаджи Кадырова закупил 10 новых реанимобилей класса С и передал их четырем медицинским учреждениям региона.

В реанимобилях предусмотрена возможность подключения пациента к аппарату ИВЛ, есть набор для реанимации пациента в случае необходимости.

Такие меры предприняты для того, чтобы службы оказания экстренной, неотложной помощи были готовы к любому исходу событий, связанных с распространением коронавирусной инфекции.

Более 40 специализированных машин класса В и С, приобретенных за счет Фонда Кадырова, были переданы Республиканской станции скорой медицинской помощи.

В Чеченской Республике развернуто 1860 коек с кислородным обеспечением и аппаратами ИВЛ в 7 медицинских учреждениях. Также для наращивания мощности системы здравоохранения дополнительно будут перепрофилированы еще 4 медицинских учреждения республики. Это позволит увеличить коечный фонд для лечения COVID-пациентов до 3 тысяч.

В республике налажено собственное производство медицинских масок, одноразовых противочумных костюмов и антисептического раствора. Произведено почти 1,5 млн масок и 11,9 тысяч одноразовых противочумных костюмов. Работа в этом направлении продолжается.

## ДОСРОЧНЫЕ ВЫПЛАТЫ ЗАРПЛАТ ДЛЯ ПОДДЕРЖКИ ВРАЧЕЙ

С особой ответственностью в Чеченской Республике контролируют вопрос стимулирующих выплат медицинским работникам. За прошедший период все медики своевременно и в полном объеме получили стимулирующие доплаты.

На стимулирующие выплаты медицинским работникам выделено из федерального бюджета в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 415, №1124-р - 88,963 млн. рублей, из них профинансировано за март и апрель 38,2 млн. рублей.

Постановлением Правительства РФ № 484, №1225-р – 226,3 млн. рублей, профинансировано за апрель 48,15 млн. рублей. Выплаты производятся ежемесячно и на сегодня доплаты за март и апрель получили 3384 мед. работника.

Новая мера стимулирования озвученная 11.05.2020 года - доплата сотрудникам социальных учреждений (врачи, средний мед персонал, педработники, администрат. персонал, технички) (с 15 апреля по 15 июля) (от 10 до 60 тыс. рублей в зависимости от занимаемой должности).

По поручению Главы ЧР Рамзана Кадырова директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов достиг договоренности с руководством Федерального фонда ОМС о направлении субвенций для обеспечения досрочной выплаты медицинским работникам региона апрельской и майской заработной платы.

По словам Денилбека Абдулазизова, досрочные выплаты зарплат медработникам являются для них существенной поддержкой.

- Сегодня в регионе Рамзаном Ахматовичем Кадыровым созданы все условия для успешной борьбы против COVID-19. Осознавая значимость нагрузки и ответственности, ложащейся в этих условиях на плечи работников системы здравоохранения, Глава Республики проявляет о них особую заботу. И досрочная выдача зарплаты один из пунктов перечня соответству-

ющих его поручений, - отметил он.

В марте текущего года члены Правительства ЧР, депутаты и руководители правоохранительных органов перевели половину своей зарплаты на счет поддержки врачей и медсестер, лечащих больных с коронавирусом. С такой инициативой к Главе Чеченской Республики через оперативный штаб обратились члены правительства, депутаты парламента, главы районных и поселковых муниципальных образований, руководители управлений, отделов, ведомств, командный состав подразделений МВД и УФСВНГ РФ по ЧР, начальники отделов полиции и другие чиновники. Рамзан Кадыров данную инициативу поддержал.

- На передовой борьбы со всемирным злом, охватившим планету, находятся врачи и медсестры. Именно они являются национальными героями! Прекрасно зная, что нахождение в одной палате с человеком, заразившимся коронавирусом, представляет реальную угрозу жизни и здоровью, они днём и ночью сражаются, спасая сотни и тысячи жизней! Мы с глубокой скорбью воспринимаем поступающие из разных стран сообщения о болезни медицинских работников. Народы перед ними в неоплатном долгу, – подчеркнул чеченский лидер.

## «МОРАЛЬНО ТЯЖЕЛО, НО МЫ ПРИВЫКАЕМ»

Несмотря на принимаемые государством и руководством республики меры, успех в противодействии новой коронавирусной инфекции зависит именно от труда медицинских работников. В полной экипировке они каждый день заходят в «красную зону».

На лице после смены остаются следы от медицинских масок, в душе – тоска по дому. Пока они находятся в эпицентре событий, домой нельзя.

В противном случае можно заразить близких, если вдруг врач окажется инфицированным. Что в регионе тоже предусмотрели и для недопущения подобной ситуации Правительством Чеченской Республики подписано распоряжение, согласно которому из регионального бюджета будет выделено 25 млн рублей для размещения порядка 600 медработников в гостиницах из числа лучших в Грозном - «Тийналла», «Беркат», «Зама» и «4 сезона».

Врачей обеспечат комфортными условиями для проживания, трехразовым питанием, а также транспортировкой до места работы и обратно.

Мало кто задумывается над тем, в каких трудных условиях работают медики при борьбе с COVID-19. Прерваться им удается лишь на перекус и молитву, которую они совершают, не снимая масок и противочумных костюмов.

Врач-пульмонолог РКБ им. Эпендиева Милана Бисултанова признается, что из-за тяжелого графика работы иногда трудно бывает сдержать эмоции.

- С 1 апреля мы официально работаем с больными новой коронавирусной инфекцией. У меня это уже вторая смена - первые две недели апреля я отработала, следующие две недели была на самоизоляции и через пару дней уже заканчивается

моя вторая смена. Когда находимся в «зеленой зоне», периодически можем вместе поплакать и снова в бой. Мы уже несколько месяцев не видели своих близких и родных. Морально тяжело, но мы привыкаем, - рассказывает М. Бисултанова.

Ни выходных, ни праздников работа медиков не признает. Заходя в «красную зону», врачи проводят там по несколько часов. Признаются, что их «душат» противочумные костюмы: в них жарко и неудобно. Однако за время пандемии к подобным явлениям вырабатывается «особый иммунитет».

- Каждый медработник четко знает свои функции. Пациенты постоянно поступают, но у нас уже выработан определенный алгоритм действий, поэтому мы справляемся с ситуацией. Мы обеспечены всем необходимым. Но иногда пациент задыхается от кашля, так как у него поражена большая часть легких, и мы прикладываем все усилия для того, чтобы ему помочь. Зрелище, конечно, тягостное, - говорит заведующий инфекционным отделением по борьбе с COVID-19 РКБ им. Ш. Ш. Эпендиева Ислам Исраилов.

К сожалению, не обходится и без потерь. От коронавируса в республике уже скончалась 35-летняя медработница и заместитель главного врача Республиканской клинической больницы имени Ш. Эпендиева Соип Солсаев. Число медицинских работников с подтвержденным заражением новой коронавирусной инфекцией в регионе превысило 90 человек.

Для помощи в лечении больных коронавирусом привлечено около 90 студентов старших курсов медицинского факультета Чеченского государственного университета.

- Я не имею никаких сомнений относительно того, что мы сможем преодолеть эту ситуацию с помощью Всевышнего. Тем более, когда есть такие отзывчивые ребята с живыми сердцами, с навыками и знаниями, полученными здесь, я не имею сомнений в том, что преодоление этой проблемы - лишь вопрос времени. Что касается лечения - мы делаем всё, что в наших силах. Остальное - в руках Всевышнего, - отметил один из добровольцев - студент 6 курса медицинского института и фельдшер станции скорой помощи Адам Гагалов.

*Седа Магомадова*
*Специально для журнала*
*«ОМС в Чеченской Республике»*

# ДЕНИЛБЕК АБДУЛАЗИЗОВ ПРОИНФОРМИРОВАЛ ГЛАВУ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ О ПРОВОДИМОЙ РАБОТЕ

***«В период с января по апрель 2020 года в медицинские организации системы ОМС направлено финансовых средств в размере 5 миллиардов рублей»***

Директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов принял участие в заседании Оперативного штаба по противодействию распространению коронавирусной инфекции, которое провёл Глава Чеченской Республики, Герой России Рамзан Ахматович Кадыров.

Руководитель Фонда в своём докладе подробно проинформировал Главу ЧР и членов штаба о проводимой ТФОМС Чеченской Республики работе.

В первую очередь, он поблагодарил Рамзана Ахматовича за постоянную поддержку и внимание, которые лежат в основе успешной деятельности возглавляемого им ведомства.

Денилбек Абдулазизов сообщил, что все медучреждения республики, в том числе перепрофилированные для лечения COVID-19, полностью оснащены всем необходимым, начиная от средств индивидуальной защиты и заканчивая медикаментозным обеспечением.

«В период с января по апрель 2020 года в медицинские организации системы ОМС направлено финансовых средств в размере 5 миллиардов рублей», - добавил директор Фонда.

Эти средства, по словам Д. Абдулазизова, предусмотрены на зарплату медработников, медикаменты, на содержание, продукты питания и мягкий инвентарь.

Он уточнил, что в медорганизации, оказывающие медицинскую помощь больным с коронавирусной инфекцией, в том числе направлено средств в размере 600 млн. рублей.

«В рамках поручений Главы Чеченской Республики мы обеспечили выплату зарплаты медработникам досрочно за апрель текущего года и ведём постоянный мониторинг обеспеченности данных организаций медикаментами и продуктами питания», - констатировал руководитель ТФОМС Чеченской Республики.

В заключение он подчеркнул, что благодаря огромной поддержке Рамзана Ахматовича Кадырова удаётся обеспечивать достаточный на сегодня запас медикаментов и продуктов питания на складах поставщиков.

Источник: ТФОМС Чеченской Республики







# СИСТЕМА ОМС СПРАВЛЯЕТСЯ С ФИНАНСОВЫМ ОБЕСПЕЧЕНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСА – МИХАИЛ МУРАШКО

***«В условиях угрозы распространения новой коронавирусной инфекции Федеральный фонд ОМС будет вести мониторинг финансовой устойчивости бюджетов территориальных фондов ОМС»***

Во время онлайн-конференции с министрами здравоохранения стран «Большой двадцатки» министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко заявил, что в России система обязательного медицинского страхования справляется с финансовым обеспечением медицинской помощи в условиях пандемии коронавирусной инфекции.

«Национальная система медицинского страхования позволяет нам не думать о том, как покрыть расходы здравоохранения», - сказал Михаил Мурашко.

В рамках борьбы с пандемией внесены изменения в Правила ОМС, которые предусматривают возможность увеличить авансирование медицинских организаций до 100%.

Также внесены изменения в тарифные соглашения регионов России.

Они предусматривают:

- увеличение подушевого норматива финансирования медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях;
- установление отдельного тарифа на оплату тестирования групп риска на выявление COVID-19 в лабораториях, допущенных Роспотребнадзором РФ к проведению таких исследований, и на оплату медпомощи пациентам с COVID-19 в зависимости от степени тяжести их состояния.

В условиях угрозы распространения новой коронавирусной инфекции Федеральный фонд ОМС будет вести мониторинг финансовой устойчивости бюджетов территориальных фондов ОМС.

Кроме того ФОМС будет проводить мониторинги использования средств ОМС на оплату медпомощи в связи с невыполнением запланированных объемов и в связи с увеличением случаев неотложной медицинской помощи, вызовов скорой помощи, медпомощи в условиях круглосуточного стационара пациентам с инфекционными заболеваниями органов дыхания, а также пациентам, нуждающимся в респираторной экстракорпоральной мембранной оксигенации.

Источник: http://www.ffoms.ru

# РУКОВОДИТЕЛЬ РЕСПУБЛИКАНСКОГО ШТАБА ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЮ COVID-19 МАГОМЕД ДАУДОВ ПРОВЕЛ СОВЕЩАНИЕ В МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧР

Руководитель республиканского штаба по противодействию распространению COVID-19, Председатель Парламента ЧР Магомед Даудов провёл совещание, в котором приняли участие министр здравоохранения ЧР Эльхан Сулейманов, директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов, а также главные врачи медучреждений, перепрофилированных для лечения больных с COVID-19.

Магомед Даудов определил дальнейший перечень задач, стоящих перед руководителями больниц в борьбе с инфекцией. Он добавил, что в больницах, перепрофилированных для пациентов с COVID-19, благодаря всесторонней поддержке Главы ЧР, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова, созданы все необходимые условия для лечебного процесса.

В ходе совещания также были затронуты вопросы организации питания пациентов и медицинского персонала, обеспечения лекарственными средствами и средствами индивидуальной защиты. Как сообщил директор ТФОМС Чеченской Республики, медучреждения, а также склады обеспечены всем необходимым с большим запасом.

ТФОМС Чеченской Республики







# МУСЛИМ ХУЧИЕВ ОТМЕТИЛ ЭФФЕКТИВНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ТФОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

*«Досрочная выдача заработной платы существенно поддержит врачей в их нелегкой работе»*

Председатель Правительства ЧР Муслим Хучиев провел рабочую встречу с директором Территориального фонда обязательного медицинского страхования ЧР Денилбеком Абдулазизовым.

На встрече обсудили реализацию поручения Главы ЧР Рамзана Кадырова о досрочной выдаче медицинским работникам региона заработной платы за апрель 2020 года.

Муслим Хучиев отметил, что Правительство ЧР успешно справилось с поставленной задачей.

-На этой неделе работникам сферы здравоохранения проведена оплата труда за апрель 2020 года – на месяц раньше установленного срока. Ранее в рамках реализации данной задачи из бюджета Чеченской Республики были выделены средства на уплату страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в размере 678 млн. рублей, - сообщил Муслим Хучиев.

Он также отметил высокую результативность, которую демонстрирует ТФОМС ЧР и поблагодарил Денилбека Абдулазизова за эффективную деятельность.

-В период пандемии основная тяжесть борьбы с COVID-19 лежит на плечах медработников. Круглые сутки врачи борются с распространением коронавирусной инфекции, рискуя собственным здоровьем. Рамзан Кадыров не только создает все условия для эффективной борьбы с COVID-19, но и проявляет особую заботу о медработниках. Досрочная выдача заработной платы существенно поддержит врачей в их нелегкой работе,- заявил М. Хучиев.

Кроме того, Муслим Хучиев напомнил, что Главой ЧР Рамзаном Кадыровым была всецело поддержана инициатива о переводе половины заработной платы в фонд поддержки врачей и медсестёр членами Правительства ЧР, депутатами, руководством муниципальных образований, правоохранительных органов.

-Выражаю особую благодарность Главе ЧР Рамзану Кадырову за внимание и помощь, оказываемые работникам здравоохранения! Также благодарю врачей за их самоотверженный труд,- подытожил он.

Источник: chechnyatoday.com

# ДЕНИЛБЕК АБДУЛАЗИЗОВ: БОЛЬШОЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЕ СПАСИБО НАШИМ МЕДИКАМ!

***«Медработники, как истинные члены Команды нашего национального лидера Рамзана Ахматовича Кадырова, сутками напролёт работают ради нас с вами»***

История не раз показывала, что врачи, все работники медицинских служб при возникновении глобальных проблем (войн, техногенных катастроф и т.д.) первыми принимают на себе удар, рискуя своими жизнями и здоровьем.

Так и на этот раз, когда планету охватила новая коронавирусная инфекция, именно медики находятся на передовой с миссией спасения человеческих жизней.

В это непростое время медицинские работники Чеченской Республики, все без исключения – от санитаров и водителей и до главных врачей – показывают примеры поистине героизма, профессионально и мобильно выполняя свой врачебный долг.

Мы хорошо помним, что именно так – героически и самозабвенно – чеченские медики проявили себя и в ходе недавних двух военных кампаний, когда не было элементарных условий для работы, когда был ежесекундный риск для их жизни и здоровья. Многие отдали свои жизни ради спасения пациентов, раненых и больных. Дала декъалбойла уьш!

Сегодня в нашей республике, благодаря, в первую очередь, масштабным усилиям Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова, имеются прекрасные условия для функционирования системы здравоохранения, а также созданы все необходимые условия для эффективной борьбы с новой инфекцией.

Вместе с тем риск заражения для самих врачей также очень велик. Но они, как истинные члены Команды нашего национального лидера Рамзана Ахматовича Кадырова, сутками напролёт работают ради нас с вами.

Скажем нашим медикам БОЛЬШОЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЕ СПАСИБО!

Источник: ИА «Грозный-информ»







# В ПАРЛАМЕНТЕ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ СОСТОЯЛОСЬ ОЧЕРЕДНОЕ ЗАСЕДАНИЕ

В законодательном собрании Чеченской Республики под председательством спикера Парламента ЧР, Героя России Магомеда Даудова состоялось 98-е пленарное заседание, в котором принял участие директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов.

Здесь был рассмотрен и принят ряд республиканских законов. По двум из них с докладами перед народными избранниками выступил Денилбек Шерваниевич.

Первый касался поправок в Закон ЧР «О бюджете ТФОМС Чеченской Республики на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов».

Директор Фонда сообщил, что законопроект разработан в целях приведения законодательства ЧР в соответствие с нормами федерального законодательства, а также в целях полноты отражения доходов, расходов и источников внутреннего финансирования дефицита бюджета Фонда.

Он также добавил, что в связи с предоставлением бюджету ТФОМС Чеченской Республики иных межбюджетных трансфертов предусмотрено увеличение доходной и расходной частей бюджета, позволившее направить средства на софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала и осуществить денежные выплаты стимулирующего характера медработникам.

Далее парламентариям был представлен проект Закона ЧР «Об утверждении отчёта об исполнении бюджета ТФОМС Чеченской Республики за 2019 год». Как отметил Денилбек Абдулазизов, бюджет Фонда исполнен в полном объёме в соответствии с полученными доходами и с учётом утверждённых расходных обязательств. По результатам голосования оба закона были приняты в окончательном чтении.

Источник: ТФОМС Чеченской Республики

# РУКОВОДСТВО ТФОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ С ИНСПЕКЦИЕЙ ПОСЕТИЛО ГУДЕРМЕССКУЮ ЦРБ

***Директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов: «При возникновении любых вопросов Фонд окажет всю возможную поддержку в их решении»***

Руководство ТФОМС Чеченской Республики в составе директора Денилбека Абдулазизова и его заместителей посетило с инспекцией Гудермесскую ЦРБ.

В ходе беседы при участии главы администрации Гудермесского муниципального района ЧР Сахаба Закриева главный врач ЦРБ Муса Ахмадов рассказал гостям о нынешней ситуации в больнице, которая с недавнего времени перепрофилирована на оказание медицинской помощи пациентам с COVID-19.

Он отметил, что благодаря вниманию и поддержке со стороны Главы ЧР, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова, в ЦРБ есть всё, включая средства индивидуальной защиты и лекарственные препараты.

В свою очередь, Денилбек Абдулазизов сообщил, что в рамках исполнения поручения Главы ЧР Минздравом и ТФОМС Чеченской Республики делается всё возможное для должного обеспечения больниц всем необходимым.

В продолжение темы Сахаб Закриев подчеркнул, что своевременные меры, принятые руководством ЧР, привели к тому, что эпидемическая ситуация в районе, как и во всей республике, полностью контролируется, а врачи делают всё, от них зависящее.

В завершение визита директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов заверил руководство ЦРБ в том, что при возникновении любых вопросов Фонд окажет всю возможную поддержку в их решении.

Источник: ТФОМС Чеченской Республики







# ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ФОМС ЕЛЕНА ЧЕРНЯКОВА ПРОВЕЛА ВИДЕОСЕЛЕКТОРНОЕ СОВЕЩАНИЕ С РЕГИОНАМИ ПО ВОПРОСАМ ВОЗОБНОВЛЕНИЯ ПЛАНОВОЙ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

***«Система ОМС готова к возобновлению плановой работы медицинских организаций» Елена Чернякова***

Председатель ФОМС Елена Чернякова провела видеоселекторное совещание по актуальным вопросам возобновления плановой работы федеральных и региональных медицинских организаций по оказанию первичной медико-санитарной и специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи населению.

Возобновление профильной деятельности медицинских организаций осуществляется в три этапа по решению высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации (руководителя высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации) на основании предложений, предписаний главных государственных санитарных врачей субъектов Российской Федерации, на основе достижения показателей, характеризующих распространение новой коронавирусной инфекции в регионе, наличие свободного коечного фонда для лечения больных COVID-19 и охват населения тестированием методом ПЦР.

Министерством здравоохранения Российской Федерации рекомендован поэтапный режим перевода медицинских организаций в штатный режим работы: в первую очередь – федеральных медицинских организаций, на втором этапе – медицинских организаций частной системы здравоохранения, на третьем этапе – государственных медицинских организаций. При этом, сначала должны открыться монопрофильные медицинские организации, в том числе, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь, затем – медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь, и на последнем этапе восстановления деятельности – иные медицинские организации.

В целях поэтапного возобновления деятельности медицинских организаций органом исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья совместно с Роспотребнадзором будут сформированы планы мероприятий («дорожные карты»), в рамках реализации которых будут утверждены схемы маршрутизации пациентов.

Елена Чернякова отметила, что система ОМС готова к возобновлению плановой работы медицинских организаций. При этом перед страховыми медицинскими организациями стоит важная задача по восстановлению работы страховых представителей по информированию застрахованного населения о прохождении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.

Источник: www.ffoms.gov.ru

## ПРЯМОЙ ЭФИР НА ЧГТРК «ГРОЗНЫЙ»

***«Сферой здравоохранения и системой ОМС республики делается всё, чтобы максимально обезопасить людей, сохранить их жизни и здоровье»***

Директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов вместе с министром здравоохранения ЧР Эльханом Сулеймановым принял участие в прямом эфире ЧГТРК «Грозный».

В ходе передачи были даны исчерпывающие ответы на вопросы, касающиеся коронавирусной инфекции и мер, принимаемых сферой здравоохранения и системой ОМС для противодействия ей.

В частности, Денилбек Абдулазизов подчеркнул, что обязательное медицинское страхование, благодаря, в первую очередь, поддержке со стороны Главы ЧР, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова, оказалось полностью готово к борьбе против COVID-19.

«Всесторонняя помощь Рамзана Ахматовича, поддержка Федерального фонда ОМС позволили нам на 100% обеспечить медицинские организации всем необходимым, в том числе медикаментами и продовольствием», - сообщил он.

Денилбек Шерваниевич также добавил, что в рамках исполнения поручения Главы ЧР в медицинские организации уже направлены средства на выплату заработной платы за май.

Касательно мер, принимаемых медучреждениями в условиях пандемии коронавируса, выступил министр здравоохранения ЧР Эльхан Сулейманов, который рассказал о готовности ЛПУ региона к любому сценарию развития событий.

В завершение эфира гости программы заверили, что сферой здравоохранения и системой ОМС республики делается всё, чтобы максимально обезопасить людей, сохранить их жизни и здоровье.

Источник: ТФОМС Чеченской Республики

## ПАЦИЕНТ, ВРАЧ, СТРАХОВЩИК – В ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ

***«Информатизация - один из ключевых приоритетов развития системы ОМС» Михаил Мурашко***

Информатизация - один из ключевых приоритетов развития системы ОМС. Об этом в ходе «правительственного часа» в Госдуме РФ заявил министр здравоохранения Михаил Мурашко. Пандемия коронавируса выявила проблемы организации систем здравоохранения во многих странах, в том числе тех, что принято считать передовыми - США, Великобритания, Франция. Нашей стране удалось избежать значительных жертв, но вопрос реформирования системы здравоохранения и ее элементов встает сегодня особенно остро.

Михаил Мурашко подтвердил необходимость реформировать обязательное медстрахование и обозначил несколько перспективных направлений, в том числе информатизацию. По его словам, в систему ОМС «более глубоко должны интегрироваться информационные технологии. Мы должны последовательно видеть систему расчетов, персонификацию, понимать, куда направляются средства».

Современная ситуация показала, что достигнутый уровень информатизации и унификации в сфере здравоохранения и ОМС остается недостаточным для опережающего ответа на возникающие вызовы. По мнению представителей отрасли, необходимо срочно решать проблемы исполнительской дисциплины в области цифровизации медицинской документации, унифицировать информационные системы, сделав совместимыми информационные платформы субъектов федерации.

Решение всех этих задач уже заложено в федеральный проект «Цифровой контур в здравоохранении», но он, к сожалению, пока остается нереализованным.

В целом, страховое сообщество заинтересовано в совершенствовании системы ОМС и готово активно участвовать в рабочих группах и иных форматах подготовки и реализации таких решений.

Источник: www.ffoms.gov.ru

# РАБОТА МЕДОРГАНИЗАЦИЙ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ: ОТВЕТЫ НА АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

Минздрав и надзорные ведомства ежедневно обновляют документы, в которых прописаны правила работы медорганизаций во время пандемии коронавируса. В реальности медработники сталкиваются с дополнительными трудностями – организация маршрутизации и карантина, закупка дезсредств и СИЗ, экстренный режим работы сотрудников.
Мы собрали самые острые вопросы от руководителей медорганизаций, главных медсестер, экономистов и попросили экспертов Минздрава, Роспотребнадзора и Росздравнадзора на них ответить. Своим опытом решения похожих проблем поделились практики, которые уже перешли на режим повышенной готовности.

## ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДПОМОЩИ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ

***Прием пациентов в поликлинике можно вести только по неотложным показаниям, плановый в условиях эпиднапряженности должен быть отменен. Где это прописано?***

Нет такого понятия «эпиднапряженность». Речь шла о приостановке профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и о возможности переноса сроков оказания медицинской помощи в плановой форме*.

* Приказ Минздрава от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организации в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (пп. 1.10, 1.11 приложения № 3).

***Люди сидят по домам с обострениями хронических заболеваний, многим рецепты нужно продлять. Можно ли продолжать работу частной клинике?***

Сегодня определены правила выписки рецептов. С гражданином может связаться сотрудник районного отдела социальной защиты по месту жительства, после подтверждения сведений о заболевании выписать рецепт и доставить его пациенту. Также разработан алгоритм электронного рецепта. Всю необходимую информацию можно получить на горячей линии в регионе.

***В каком нормативном документе посмотреть, можно ли проводить периодический медосмотр в сложившейся эпидситуации?***

В приказе Минздрава от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организации в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».

***Какой контингент уходит на самоизоляцию/карантин при выявлении подозрительного/подтвержденного теста на коронавирус?***

Лица, подлежащие изоляции, определяются постановлением службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

***Имеется ли опыт лечения детей, какие особенности?***

По имеющимся данным можно отметить, что дети менее восприимчивы к вирусу SARS-CoV-2. В 90 процентах случаев заболевание протекало в легкой бессимптомной форме. Только у 1 процента были тяжелые случаи. Клинические симптомы чаще всего слабо выражены и соответствуют клинической картине ОРВИ, обусловленной другими вирусами: лихорадка, кашель, боли в горле, чихание, слабость, миалгии. У половины детей отмечается температура до 38 °С, у трети детей от 38,1 до 39,0 °С. Конечно, при наличии заболеваний легких, сердечно-сосудистой системы риск тяжелого заболевания возрастает.

В качестве противовирусной терапии детей в случаях заболеваний среднетяжелой и легкой степени рекомендуются препараты интерферона-альфа, при тяжелой степени — в стационаре по назначению врача. Антибактериальная терапия показана при наличии признаков присоединения к инфекции COVID-19 бактериальной инфекции. Выздоровление у детей преимущественно происходит в течение 1–2 недель.

***Если рентген-кабинет, КДЛ расположены в отдельно стоящем здании от инфекционного стационара, как правильно организовать работу в ЛПУ?***

Если рентген-кабинетом пользуются и другие отделения, сделать график использования кабинета. Доставка анализов проводится в лабораторию с соблюдением правил доставки проб.

***Как организовать маршрут с заходом в лабораторию?***

В лабораторию пробы должны доставляться безопасно упакованными. Организуйте доставку лицами, которые не были в контакте с пациентами.

***Медработники 65+ могут уйти на изоляцию по больничному листку?***

Могут в соответствии с действующими распорядительными документами. Руководитель медорганизации должен определить группу (состав) персонала для работы в отделениях, перепрофилированных на прием пациентов с подтвержденным диагнозом коронавирусной инфекции или подозрительным на COVID-19.

***Насколько применимы принципы медицинской сортировки при массовом поступлении больных в гражданских условиях?***

Однозначно применимы. Нужно установить локальным актом внедрение сортировки и особый эпидрежим. Там предполагается закрытие на карантин, ограждение этажа и доступа к сотрудникам.

***Есть ли федеральный документ, который обязывает делать заборы мазков у медработников?***

Есть постановление Главного государственного санитарного врача от 30.03.2020 № 9. В пункте 1.5 указано, что проходить диагностику на Covid-19 должны медработники, имеющие риск инфицирования на рабочих местах — 1 раз в неделю, а при появлении симптомов, не исключающих Covid-19, — немедленно.

***Как вызвать нарочного и что это за должность?***

Нарочный — это медработник (медсестра или фельдшер) лечебно-профилактического учреждения, назначенный внутренним распоряжением главного врача, прошедший инструктаж, не контактировавший с пациентом. Такой сотрудник занимается доставкой при необходимости защитных комплектов одежды, медикаментов, дезсредств.

## КАДРОВЫЕ ВОПРОСЫ, ОПЛАТА ТРУДА

***На основании каких документов переводить немедицинский персонал -экономистов, бухгалтеров, менеджеров по качеству — на дистанционную работу?***

Для перевода персонала на дистанционную работу необходимо заключить допсоглашение, определив особенности такой работы, меры, направленные на сохранение конфиденциальной информации и т. п.

***Как принимать сотрудников на работу в период приостановки проведения предварительных профосмотров?***

Минздрав предписал приостановить проведение профилактических медосмотров и диспансеризации без указания, каких именно (приказ от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»). Это и создало проблемы — большинство медорганизаций приостановили проведение всех профосмотров.

В приказе № 198н говорится о приостановке профосмотров и диспансеризации только в отношении медорганизаций и их структурных подразделений, оказывающих медпомощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Иные медорганизации, в частности стационарные, по-прежнему имеют право заниматься проведением предварительных профосмотров. Это же касается и частных медорганизаций — предварительный профосмотр многие из них продолжают проводить.

Тем не менее очевидно, что неоднозначные формулировки приказа № 198н привели к возникновению серьезных проблем у многих работодателей.

***Необходимо организовать круглосуточную неотложную медпомощь. Но если в структуре учреждения нет свободных должностей водителей автомобиля, можно ли принять на работу по договору ГПХ?***

Должность водителя полагается по одной на каждую смену (п. 2.2.1 приказа Минздрава от 09.06.2003 № 230 «Об утверждении штатных нормативов служащих и рабочих государственных и муниципальных учреждений здравоохранения и служащих централизованных бухгалтерий при государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения»).

Штатное расписание утверждает руководитель медорганизации. Поэтому он вправе ввести дополнительные должности водителей в штатное расписание. Тем более, когда этого требует борьба с эпидемией.

Если вышестоящий орган требует согласования штатного расписания, можно оперативно ввести должность и направить на согласование уже измененное штатное расписание. Формальное требование о согласовании будет выполнено. Маловероятно, что вышестоящий орган возьмет на себя смелость запретить учреждению предпринимать необходимые меры по борьбе с коронавирусом.

Трудовой кодекс не дает основания принимать работников по договорам ГПХ для борьбы с эпидемией. Это будет расценено как нарушение законодательства.

***Каковы права и обязанности в отношении COVID-19 сотрудников КДЛ, не выполняющих исследований на COVID, но работающих с материалом больных COVID (общие и биохимические анализы)?***

Права и обязанности медицинских работников, в том числе персонала клинико-диагностических лабораторий, при выполнении трудовых обязанностей определяются должностной инструкцией. Вне зависимости от характера текущей эпидемиологической ситуации согласно требованиям санитарного законодательства любой пациент медорганизации считается потенциальным источником инфекции. В связи с этим работа с биологическим материалом всех пациентов предполагает применение стандартных мер предосторожности.

***После 14-дневного периода оказания медпомощи в инфекционном стационаре врачи должны самоизолироваться еще на 14 дней. Как оплачивать данный период?***

Если по медпоказаниям, а также в связи с прибытием из стран, в которых выявлена корнавирусная инфекция, необходима изоляция пациента (карантин), ему выдается больничный лист. Не следует смешивать ее с самоизоляцией лиц, работа предприятий которых приостановлена в апреле. Для них должна сохраняться средняя зарплата.

***Можно ли отправить в простой медработников при прекращении планового оказания медпомощи?***

Да, можно. Время простоя по вине работодателя оплачивается в размере не менее 2/3 средней зарплаты работника (ст. 157 ТК). Время простоя по причинам, не зависящим от работодателя и работника, оплачивается в размере не менее 2/3 тарифной ставки, оклада (должностного оклада), рассчитанных пропорционально времени простоя.

Однако есть и другой вариант — временный перевод на другую работу (ст. 72.2 ТК). В случае эпидемии и в любых исключительных случаях, ставящих под угрозу жизнь или нормальные жизненные усло-

вия всего населения или его части, работник может быть переведен без его согласия на срок до одного месяца на не обусловленную трудовым договором работу у того же работодателя для предотвращения указанных случаев или устранения их последствий.

Перевод работника без его согласия на срок до одного месяца на не обусловленную трудовым договором работу у того же работодателя допускается также в случаях простоя (временной приостановки работы по причинам экономического, технологического, технического или организационного характера), если простой вызван чрезвычайными обстоятельствами, включая эпидемию. При этом перевод на работу, требующую более низкой квалификации, допускается только с письменного согласия работника.

При переводах в указанных случаях оплата труда работника производится по выполняемой работе, но не ниже среднего заработка по прежней работе.

***Нужно оплатить 2/3 оклада за выходной месяц, но у некоторых сотрудников выходит сумма меньше МРОТ. Президент сказал, что выходной месяц надо оплачивать по среднему заработку. Как быть?***

Оплата труда в апреле для лиц, работа которых приостанавливается, производится не по правилам простоя, а в соответствии с указом Президента — по среднему.

***Сотрудники ЛПУ 65 имеют право на лист временной нетрудоспособности по карантину?***

Безусловно. С возможным сохранением заработной платы.

Защита персонала: СИЗ и профилактические укладки

***Как решить проблему дефицита масок в ЛПУ?***

Клиники решают проблему совместно с Минздравом и правительством региона. Для работников, имеющих наименьший риск инфицирования, многие клиники шьют маски сами. Кроме того, смотрите рекомендации по рациональному использованию СИЗ в Методических рекомендациях Минздрава*.

* Временные методические рекомендации Минздрава. Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

***Должны ли медработники круглосуточно быть в том же здании, где находятся пациенты с коронавирусной инфекцией?***

Конечно же, должен быть предусмотрен вывод персонала из зоны заражения вирусом. Питание, физиологические отправления сотрудников возможны только после снятия СИЗ в чистой зоне.

***Какими нормативными актами регулируется требование о наличии СИЗ при работе с материалом пациентов, больных COVID, в КДЛ, которые не выполняют исследования на COVID?***

Лаборатории, не выполняющие исследования на коронавирусную инфекцию, руководствуются последней версией СанПиН. Если речь идет об инактивированном материале, то с ним могут работать лаборатории 3-го и 4-го уровней биологической безопасности. Работать с активированным материалом могут только лаборатории 1-го и 2-го уровней.

***Как работать в одном СИЗ в течение суток, не выходя из отделения с пациентами с коронавирусом? Как есть, как сходить в туалет?***

При поступлении в больницу пациента с клиническими проявлениями коронавирусной инфекции и подтвержденными данными эпидемиологического анамнеза, медработник проводит комплекс первичных противоэпидемических мероприятий с использованием СИЗ. Данные мероприятия по предупреждению завоза и распространения COVID-19 на территории РФ регламентированы постановлениями Главного государственного санитарного врача. Они постоянно обновляются. Последнее: постановление Главного государственного санитарного врача от 02.03.2020 № 5 (ред. от 30.03.2020) «О дополнительных мерах по снижению рисков завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)».

***Как обрабатывать СИЗ многократного применения?***

Средства индивидуальной защиты многократного применения, в том числе медицинскую одежду и обувь после использования в очагах инфекционных заболеваний перед стиркой нужно обеззараживать химическими или физическими методами. Допустимым способом является полное погружение изделия в контейнер с рабочим раствором дезсредства, если рекомендации производителя СИЗ не предполагают иного способа обработки. Толщина слоя раствора над обеззараживаемыми СИЗ должна составлять не менее 1 см.

***Можно заменить одноразовые медицинские маски при их отсутствии на марлевые?***

В связи с дефицитом средств индивидуальной защиты органов дыхания в медорганизациях допускается использование четырехслойных марлевых повязок при условии их своевременной замены во время работы и эффективного обеззараживания в случае повторного применения.

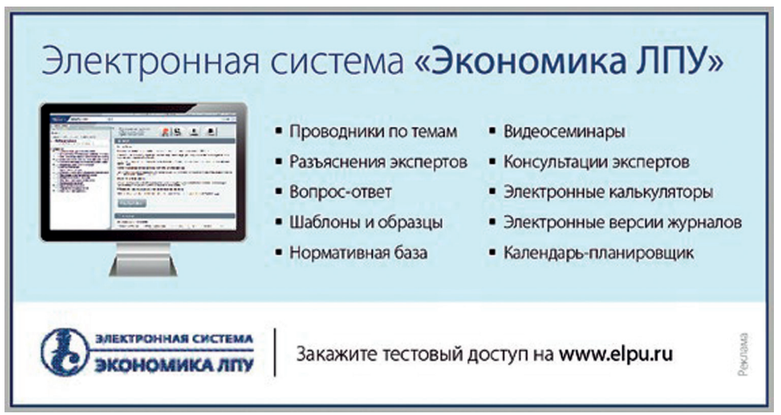
***Какими нормативными актами регулируется требование о наличии СИЗ при работе с материалом пациентов, больных COVID, в КДЛ, не выполняющих исследования на COVID?***

В действующих нормативных актах отсутствуют четкие требования к порядку применения средств индивидуальной защиты персоналом клинико-диагностических лабораторий, не выполняющих этиологическую диагностику новой коронавирусной инфекции. Обеспечение персонала лаборатории СИЗ должно осуществляться с учетом оценки риска инфицирования, типа выполняемых исследований и видов биоматериала, которые используются для диагностики. Согласно практике китайского здравоохранения, изложенной в справочнике Handbook of COVID-19 Prevention and Treatment, анализы нереспираторных образцов пациентов с подозрением на заражение COVID-19 или с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции должны выполняться с использованием следующих СИЗ: одноразовые медицинские шапочки, медицинская защитная маска или респиратор, рабочая форма, одноразовые перчатки, одноразовая медицинская защитная униформа, защитные очки.

***Обязательны ли перчатки на руках медработника, не контактирующего с пациентом? То есть работа на амбулаторном приеме с компьютером и т. д.***

Если вы не работаете с пациентами с подозрением или установленным диагнозом COVID -19, постоянное ношение перчаток не является обязательным. Перчатки обязательны в пяти случаях, которые мы привыкли называть «мои пять моментов гигиены рук» плюс обеззараживание рук до надевания и после снятия перчаток. Однако в период пандемии, даже если показаний к ношению перчаток нет, надо чаще мыть или обеззараживать кожу рук спиртосодержащими антисептиками для предотвращения контактной передачи коронавируса и других возбудителей инфекционных болезней.

*© Материал из Справочной системы «Экономика ЛПУ»*



Российская Газета RG.RU

# ЗАЩИТА В НАСТУПЛЕНИИ

ОМС В СМИ

## СТРАХОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ СТАНОВЯТСЯ НАШИМИ АДВОКАТАМИ

Распоряжением председателя правительства назначен новый руководитель Федерального фонда обязательного медицинского страхования. Его председателем стала Елена Чернякова, работавшая прежде директором департамента информационных технологий в сфере управления государственными и муниципальными финансами и информационного обеспечения бюджетного процесса Минфина РФ.

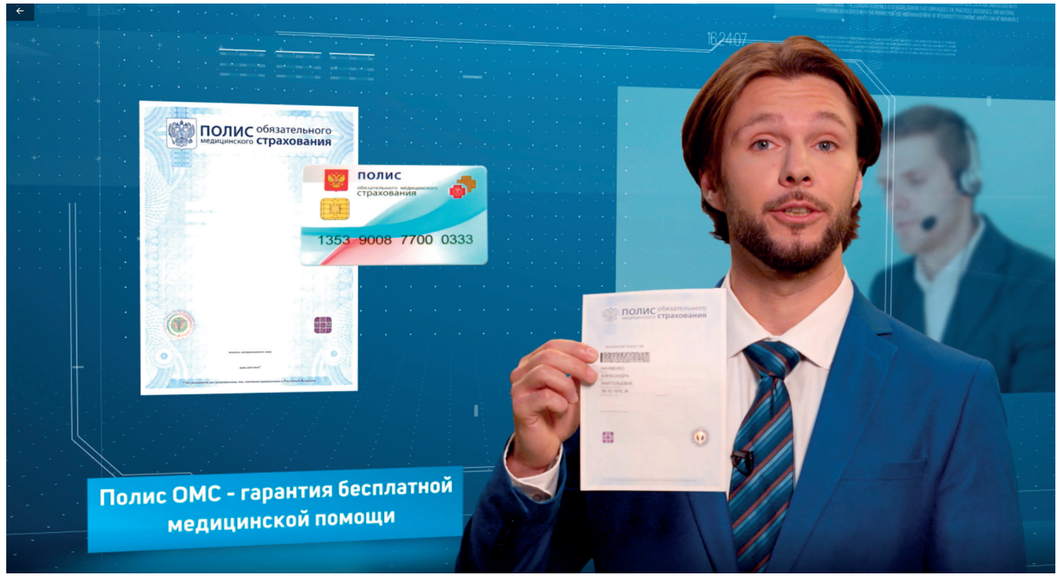
Федеральный фонд обязательного медицинского страхования является соисполнителем задач, установленных Национальным проектом «Здравоохранение» и входящими в его состав федеральными проектами. Основные задачи ФОМС и территориальных фондов ОМС - обеспечить бесперебойное финансирование медицинской помощи, оказываемой гражданам, а также соблюдение нормативов, установленных базовой программой обязательного медицинского страхования, как по объемным показателям, так и по размеру ее финансового обеспечения.

2019 и 2020 годы объявлены годами Всероссийской диспансеризации взрослого населения РФ. В связи с этим Минздрав России изменил порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. В новом порядке увеличен объем исследований, в том числе с учетом проведения онкоскринингов, расширен контингент и увеличена частота проведения диспансеризации.

Если раньше профилактический медосмотр проводился раз в два года, а диспансеризация - раз в три года, то с 2019 года все взрослое население имеет право проходить профосмотры ежегодно.

Диспансеризацию граждане в возрасте 40 лет и старше могут пройти ежегодно, а в возрасте от 18 до 39 лет - один раз в 3 года. Расширен и перечень проводимых исследований, теперь он включает в себя прицельные онкоскрининги для разных возрастов.

В результате тариф на проведение диспансеризации в 2020 году вырос на 74 процента к 2019 году. На эти цели дополнительно в 2020 году на субвенции регионам предусмотрено 16,7 миллиарда рублей. Помимо этого из федерального бюджета на реализацию проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2020 год дополнительно выделено 120 миллиардов рублей.




В Программе государственных гарантий на 2020 год учтены также дополнительные объемы дорогостоящих диагностических и лабораторных исследований: КТ, МРТ, эндоскопических, молекулярно-генетических, гистологических, УЗИ сердечно-сосудистой системы - они увеличены на 10 процентов. На эти цели в субвенции будет добавлено 12,7 миллиарда рублей ежегодно.

В Программе государственных гарантий на 2020 год учтены дополнительные объемы дорогостоящих диагностических и лабораторных исследований

В 2020 году значительно увеличено финансирование закупки противораковых лекарств, существенно расширен перечень ЖНВЛП по химиотерапии. А это огромные возможности для качественного лечения.

От врачей требуется, чтобы они назначали лечение в точном соответствии с клиническими рекомендациями, подготовленными лучшими онкологами страны. Кроме того, в субвенциях предусмотрены средства на включение в базовую программу ОМС методов конформной дистанционной лучевой терапии в сумме 3,3 миллиарда рублей, что позволит повысить доступность и сократить сроки ее ожидания. Они в 2020 году в целом значительно сокращены. Особенно жесткие временные нормативы установлены для оказания помощи онкологическим больным: срок проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований не должен превышать 7 рабочих дней со дня их назначения.

Например, запись на КТ должна проводиться максимум за семь дней, а не за 14, как раньше. Ожидание консультации врача-специалиста для этой категории пациентов - не более 3 рабочих дней. Оказание специализированной медпомощи (хирургическая, радиотерапия, химиотерапия и др.), за исключением высокотехнологичной, где сроки определяются индивидуально, - 7 рабочих дней со дня проведения гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза.

Изменены также подходы к финансированию и контролю сроков и качества оказания медицинской помощи онкопациентам. Введен контроль профильной госпитализации, исполнение медицинскими организациями регионов рекомендаций федеральных научных медицинских центров (НМИЦ), данных в режиме телеконсультаций.

Существенные изменения произошли и в работе страховых медицинских организаций. В 2019 году приняты новые Правила ОМС, которые расширили их функции. Теперь они обязаны проводить превентивные мероприятия и осуществлять

оперативный контроль за оказанием медицинской помощи застрахованным лицам. В него входят:

- индивидуальное информирование о прохождении профосмотров и диспансеризации в конкретной медицинской организации с указанием графика работы;

- индивидуальное информирование застрахованного лица о необходимости диспансерного наблюдения в установленные сроки, формирование приверженности к здоровому образу жизни и лекарственному лечению;

- своевременная постановка на диспансерный учет;

- анкетирование застрахованных лиц, не прошедших диспансеризацию и профосмотры, о причинах этого и информирование соответствующего терфонда ОМС;

- оперативный контроль сроков и профиля госпитализации застрахованного, и при необходимости принятие мер по переводу пациента в медицинскую организацию соответствующего профиля и уровня;

- индивидуальное сопровождение застрахованных лиц с онкозаболеваниями, оперативная оценка всех этапов оказания им медицинской помощи;

- контроль выполнения медицинскими организациями регионов телемедицинских рекомендаций НМИЦ.

В 6 тысячах медицинских организаций и их структурных подразделений действуют каналы обратной связи со страховыми представителями

Страховые медорганизации всегда взаимодействовали с застрахованными, но сейчас они должны стать реальным адвокатом пациента. Окончательно сформирован трехуровневый институт страховых представителей, созданный в 2016 году.

В них работают более 14 тысяч страховых представителей первого, второго и третьего уровней. Сам человек не всегда знает свои права и нормативные порядки в системе здравоохранения. Для этого и нужна помощь страхового представителя. Например, если в медицинской организации, в которую вы обратились по полису ОМС, предлагают оплатить какие-то медуслуги, необходимо сразу же позвонить в свою страховую компанию, изложить проблему.

Специалист компании сможет оценить ее и принять решение. Часто достаточно бывает позвонить руководителю отделения по месту госпитализации застрахованного, чтобы вопрос решился без конфликта. А если вам предлагают оплатить медицинскую помощь при лечении в круглосуточном стационаре по направлению, надо сразу сказать, что вы проконсультируетесь со страховой организацией о возможности получить медицинскую помощь бесплатно. Это покажет, что вы знаете свои права и обязанности медицинской организации в системе ОМС.

Особая роль отведена страховым представителям при сопровождении онкопациентов. Для индивидуальной работы с ними страховые представители прошли обучение по вопросам онкопсихологии.

Важным направлением работы страховых представителей является взаимодействие с пациентами, перенесшими острые сосудистые заболевания. Они проводят с пациентами, в лечении которых применялось стентирование коронарных артерий, разъяснительную работу о рисках развития осложнений, необходимости приема антиагрегантной терапии. Кроме того, контролируют передачу выписного эпикриза из сосудистых центров в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь - для постановки на диспансерный учет.

В рамках федерального проекта

«Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» активно развиваются каналы оперативной связи со страховыми представителями. Сейчас уже в 6 тысячах медицинских организаций и их структурных подразделений действуют каналы обратной связи с ними.

В системе ОМС произошли изменения и в контроле качества медицинской помощи. С 2019 года принципиально изменены подходы при проведении контрольно-экспертных мероприятий - осуществлен переход на превентивные методы работы. Контроль качества медпомощи онкопациентам начинается уже с подозрения на злокачественное новообразование через единый информационный ресурс территориального фонда ОМС. Он включает оценку своевременности направления застрахованного на обследование, проведения гистологической верификации опухоли, соблюдения сроков и периодичности лечения. Этот алгоритм позволил выявить и предотвратить нарушения в оказании медицинской помощи.

В контроле доступности и качества медицинской помощи при болезнях системы кровообращения, в первую очередь, при остром коронарном синдроме и остром нарушении мозгового кровообращения особенно эффективными стали мультидисциплинарные экспертизы. Непрофильная госпитализация при ОКС и ОНМК в 2019 году снизилась на 5 процентов по сравнению с 2018 годом.

Важность этой темы имеет и демографический (смертность от болезней системы кровообращения остается на первом месте среди всех причин), и экономический вектор. Результатом экспертизы стало выявление и исправление ряда системных дефектов, связанных с маршрутизацией пациентов, сроками и объемом реабилитации после заболевания, последующим диспансерным наблюдением.

*Текст: Ирина Юрьева*
*Российская газета - Спецвыпуск № 57(8111)*

# ОБЗОР НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ

## Правительство отменило положение о выплате молока «вредникам»

Постановление Совета Министров СССР от 14.07.1965 № 551 больше не действует. Однако «молочная норма» сохранится, так как она перешла в Трудовой кодекс (ст. 222 ТК). Вместо молока с согласия сотрудников можно выдавать кисломолочные продукты: творог или сыр.
Трудовой кодекс предусматривает возможность замены молока и других продуктов компенсационными выплатами. Однако размер выплат должен соответствовать стоимости продуктов питания. Кроме того, соответствующие компенсации необходимо указать в трудовом или коллективном договоре.
*Источник: постановление Правительства от 03.02.2020 № 80. Документ действует с 21 февраля 2020 года.*

## Изменились сроки утверждения госзадания

Сделать это нужно не позднее 15 рабочих дней с того дня, как на счете ГРБС появятся ЛБО на его выполнение. Правило действует начиная с госзадания на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов. До этого момента необходимо утверждать госзадание в течение 15 рабочих дней со дня, когда ГРБС федерального бюджета утвердит ЛБО.
*Источник: постановление Правительства от 17.02.2020 № 161. Документ действует с 27 февраля 2020 года.*

## Минфин утвердил Порядок ведения раздельного учета результатов ФХД

Порядок определяет, как медорганизации вести целевые средства, в том числе по нацпроектам, раздельно учитывать результаты ФХД, распределять накладные расходы и раскрывать информацию о структуре цены контракта или договора.
*Источник: приказ Минфина от 25.12.2019 № 255н. Документ действует с 16 февраля 2020 года.*

## Минздрав определил перечень частных клиник, которые могут оказывать ВМП, не включенную в базовую программу ОМС

В перечень попали 72 медорганизации, 13 из которых находятся в Москве, 4 – в Санкт-Петербурге.
Источник: приказ Минздрава от 27.12.2019 № 1101н. Документ действует с 18 февраля 2020 года.

## Минздрав уточнит, как доплачивать врачам за раннее выявление онкозаболеваний

Деньги на стимулирующие выплаты выделит ТФОМС. Чтобы их получить, медорганизация должна:
иметь лицензию на медицинскую деятельность;
участвовать в терпрограмме ОМС;
состоять в списке медучреждений, в которых проводятся профилактические медосмотры и диспансеризация, а также диагностические исследования и диспансерное наблюдение пациентов с онкозаболеваниями;
заключить соответствующее соглашение с ТФОМС;
подать в терфонд заявку на получение средств.
Форма соглашения и заявки также есть в приказе. На рассмотрение заявки фонду дается три рабочих дня.
На каждый случай впервые выявленного онкозаболевания ТФОМС выделит 1000 руб. Из них 500 руб. нужно выплатить врачу-терапевту или фельдшеру, который участвовал в профилактическом осмотре и диспансеризации, и 500 руб. – медработнику, который назначил исследование, подтвердившее онкозаболевание. Руководителю медорганизации дополнительные выплаты не положены.
*Источник: проект приказа Минздрава «Об утверждении порядка и условий осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров».*

## Росздравнадзор будет подчиняться Минздраву

Соответствующий указ подписал Президент 20 марта 2020 года. Как отмечается в самом документе, изменения направлены на «повышение эффективности деятельности по надзору в сфере здравоохранения».
*Источник: Указ Президента от 25.03.2020 № 207 Документ действует с 25 марта 2020 года.*

## Минздрав и Минтруд определили, как получить дополнительные деньги по родовому сертификату

Минздрав и Минтруд утвердили правила, по которым поликлиники и женские консультации должны оказывать беременным женщинам правовую, психологическую и медико-социальную помощь. Такая помощь стала





обязательной с 1 января 2020 года. На новые медуслуги ФФОМС заложил дополнительные средства, благодаря чему стоимость родового сертификата в 2020 году выросла с 11 тыс. до 12 тыс. руб. (Федеральный закон от 02.12.2019 № 384-ФЗ). Дополнительную тысячу можно направлять на оплату правовой, психологической и медико-социальной помощи. Подробнее о том, как правильно расходовать средства родовых сертификатов, читайте в рекомендации.
Врач направляет беременную в кабинет медико-социальной и правовой помощи или в центр медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, при клиниках акушерства и гинекологии (п. 104 приказа Минздрава от 01.11.2012 № 572н).

### Правовая помощь

Правовую помощь должен оказывать юрист с высшим юридическим образованием и стажем работы не менее года. Он объяснит, какие льготы и компенсации может получить пациентка – как многодетная, малоимущая, а также какие документы для этого необходимо заполнить и куда обратиться. При этом он не имеет права консультировать беременных «вне рамок оказываемой правовой помощи». Например, если женщина просит его составить заявление, жалобу, представить ее интересы в суде.

### Психологическая помощь

Психологическую помощь может оказывать психолог с высшим образованием по специальности «медицинская психология», «клиническая психология», «психология». Его задача – помогать пациентке в случае послеродовой депрессии, а также вести профилактику отказов от новорожденных. При необходимости психолог также должен направить беременную к врачу-психиатру или психотерапевту.

### Медико-социальная помощь

Медико-социальную помощь должен оказывать специалист по социальной работе. Если такого сотрудника в медорганизации нет, это может делать работник с высшим или средним медобразованием, если он соответствует профессиональному стандарту «Специалист по социальной работе» (приказ Министерства труда и социальной защиты от 22.10.2013 № 571н). Соцработники могут оказывать женщинам социально-бытовые или иные услуги.
*Источник: приказ Минздрава, Минтруда от 17.02.2020 № 69н/95н/ Документ действует с 17 марта 2020 года.*

## 10,2 млрд руб. получат медработники, которые лечат больных коронавирусной инфекцией

Правительство выделило из своего резервного фонда 10,2 мдрд руб. на стимулирующие выплаты медработникам,

которые оказывают медпомощь больным коронавирусной инфекцией и людям из групп риска. Еще 1,6 млрд руб. получит Роспотребнадзор на дополнительные выплаты сотрудникам, работающим в усиленном режиме из-за нового вируса.
*Источник: распоряжение Правительства от 18.03.2020 № 648-р*

## Правительство приостановило Всероссийскую диспансеризацию

Из-за коронавирусной инфекции Правительство решило не проводить пока профилактические медосмотры и диспансеризацию. По закону на прохождение диспансеризации сотруднику положен один оплачиваемый рабочий день раз в три года, а пенсионерам и предпенсионерам – два дня каждый год (ст. 185.1 ТК). Соответственно, до тех пор, пока Правительство не изменит своего решения, можно не предоставлять работникам оплачиваемые дни.
*Источник: распоряжение Правительства от 21.03.2020 № 710-р*

## Из-за коронавируса вырастет объем закупок аппаратов ИВЛ и ЭКМО

Правительство упростило госзакупку аппаратов искусственной вентиляции легких (ИВЛ) и экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО) до конца 2020 года. Минпромторг совместно с Минздравом закупит аппараты у единственного поставщика – АО «Концерн радиоэлектронные технологии». Обеспечения исполнения контракта и обеспечения гарантийных обязательств по этим контрактам не потребуется.
Какие именно медорганизации в регионах получат новое оборудование, определит Минздрав. Покупку и доставку оплатит Минпромторг, а установить аппараты медучреждениям придется за свой счет.
*Источники: постановление Правительства от 21.03.2020 № 323 Документ действует с 31 марта 2020 года; распоряжение Правительства от 21.03.2020 № 706-р*

## Правительство определило, как оплачивать больничный во время пандемии коронавируса

С 20 марта по 1 июля действуют временные правила оформления больничных и выплаты пособий. Сотрудникам, которые вернулись из стран с коронавирусом, и родственникам, которые живут вместе с ними, необходимо оформить электронный больничный на 14 дней.
Региональный минздрав определит три медорганизации, которые будут выдавать такие больничные.
Сотруднику нужно подать заявление на сайте cabinets.fss.ru. К нему необходимо прикрепить сканы и фото подтверждающих документов.
Работодатель в течение двух рабочих дней, после того как получит номер электронного больничного от сотрудника или запрос из ФСС, должен направить в фонд сведения для назначения пособия.
Больничный полностью оплатит ФСС:
первые семь дней – в течение одного рабочего дня с момента получения информации от работодателя;
остальные дни больничного – в течение дня после его окончания.
Мы подготовили рекомендацию, в которой подробно рассказали, как оплачивается больничный при карантине.
Кроме того, в онлайн-обращении к стране Владимир Путин сказал, что необходимо рассчитывать выплаты по больничному сотрудника, исходя из МРОТ. Такая норма будет действовать до конца 2020 года, затем Правительство примет решение с учетом ситуации.
*Источник: постановление Правительства от 18.03.2020 № 294 Документ действует с 20 марта 2020 года.*

## За работу с больными коронавирусом медработникам положены стимулирующие выплаты

Правительство подготовило пакет документов, которые предусматривают премии сотрудникам за особые условия труда и дополнительную нагрузку во время пандемии коронавируса.
На выплаты на основании постановления № 415 вправе претендовать медработники, которые занимаются лечением пациентов с коронавирусной инфекцией или входят в группу риска заражения COVID-19. Размер доплат зависит от среднемесячной зарплаты в регионе и составляет 80 процентов для врачей, 40 процентов – для среднего медперсонала и 20 процентов – для младшего медперсонала.
Доплаты на основании постановления № 484 положены только сотрудникам, которые участвуют в лечении зараженных COVID-19. За специализированную медпомощь в стационаре врачам положено 80 тыс. руб., среднему медперсоналу – 50 тыс., младшему – 25 тыс.
Для врачей скорой медпомощи величина ежемесячной выплаты составит 50 тыс. руб., для среднего и младшего медперсонала – 25 тыс. руб.
Подробнее о том, как оформить стимулирующие выплаты персоналу в соответствии с этими постановлениями Правительства, мы рассказали в рекомендации.
*Источники: постановление Правительства от 02.04.2020 № 415; постановление Правительства от 12.04.2020 № 484*

## Правительство упростило импорт медицинских товаров для борьбы с коронавирусом

Речь идет о СИЗ, вакцинах, лабораторных реагентах, боксах, носилках, а также системах для взятия и переливания крови. Чтобы ввезти медицинские товары для лечения коронавируса в Россию, требуется подтвердить целевое назначение. Такое подтверждение выдавали органы исполнительной власти субъектов. С 28 апреля подтверждение на готовую продукцию также выдает Минздрав, а на сырье, материалы и комплектующие – Минпромторг.
*Источник: постановление Правительства от 18.04.2020 № 545 Документ действует с 28 апреля 2020 года.*

## Минздрав допустил к работе с коронавирусом врачей с сертификатами всех специальностей

Минздрав разрешил допускать к работе с коронавирусом медработников с сертификатами всех специальностей.
Это касается как свидетельств об аккредитации, так и сертификатов специалиста. При необходимости Минздрав может продлить их действие еще на 12 месяцев. Кроме этого, ведомство предлагает допускать к меддеятельности специалистов без свидетельства об аккредитации – для этого будет достаточно факта ее прохождения в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).
*Источник: постановление Правительства от 03.04.2020 № 440 Документ действует с 23 апреля 2020 года.*



## Правительство изменило базовую программу ОМС из-за коронавируса

Среди нововведений – включение в терпрограммы ОМС нормативов тестирования на COVID-19 и тарифов на одно исследование.
Плановое лечение в круглосуточных и дневных стационарах отменено. Также отменено плановое проведение лабораторных исследований, КТ, МРТ и УЗИ сердечно-сосудистой системы. Получить необходимую диагностику и лечение пациент сможет только по направлению врача поликлиники либо по направлению регионального минздрава или депздрава.
В полном объеме будут оказывать только медпомощь пациентам с онкологическими заболеваниями, болезнями сердечно-сосудистой и эндокринной систем, а также пациентам на диализе.
Оплачивать первичную медпомощь по подушевому принципу будут с учетом отмены диспансеризаций и профилактических медосмотров взрослых и детей. Если у амбулаторной медорганизации нет прикрепленного населения, а сама она не входит в специально утвержденный региональными властями список или оказывает первичную медпомощь пациентам из других регионов, то такая медпомощь по подушевому принципу оплачиваться не будет.
Медучреждения освободили от плановых проверок и экспертизы качества медпомощи, которые проводят страховые медорганизации (СМО) и ТФОМС. При этом сохранятся внеплановые проверки и проверки по жалобам пациентов.
*Источник: постановление Правительства от 03.04.2020 № 432 Документ действует с 6 апреля 2020 года.*

## Стоматологию внесли в перечень пострадавших от коронавируса отраслей

Организации и ИП, которые заняты в попавших в перечень отраслях, смогут получить «первоочередную адресную поддержку» от государства. В нее войдет перенос на полгода срока уплаты страховых взносов для микропредприятий и срока уплаты всех налогов, кроме НДС и НДФЛ, для малого и среднего бизнеса. Остальные компании смогут перенести платежи на три месяца.
Подробнее об этом читайте в нашей рекомендации.
*Источник: постановление Правительства от 03.04.2020 № 434*

## Правительство пояснило, как регионы могут потратить 33,4 млрд руб. на борьбу с коронавирусом

В конце марта Правительство выделило из резервного фонда 33,4 млрд руб. на медпомощь больным коронавирусной инфекцией (распоряжение Правительства от 27.03.2020 № 748-р). Регионы вправе потратить эти деньги:
на установку систем централизованного снабжения медицинскими газами (кислородом);
покупку СИЗ;
оснащение или переоснащение медорганизаций по профилям «анестезиология и реаниматология», «пульмонология» при инфекционных заболеваниях.
Совокупные расходы на нужды здравоохранения из-за пандемии превышают 100 млрд руб. Помимо уже указанных 33,4 млрд, сюда входят:
– 45,7 млрд руб. на выплаты врачам;
– 3,1 млрд на доплаты за работу с COVID-19 медработникам ФМБА, Управделами Президента, Минобороны, Росгвардии, ФСИН и ФСБ;
– 11 млрд руб. на оснащение стационаров федеральных медцентров в регионах;
– 5 млрд на закупку машин и оборудования для служб скорой помощи;
– 1,1 млрд руб. на профилактику коронавируса Управделами Президента;
– 8,8 млрд руб. на строительство 16 инфекционных центров из модульных быстровозводимых конструкций силами Минобороны.
Однако денег на модернизацию первичного звена медучреждения в этом году уже не получат. Минфин направит выделенные на это 50 млрд руб. обратно в резервный фонд для финансирования борьбы с коронавирусом. Подробнее – в нашем материале.
*Источник: распоряжение Правительства от 17.04.2020 № 1048-р Документ действует с 17 апреля 2020 года.*

## Минздрав указал, какие медорганизации перепрофилируют для работы с COVID-19

Минздрав утвердил минимальные требования к медорганизациям, которые можно перепрофилировать для работы с COVID-19. Для этого медорганизация должна иметь лицензии по рентгенологии, клинической лабораторной диагностике или лабораторной диагностике, функциональной диагностике, ультразвуковой диагностике, эндоскопии, а также анестезиологии и реаниматологии.
Подразделение для лечения пациентов с коронавирусом должно располагаться в отдельном здании. В противном случае можно выделить изолированное отделение и разделить потоки пациентов.
Не менее 70 процентов коек должны быть обеспечены «системой центрального снабжения медицинскими газами с возможностью монтажа клапанной системы или медицинской консоли». На это Правительство выделило 33,4 млрд руб.
Структуру и штат отделения определяет главврач. К оказанию медпомощи пациентам с коронавирусной инфекцией можно привлекать не только профильных медработников, но и врачей других специальностей. Это необходимо прописать в допсоглашении к трудовому договору.
Все медработники должны состоять с медорганизацией в трудовых отношениях – волонтеров к оказанию медпомощи привлекать нельзя.

О том, как перепрофилировать больницу к приему пациентов с COVID-19, мы рассказали в рекомендации.
*Источник: приказ Минздрава от 02.04.2020 № 264н Документ действует с 6 апреля 2020 года.*

## Роструд объявил коронавирус профзаболеванием медработников

Роструд указал: случаи заражения медработников коронавирусом на рабочем месте считаются профзаболеванием. Их будет расследовать Роспотребнадзор и направлять результаты в территориальный орган ФСС. Порядок действия утвержден в постановлении Правительства от 15.12.2000 № 967.
Роструд также напомнил, что к профзаболеваниям медработников относятся туберкулез, вирусный гепатит, микозы кожи, сифилис, ВИЧ-инфекция, токсоплазмоз.
Как расследовать случай профзаболевания, читайте в нашей рекомендации.
*Источник: письмо Роструда от 10.04.2020 № 550-ПР*

## Больничный на карантине не продлевает отпуск

Минтруд пояснил, почему не нужно продлевать сотруднику ежегодный оплачиваемый отпуск, если он совпал с больничным из-за карантина. Ежегодный отпуск работника нужно продлевать или переносить, только если сотрудник временно нетрудоспособен из-за болезни или травмы (ст. 124 ТК, п. 2 ст. 1.3 Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ). Больничный из-за карантина к таким случаям не относится.
Как сотруднику на карантине оформить и оплатить больничный, читайте в рекомендации. Для сотрудников старше 65 лет свои правила, о них узнаете из рекомендации.
*Источник: письмо Минтруда от 09.04.2020 № 14-2/В-393*
*Доплаты медработникам за борьбу с коронавирусом освободили от НДФЛ*

Такое поручение дал Президент Владимир Путин по итогам совещания с Правительством 15 апреля 2020 года.
Также Президент отметил, что такие доплаты – не повод для медорганизаций отменять надбавки к зарплате и стимулирующие выплаты медработникам.
Стимулирующие выплаты медработники получат на основании постановления Правительства от 12.04.2020 № 484. Деньги будут выплачивать в течение трех месяцев (в апреле–июне 2020 года) медработникам государственных (муниципальных) организаций. Подробнее о стимулирующих выплатах читайте в рекомендации.
О других поручениях Президента по итогам совещания читайте в нашем материале.
*Источник: поручение Президента от 15.04.2020*

## Президент утвердил страховые выплаты медработникам за заражение и смерть от коронавируса

Деньги получат врачи, средний и младший медперсонал, а также водители скорой помощи, которые заразились коронавирусом при «исполнении трудовых обязанностей».
Выплаты составят:
при временной нетрудоспособности из-за заражения коронавирусом – 68,8 тыс. руб.;
при стойкой утрате трудоспособности – 2,064 млн руб. для I группы инвалидности, 1,376 млн руб. – для II группы и 688 тыс. руб. – для III группы инвалидности;
в случае смерти медработника его семья получит 2,752 млн руб.
Перечень заболеваний и осложнений коронавирусной инфекции, при которых медработнику положены страховые выплаты, утвердило Правительство. Распоряжение от 15.05.2020 № 1272-р распространяется только на случай временной нетрудоспособности и не касается инвалидности или смерти от коронавируса. В утвержденном перечне – 16 заболеваний и осложнений, среди которых ОРВИ, вирусная пневмония, ДВС-синдром, сепсис, легочная эмболия, инфекционный миокардит, почечная недостаточность, токсическое поражение печени и другие состояния.
ФСС выплатит средства, если расследование страхового случая подтвердит связь заболевания, инвалидности или смерти медработника с заражением коронавирусом на рабочем месте. Расследовать такие страховые случаи придется в новом порядке: его Правительство утвердило своим постановлением от 16.05.2020 № 695.
Подробнее о страховых выплатах медработникам, заразившимся коронавирусом на рабочем месте, читайте в рекомендации.
*Источник: Указ Президента от 06.05.2020 № 313*
*Документ действует с 20.05.2020.*
*Распоряжение Правительства от 15.05.2020 № 1272-р*

## Правительство уточнило порядок начисления доплат за работу с больными коронавирусом

«Коронавирусные доплаты» следует начислять за сам факт работы, а не за количество минут и часов, проведенных с пациентом. Речь о стимулирующих выплатах, утвержденных постановлением Правительства от 12.04.2020 № 484.
Кроме того, Правительство расширило круг медработников, которым положены стимулирующие выплаты за борьбу с коронавирусом. Доплаты получат водители машин скорой помощи транспортных компаний, которые работают на аутсорсе, – 25 тыс. руб.
Доплаты медработникам необходимо проводить сразу после поступления средств на счет, не дожидаясь даты выплаты зарплат, сообщил премьер-министр Михаил Мишустин. Отвечать за это будут губернаторы регионов. Очередной транш на доплаты медработникам за май 2020 года составит 22,4 млрд руб.
Подробнее о доплатах медработникам согласно постановлению Правительства от 12.04.2020 № 484 мы рассказали в рекомендации.
*Источник: постановление Правительства от 15.05.2020 № 678 Документ действует с 26.05.2020.*

## Минздрав разъяснил, как укомплектовать ковидное отделение

В стационарах, перепрофилированных для работы с COVID-19, главврач должен утвердить временное штатное расписание и перераспределить функциональные обязанности медработников. Специалисты этих отделений должны быть заняты на полную ставку. Подробнее – в рекомендации.
Чтобы не возникало проблем с доплатами, медорганизации следует составить перечень должностей медработников, которым положены стимулирующие выплаты согласно постановлению Правительства от 12.04.2020 № 484.
К этим выплатам необходимо применять районные коэффициенты – за работу в пустынных и безводных местностях, в высокогорных районах, а также процентные надбавки за стаж работы в местностях с особыми климатическими условиями.
Минздрав также напомнил, какую продолжительность рабочего времени установить совместителям, принятым для работы с коронавирусными пациентами:
– для медицинских и фармацевтических работников – не более половины месячной нормы рабочего времени, исчисленной из установленной продолжительности рабочей недели;
– для врачей и среднего медперсонала – не более месячной нормы рабочего времени, исчисленной из установленной продолжительности рабочей недели.
Как принять медработника по совместительству, читайте в рекомендации.
*Источник: письмо Минздрава от 17.05.2020 № 16-3/И/1-3061*

## Минфин и ФНС разъяснили, какие выплаты медперсоналу не облагаются НДФЛ

Медорганизации не нужно платить налог с федеральных стимулирующих выплат, которые установлены двумя постановлениями Правительства: от 02.04.2020 № 415 и от 12.04.2020 № 484. Если же субъект РФ назначает региональные доплаты, то освобождение от НДФЛ не применяется и налог придется заплатить.
Обо всех стимулирующих выплатах медработникам читайте в рекомендации. Какие регионы доплачивают медработникам за борьбу с коронавирусом, смотрите в справочнике.
*Источник: письмо ФНС от 19.05.2020 № БС-4-11/8216@*

## ФФОМС указал, на что можно тратить средства ОМС

Фонд пояснил, что установка, расширение и ремонт пожарной и охранной систем за счет средств ОМС относится к нецелевым расходам. Такие расходы следует относить на подстатью 228 «Услуги и работы для целей капитальных вложений» КОСГУ (п. 10.2.9 приказа Минфина № 209н).
За счет средств ОМС нельзя также оплачивать обследование строительных конструкций помещений, в которых медорганизация планирует разместить тяжелое оборудование, которое относится на ту же подстатью 228 КОСГУ.
*Источник: письмо ФФОМС от 16.03.2020 № 2315/21/1846*

## ФФОМС приостановил проверки из-за коронавируса

Федеральный фонд ОМС пояснил, каких проверок не будет в период пандемии коронавируса. Приостановлены только плановые медико-экономические экспертизы и экспертизы качества медпомощи, а также плановый контроль за использованием средств ОМС медучреждениями и СМО.
При этом будет действовать медико-экономический контроль всех случаев оказания медпомощи за счет средств ОМС, целевые экспертные мероприятия, а также плановые экспертизы при онкологических заболеваниях, остром нарушении мозгового кровообращения, остром коронарном синдроме. Продолжится проведение экспертиз качества медпомощи по обращениям граждан.
Контролировать расходование средств ОМС ТФОМС будет только при внеплановых проверках, а также если медорганизация направит претензию на обжалование заключения СМО по оценке контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медпомощи.
*Источник: информация ФФОМС от 21.04.2020*

## Выплата зарплаты без подписи врача – нецелевое расходование средств ОМС

Арбитражный суд рассматривал иск ростовского ТФОМС к частной медорганизации ООО «Медицинский центр «XXI век – ОДА»». ТФОМС обратился в суд после того, как провел внеплановую проверку в медучреждении. Поводом для проверки стало обращение УФСБ по Ростовской области от 12 октября 2018 года. Проверяющие нашли нарушения на общую сумму свыше 26 млн руб.
Клиника направила возражения и смогла отстоять 24,8 млн руб. Однако по 1,6 млн руб. прийти к согласию не удалось. Руководство медучреждения настаивало на том, что средства были потрачены на зарплату врачам, однако в платежных ведомостях отсутствуют подписи работников, которые бы подтвердили фактическое получение денег.
В отношении 1,6 млн руб. суд принял сторону фонда. Он указал, что клиника нарушила федеральные законы «О бухгалтерском учете» и «Об обязательном медицинском страховании». По решению суда медорганизации придется вернуть ТФОМС 1,6 млн руб. и заплатить 169 тыс. руб. штрафа.
*Источник: решение Арбитражного суда Ростовской области от 15.05.2020 по делу № А53-1802/2020*

© Материал из Справочной системы «Экономика ЛПУ»

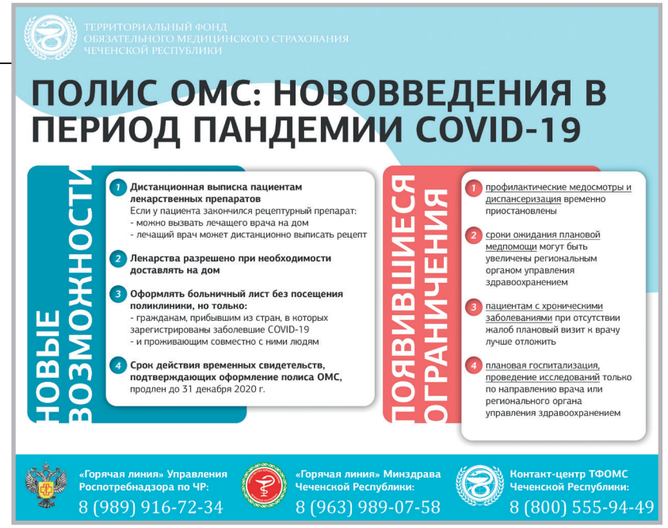
# ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПАМЯТКИ ТФОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ О ПРАВАХ, ОГРАНИЧЕНИЯХ И ВОЗМОЖНОСТЯХ ГРАЖДАН В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ

**ИНФОРМИРОВАНИЕ**

В последнее время в систему обязательного медицинского страхования были внесены важные изменения, которые позволили эффективнее организовать борьбу с эпидемией новой коронавирусной инфекции.

На фоне предусмотренных на лечение больных COVID-19 значительных средств остальным пациентам помощь гарантирована в прежнем объёме, с коррекцией порядков её оказания. При этом своевременное информирование пациентов об их правах в системе ОМС остаётся приоритетным направлением.

В этой связи для более наглядного оповещения людей о тех изменениях в системе ОМС, которые отразились непосредственно на застрахованных лицах, ТФОМС Чеченской Республики подготовил информационные памятки. В них отражена наиболее актуальная на сегодняшний день информация о правах, ограничениях, возможностях граждан в период пандемии. Памятка разработана по материалам Всероссийского союза страховщиков.



ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ
**СТРАХОВАНИЕ**
В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ



## Редакционный совет:

*Председатель редакционного совета:*
Д.Ш. Абдулазизов, директор ТФОМС Чеченской Республики

*Главный редактор:*
А.Р.Алханов, первый заместитель директора ТФОМС Чеченской Республики

*Ответственный за выпуск:*
С.М. Эниев, помощник директора ТФОМС Чеченской Республики

## Члены редакционного совета:

Р.Ш. Газиев, заместитель директора ТФОМС Чеченской Республики

П.В. Исакова, заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики

З.Х. Дадаева, заместитель директора ТФОМС Чеченской Республики

Э.А. Алиев, заместитель директора ТФОМС Чеченской Республики

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



Учредитель: Общество с ограниченной ответственностью «Контур-Медиа».
Адрес учредителя: 364016, Чеченская Республика, г. Грозный, пр-кт. Кирова, д. 3. кв. 55.
Адрес редакции: 364016, Чеченская Республика, г. Грозный, Кирова пр., д.3. кв. 55.
Журнал издается ООО «Медиаграф».
Адрес издательства/типографии: 344082, г. Ростов-на-Дону, Халтуринский пер., 130/1.
Номер подписан в печать 12.06.2020 г. Дата выхода – 22.06.2020 г.
Тираж 5000 экземпляров.
Свободная цена.
При перепечатке ссылка на журнал «Обязательное медицинское страхование в Чеченской Республике» обязательна.
Журнал «Обязательное медицинское страхование в Чеченской Республике» зарегистрирован Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Чеченской Республике.
Регистрационный номер: ПИ № ТУ 20-0095 от 18.02.2014 г.

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

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

12+

# ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

Издаётся при поддержке ТФОМС Чеченской Республики