



ТФОМС  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

# ИТОГИ / 2017

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СИСТЕМЫ  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ



ТФОМС  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

# ИТОГИ / 2017

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СИСТЕМЫ  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ



*«Качество медицинской помощи, в первую очередь, зависит*

**ОТ УРОВНЯ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ, КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОТ ИХ ОТВЕТСТВЕННОГО ОТНОШЕНИЯ К СВОЕМУ ДЕЛУ, К СВОИМ ПАЦИЕНТАМ»**

**В.В. ПУТИН**  
*Президент России*



*«Здоровье нации –*

**ОСНОВА ГОСУДАРСТВА!»**

**Р.А. КАДЫРОВ**  
*Глава Чеченской Республики, Герой России*



*«Не менее 40-45% от общего объема медицинской помощи*

**ДОЛЖНО ОКАЗЫВАТЬСЯ ЛЮДЯМ В «ШАГОВОЙ ДОСТУПНОСТИ» ОТ МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА»**

**В.И. Скворцова**  
*Министр здравоохранения Российской Федерации*



*«Фонды ОМС являются гарантом реализации прав граждан*

**НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПНОЙ И КАЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ»**

**Н.Н. Стадченко**  
*Председатель ТФОМС*

## Официально

- 6 **Рамзан КАДЫРОВ,**  
Глава Чеченской Республики, Герой России  
**ОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ:  
ПРИМЕР СТАБИЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**
- 10 **Наталья СТАДЧЕНКО,**  
Председатель Федерального фонда  
обязательного медицинского страхования  
**ОМС – ГЛАВНАЯ РЕСУРСНАЯ  
БАЗА ОТЕЧЕСТВЕННОГО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**
- 14 **Эльхан СУЛЕЙМАНОВ,**  
министр здравоохранения Чеченской Республики  
**ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЧЕЧЕНСКОЙ  
РЕСПУБЛИКИ: НА ЭТАПЕ  
УВЕРЕННОГО РАЗВИТИЯ**
- 18 **Денилбек АБДУЛАЗИЗОВ,**  
директор ТФОМС Чеченской Республики  
**ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ  
СТРАХОВАНИЕ ЧР: НА ПУТИ  
УВЕРЕННОГО И ДИНАМИЧНОГО  
РАЗВИТИЯ**

## Аналитика

- 30 *РОЛЬ СИСТЕМЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ*
- 34 *ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ  
СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ*
- 38 *ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ В ЧР:  
СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ*
- 44 *КВАЛИФИЦИРОВАННЫЙ ПЕРСОНАЛ  
– ВАЖНЕЙШАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ УСПЕХА*
- 46 *О МЕРАХ ПО ПОВЫШЕНИЮ ОПЛАТЫ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ  
РАБОТНИКОВ*
- 50 *КОНТРОЛЬНО-РЕВИЗИОННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ТФОМС  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ*
- 54 *ПАРАМЕТРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ЗА 2017 ГОД*
- 58 *ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ*
- 62 *О ЗАЩИТЕ ПРАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ В СФЕРЕ ОМС  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ В 2017 ГОДУ*
- 66 *ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОМС:  
ИТОГИ И ПЕРСПЕКТИВЫ*



## МКС



### 22 **В ГРОЗНОМ ОБСУДИЛИ ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ ОМС В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*В Чеченской Республике прошло расширенное заседание Межрегионального координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц в системе обязательного медицинского страхования.*

## Новости

- 9 **ДЕНИЛБЕК АБДУЛАЗИЗОВ ПРОВЕЛ  
ВСТРЕЧУ С ПРЕДСЕДАТЕЛЕМ  
ФЕДЕРАЛЬНОГО ФОНДА ОМС  
НАТАЛЬЕЙ СТАДЧЕНКО**
- 37 **ПРЕДСТАВИТЕЛИ ТФОМС ЧЕЧЕНСКОЙ  
РЕСПУБЛИКИ ИЗУЧИЛИ ОПЫТ  
СОЗДАНИЯ ПОЛИКЛИНИК**
- 41 **В РОСТОВЕ-НА-ДОНУ СОСТОЯЛОСЬ  
РАСШИРЕННОЕ СОВЕЩАНИЕ СОВЕТА  
ДИРЕКТОРОВ ФОНДОВ ОМС**
- 71 **В ФОМС ОБСУДИЛИ ПЛАНЫ  
НА 2018 ГОД**
- 73 **В СЕВАСТОПОЛЕ ПРОШЛО ЗАСЕДАНИЕ  
СОВЕТА ДИРЕКТОРОВ ФОНДОВ ОМС**
- 75 **В ТФОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
ПОДВЕЛИ ИТОГИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
ЗА 2017 ГОД**

**Рамзан КАДЫРОВ,**  
Глава Чеченской Республики, Герой России

## ОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ: ПРИМЕР СТАБИЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

*Система здравоохранения Чеченской Республики проходит фазу активного развития, которое затрагивает все её стороны как составной части социальной сферы региона. В значительной мере это касается и совершенствования обязательного медицинского страхования, которое стабильно демонстрирует высокие темпы развития.*



Следование созидательному курсу, завещанному нам Первым Президентом Чеченской Республики, Героем России Ахмат-Хаджи Кадыровым, – это гарантия успешного и стабильного развития региона, которое мы наблюдаем

по всем направлениям общественно-политической и социально-экономической жизни.

Наиболее значимой социальной сферой жизнедеятельности общества



всегда была и остаётся система здравоохранения, которая зачастую определяет дальнейший вектор развития как остальных направлений, так и всей республики в целом.

Учитывая это, мы за последние годы совершили практически невозможное. При поддержке федерального центра и при помощи Регионального общественного фонда имени Героя России Ахмат-Хаджи Кадырова в г. Грозном и других населённых пунктах построены и оснащены лучшим оборудованием десятки современных больниц, подготовлены сотни квалифицированных врачей, что позволяет говорить о том, что по многим параметрам наша медицина соответствует лучшим мировым стандартам. Однако предстоит сделать ещё больше.

Минувший год был для медицинской отрасли нашей республики знаковым. Об этом позволяют говорить качественные изменения, которые претерпела сфера здравоохранения: наращивание кадрового потенциала, модернизация и оснащение медицинских учреждений и, не в последнюю очередь, – обобщающий фактор улучшения качества предоставления населению медицинских услуг.

Как известно, одна из ключевых ролей в обеспечении стабильного функционирования всего этого непростого механизма, наряду с региональным ми-

нистерством здравоохранения, отведена системе обязательного медицинского страхования Чеченской Республики.

Итоги работы Территориального фонда обязательного медицинского страхования ЧР в прошедшем году, оценка его деятельности, в том числе по организации мероприятий всероссийского значения, позволяют говорить о том, что ОМС в Чеченской Республике не только справляется со своими непосредственными задачами, но и, находясь в фарватере всей системы ОМС страны, работает на опережение.

Это подтверждают не только цифры о полноценном и качественном выполнении территориальной программы обязательного медицинского страхования в ЧР, но, главным образом, положительная ситуация в сфере финансирования системы здравоохранения нашего региона. Подобное положение дел – следствие целого комплекса адресных мер и факторов.

В первую очередь, хочется отметить эффективные каналы взаимодействия, налаженные между Федеральным фондом ОМС и территориальным фондом. И здесь особо следует указать на всестороннюю поддержку и понимание, которые республиканский орган всегда находит со стороны Председателя Федерального фонда ОМС Натальи Стадченко.

*...в г. Грозном и других населённых пунктах построены и оснащены лучшим оборудованием десятки современных больниц, подготовлены сотни квалифицированных врачей, что позволяет говорить о том, что по многим параметрам наша медицина соответствует лучшим мировым стандартам.*



*...Наша конечная цель – достичь такого уровня, чтобы Чеченская Республика стала одним из российских и европейских медицинских центров.*

Во многом залогом плодотворной и бесперебойной работы системы обязательного страхования республики является и тесное сотрудничество Территориального фонда ОМС ЧР с Правительством и Парламентом ЧР.

Вне всяких сомнений, исключительным по своим масштабам и составу событием 2017 года в жизни медицинского сообщества нашей республики да и всей страны явилось проведение в г. Грозном заседания Межрегионального координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц и

реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования. Участниками собрания стали представители федеральных органов власти, члены Совета Федерации и депутаты Государственной Думы Российской Федерации, руководители территориальных фондов ОМС всех субъектов РФ. Это был беспрецедентный форум, высокая степень подготовки и проведения которого стала наглядным свидетельством того уровня, которого достигло обязательное медицинское страхование в Чеченской Республике.

Вместе с тем, миновавший год ознаменовался множеством нововведений в системе ОМС страны, которые успешно внедряются и развиваются в том числе на уровне Территориального фонда обязательного медицинского страхования ЧР. Их главная и конечная цель – расширение перечня медицинских услуг, оказываемых застрахованным лицам, повышение их качества и доступности.

Система здравоохранения – не только региональная и федеральная, но и, в целом, мировая наука о медицине – совокупность постоянно меняющихся методик и приёмов, оценка и анализ которых должны быть в числе приори-



тетных задач и Министерства здравоохранения ЧР, и ТФОМС ЧР, а также других структур, отвечающих за реализацию права населения на получение качественной медицинской помощи.

Наша конечная цель – достичь такого уровня, чтобы Чеченская Республика стала одним из российских и европейских медицинских центров. Мы знаем, как этого добиться, и уверенными шагами движемся к намеченным рубежам.



## ДЕНИЛБЕК АБДУЛАЗИЗОВ ПРОВЕЛ ВСТРЕЧУ С ПРЕДСЕДАТЕЛЕМ ФЕДЕРАЛЬНОГО ФОНДА ОМС НАТАЛЬЕЙ СТАДЧЕНКО

По поручению Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов 29 декабря 2017 года побывал в г. Москве, где встретился с Председателем Федерального фонда обязательного медицинского страхования Натальей Стадченко.

От имени Главы ЧР он передал руководителю ФФОМС слова тёплых поздравлений и наилучших пожеланий с наступающим Новым годом. В ходе состоявшейся беседы были рассмотрены итоги работы ТФОМС Чеченской Республики в 2017 году, а также перспективы развития и планы Терфонда на следующий год. В частности, стороны говорили об успешно проведённом в г. Грозном Межрегиональном координационном совете (МКС) по организации защиты прав застрахованных лиц и реализации законодательства в сфере ОМС.

Наталья Стадченко ещё раз выразила признательность в адрес Главы ЧР, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова, благодаря поддержке которого МКС был организован на самом высоком уровне.



В заключение встречи Наталья Николаевна заверила, что Федеральный фонд ОМС и впредь будет оказывать ТФОМС Чеченской Республики всяческое содействие в решении поставленных задач.

В свою очередь, Денилбек Абдулазизов поблагодарил Председателя Федерального фонда обязательного медицинского страхования за постоянное внимание и помощь территориальному фонду.

**Наталья СТАДЧЕНКО,**  
Председатель Федерального фонда  
обязательного медицинского страхования

## ОМС – ГЛАВНАЯ РЕСУРСНАЯ БАЗА ОТЕЧЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**Обязательное медицинское страхование как организационная основа системы здравоохранения страны остаётся важнейшей формой социальной защиты интересов населения. Эта норма закреплена в законе «Об обязательном медицинском страховании в РФ», который определяет основным принципом осуществления ОМС государственную гарантию соблюдения прав застрахованных лиц на получение доступной и качественной медицинской помощи.**



За последние годы в системе здравоохранения России с целью повышения доступности и качества медицинских услуг проведены значительные преобразования: масштабное строительство новых больниц, обновление парка ме-

дицинского оборудования, модернизация поликлиник, строительство центров высоких технологий и перинатальных центров, введение трёхуровневой системы оказания медицинской помощи, восстановление «сельской медицины»,



переподготовка медицинских кадров, усовершенствование системы обучения специалистов. Внедрение этих и других современных экономических, клинических и организационных технологий изменили всю логику оказания медицинской помощи.

Увеличение продолжительности жизни россиян до 72 лет, снижение смертности во всех возрастных группах населения и практически по всем нозологиям, значительная стабилизация демографической ситуации в стране – эти и другие факторы во многом позволяют говорить об эффективности предпринятых мер.

Сегодня мы можем с гордостью констатировать и роль Федерального фонда обязательного медицинского страхования в укреплении кадрового потенциала системы здравоохранения, в устранении территориального дисбаланса распределения медицинских работников, ставшего, как известно, острой проблемой в последние годы.

Федеральный фонд ОМС совместно с Министерством здравоохранения России реализует в стране крупные социально-значимые проекты, такие как проведение диспансеризации населения, финансирование высокотехно-

логичной помощи, а также с учётом важности поручения Президента Российской Федерации – мероприятия по повышению заработной платы медицинских работников.

Большую роль в реализации этих задач играют Территориальные фонды ОМС, которые вместе со страховыми медицинскими компаниями за последние два года существенно обновили арсенал инструментов защиты прав застрахованных граждан.

Речь идёт о стремительно развивающихся в регионах новых формах обратной связи с пациентом – контакт-центрах, колл-сервисах, «горячих линиях», личных кабинетах на интернет-порталах и, конечно же, внедрение института страховых поверенных.

Мы видим очень интересные примеры внедрения эффективно работающих коммуникационных способов сделать простым и понятным организованное страховщиками взаимодействие пациентов и медицинских работников.

Очевидно, что сегодня фонды ОМС – это не только структуры по обеспечению финансирования здравоохранения, но и непосредственные участники всех процессов, в том числе, повышения

*... Федеральный фонд ОМС совместно с Министерством здравоохранения России реализует в стране крупные социально-значимые проекты.*

доступности и качества медицинской помощи, улучшения уровня жизни и увеличения её продолжительности. Фонды ОМС находятся в центре этих процессов, поэтому от них зависит очень многое.

Ярким свидетельством последнего стало прошедшее в 2017 году в г. Грозном расширенное заседание Межрегионального координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования.

Несомненно, именно эффективная организация работы Территориального фонда ОМС Чеченской Республики его руководителем Денилбеком Абдулазизовым явилась определяющим фактором того, что заседание МКС прошло на самом высоком уровне на всех его этапах — от подготовки до подведения итогов.

Отдельно нужно сказать о главном факторе успешности прошедшего мероприятия - того огромного внимания и поддержки, которые были оказаны нам со стороны Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова, благодаря которому здравоохранение в ЧР развивается самыми активными темпами. И это, конечно же, отличный пример того, как нужно выстраивать взаимоотношения терфонда как на федеральном уровне, так и с региональными властями на местах.

Однако наряду с имеющимися достижениями перед нами стоит целый комплекс целей, для достижения которых нами предпринимаются действенные адресные меры.

В первую очередь, нужно отметить, что бюджет ФОМС на 2018 год и плановый период 2019-2020 годов позволит выполнить все те задачи, которые перед нами поставлены. Если говорить о параметрах бюджета, то существенным положительным моментом стало увеличение размера субвенции к уровню текущего года на 333 млрд. рублей, или 21% — это

беспрецедентный рост.

Последние изменения в федеральном законодательстве всё больше усиливают и роль страховых медицинских организаций как важнейших участников сферы ОМС: именно на них возложены функции защиты прав и законных интересов граждан. Страховые компании стали, действительно, помощниками застрахованных пациентов.

Важным этапом в создании единой на всей территории страны унифицированной системы защиты прав застрахованных стал и институт страховых представителей. Мы стремимся к тому, чтобы каждый человек знал свою страховую медицинскую компанию, имя своего страхового представителя, его номер телефона, по которому он может в любое время обращаться по всем вопросам.

Это действительно важно, ведь по статистике ежегодно страховыми медицинскими организациями рассматривается около 20 тыс. обращений и жалоб, из которых 98% претензий удовлетворяются в досудебном порядке в пользу застрахованных лиц.

С 2018 года дополнительно к функционалу страховых поверенных добавится мотивирование населения к выполнению рекомендаций врача по результатам диспансеризации. Страховые представители смогут отслеживать прохождение гражданами диспансеризации и в обязательном порядке будут проводить разъяснительную работу о её необходимости. Также будет осуществляться контроль над своевременностью диспансерного наблюдения застрахованных лиц с хроническими заболеваниями, приверженностью их к лекарственной терапии.

Наряду с этим в целях информационного обеспечения и персонифицированного учёта в сфере ОМС создается единое информационное пространство — ведётся как единый регистр застрахованных лиц, включающий сведения о прикреплении их к страховой медицинской организации (СМО), медицинской организации и к конкретному врачу, так и



реестры СМО, медучреждений и экспертов качества медицинской помощи.

В 2018 году также существенно увеличен норматив объёма и финансовых затрат по медицинской реабилитации в стационарных условиях. Акцент делается и на развитие неотложной медицинской помощи: только за последние пять лет норматив по количеству посещений в неотложной форме увеличен на 55,6%.

Одновременно в целях создания комфортной среды для пациентов в обязательном медицинском страховании отчетливо выражены тенденции привлечения негосударственных структур. Динамика развития частного бизнеса в нашей сфере показывает, что именно ОМС делает привлекательной инвестиционную активность частного сектора в рамках государственно-частного партнёрства.

Отдельно хочется остановиться на работе по совершенствованию клинико-статистических групп (КСГ). В 2018 году вводятся новые 18 КСГ по профилю онкология, которые учитывают и включают расходы на химиотерапию как в

круглосуточном, так и в дневном стационарах. Понимая важность поддержки людей пожилого и старческого возраста, а также сложность оказания медицинской помощи пациентам свыше 65 лет, впервые выделена КСГ по профилю «Гериятрия», включены дополнительные коэффициенты, учитывающие специфику и сложность лечения заболеваний у данной категории населения.

Важные нововведения планируются и в оказании лекарственной помощи. Так, в программе госгарантий появилось требование о том, что в списке лекарственных препаратов, утверждаемом территориальной программой, должны содержаться абсолютно все препараты из Перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

В этом году мы отметим 25-летие системы обязательного медицинского страхования в России. И мы должны быть настроены на то, чтобы эта дата сопровождалась подтверждением успешных, убедительных результатов завершения этапа формирования нашей страховой медицины и её уверенного становления.

*...Важным этапом в создании единой на всей территории страны унифицированной системы защиты прав застрахованных стал институт страховых представителей.*

*...В этом году мы отметим 25-летие системы обязательного медицинского страхования в России.*

**Эльхан СУЛЕЙМАНОВ,**  
министр здравоохранения Чеченской Республики

## ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ: НА ЭТАПЕ УВЕРЕННОГО РАЗВИТИЯ

Система здравоохранения Чеченской Республики, которая в течение последних лет проходит период всесторонней модернизации, сегодня ориентирована на достижение показателей лучших медицинских практик всероссийского и мирового уровней.



Такая задача перед нами поставлена Главой Чеченской Республики, Героем России Рамзаном Ахматовичем Кадыровым, чья постоянная поддержка служит главным фактором нашего поступательного и стабильного движения вперёд.

Уже сегодня можно говорить о том, что Чеченская Республика вплот-

ную подошла к достижению этой цели. Глава ЧР в своём недавнем заявлении отметил, что за сравнительно короткое время при поддержке федерального центра, а также при помощи Регионального общественного фонда им. Первого Президента Чеченской Республики, Героя России Ахмата-Хаджи Кадырова удалось построить и оснастить лучшим оборудованием десятки больниц в Гроз-

ном и крупных населенных пунктах, подготовить сотни опытных врачей, вывести здравоохранение на уровень мировых стандартов. Красноречивым доказательством очевидных достижений служит то обстоятельство, что сегодня к нам на лечение едут пациенты из многих регионов страны, включая крупные города, и даже из-за рубежа.

Выражая в адрес Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова искреннюю благодарность и признательность за поддержку и столь высокую оценку нашего труда, хочу отметить, что данный процесс связан с реализацией целого комплекса мероприятий, которые в целом охватывают все стороны функционирования системы здравоохранения нашего региона. Здесь речь идёт и о кадровой политике, и о снабжении медицинских учреждений современным оборудованием, и о повышении квалификации медицинских работников, и о надлежащем медикаментозном оснащении, и, конечно же, о самом качестве предоставления населению медицинских услуг с последующим его контролем.

Эта деятельность Министерством здравоохранения ЧР осуществляется в тесном взаимодействии с рядом других компетентных ведомств и учреждений,



исключительная роль в числе которых отведена Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Чеченской Республики. Благодаря высокой квалификации и преданности своей профессии коллектива Фонда, многие вопросы системы здравоохранения региона решаются на высоком уровне. Говоря о главных достижениях прошедшего года, хочу с удовлетворением отметить, что, в частности, нами зафиксировано значительное снижение уровня детской и младенческой смертности в нашем регионе. Это явилось результатом многоплановой работы, центральный уклон в которой делался на развитие гинекологической, акушерской и педиатрической служб.

По части последней, буквально на днях мы подвели итоги аудита педиатрической службы, которая была нами инициирована совместно с Национальным медицинским исследовательским центром здоровья детей для объективной оценки состояния данного направления. Как свидетельствуют результаты, в больницах республики произошли очень серьёзные положительные перемены как по оснащённости, так и по методикам лечения.

Ещё одно направление, развитию которого мы по известным причинам уделяем самое пристальное внимание, это онкология. Поддержка властей респу-



*...Говоря о главных достижениях прошедшего года, хочу с удовлетворением отметить, что, в частности, нами зафиксировано значительное снижение уровня детской и младенческой смертности в нашем регионе.*

блики, главным образом, в лице Главы ЧР позволила нам совершить колоссальный прорыв в этой сфере.

В первую очередь, хочу напомнить, что на полных мощностях сегодня функционирует Республиканский онкологический диспансер, где на достойном уровне налажена работа диагностического центра, а также лучевого, хирургического и терапевтического направлений.

Наряду с практикующими в республике на постоянной основе ведущими

с внедрением позитронной эмиссионной томографии (ПЭТ-центр). В нём будут проводиться высококачественная диагностика и контроль эффективности лечения целого ряда онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний методами ядерной медицины. Это беспрецедентное достижение не только для здравоохранения Чеченской Республики, но и всего Юга России: достаточно сказать, что в нашей стране всего несколько функционирующих ПЭТ-центров.

Также хочу отметить, что для по-



специалистами в области опухолевых заболеваний из Москвы, Санкт-Петербурга и других городов, мы постоянно повышаем квалификацию наших врачей, которые направляются в ведущие онкологические центры России и зарубежных стран.

Здесь не могу не упомянуть о том, что в Чеченской Республике планируется создание Центра ядерной медицины

вышения точности онкологических исследований мы планируем создание системы удалённого консультирования гистологических препаратов ведущими специалистами из Москвы и Санкт-Петербурга.

Вместе с тем, можно констатировать, что мы уверенно продвигаемся по части совершенствования системы первичной медико-санитарной помощи.



Более чем в десять раз повысилась выявляемость специфических, неинфекционных заболеваний по итогам диспансеризации за прошедший год. Это тысячи людей, которых защитили от серьёзных проблем со здоровьем. Наряду с этим мы наладили оказание в ЧР нескольких видов высокотехнологической медицинской помощи. Это и эндопротезирование, и открытие центра спасения конечностей для больных сахарным диабетом. Впервые за более чем два десятка лет в Грозном начали оперировать пациентов по диагнозу лёгочного и внелёгочного туберкулёза.

Всё это и многое другое стало возможно благодаря всесторонней поддержке Главы ЧР и федерального центра, благодаря практической и консультативной помощи наших коллег из ведущих медицинских центров страны.

Сотрудничество и обмен опытом с подобными организациями в 2017 году нами было поставлено на самый высокий уровень. С этой целью на постоянной основе мы организовываем

научно-практические конференции, круглые столы и семинары, в которых участвуют лучшие представители своих профессий. Их тематика охватывает буквально каждое медицинское направление.

Вышеназванные успехи ни в коем случае не дают нам права останавливаться на достигнутом. Впереди – много планов и задач, направленных на повышение уровня развития сферы, увеличения качества и доступности для населения медицинских услуг. Уверен, при той поддержке, которую мы имеем в лице Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова, мы успешно продолжим процесс модернизации и совершенствования системы здравоохранения ЧР.

*...в Чеченской Республике планируется создание Центра ядерной медицины с внедрением позитронной эмиссионной томографии (ПЭТ-центр). В нём будут проводиться высококачественная диагностика и контроль эффективности лечения целого ряда онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний*

**Денилбек АБДУЛАЗИЗОВ,**  
директор ТФОМС Чеченской Республики

## ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЧР: НА ПУТИ УВЕРЕННОГО И ДИНАМИЧНОГО РАЗВИТИЯ

*В современном обществе всё большая роль отводится поиску и внедрению новейших методик сохранения и сбережения человеческого здоровья. Нынешний этап динамичного развития медицинской отрасли в нашем регионе позволяет говорить о том, что в этих процессах начинает принимать активное участие и Чеченская Республика.*



Глава Чеченской Республики, Герой России Рамзан Ахматович Кадыров, который всегда уделяет сфере здравоохранения региона самое пристальное внимание и постоянно оказывает ей всяческое содействие, подчеркнул, что перед местными властями стоит ясная и однозначная задача – вывести республиканское здравоохранение на уровень российской и европейской медицины.

Поддержка Главы ЧР, темпы сегодняшнего развития и те огромные успехи, которые уже имеются в становлении и совершенствовании медицинской отрасли в Чеченской Республике,

дают нам все основания утверждать, что это реальная задача, к решению которой уже приложены усилия всех компетентных ведомств и учреждений.

Не остаётся в стороне и система обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, которая, как и, в целом, вся сфера здравоохранения, сегодня находится на этапе стабильного развития, позволяющего в полной мере выполнять возложенные на нее задачи.

Отрадно отметить, что на сегодняшний день ТФОМС Чеченской Республики не только полноценно реализо-



вывает свои обязательства перед субъектами и участниками обязательного медицинского страхования, но и при тесном взаимодействии с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования своевременно и мобильно внедряет в повседневную практику появляющиеся новшества и изменения.

Безусловно, качество оказываемой нашему населению медицинской помощи в рамках системы ОМС в последнее время заметно улучшилось. Это связано со строительством новых зданий больниц и капитальным ремонтом лечебных учреждений, улучшением материально-технической базы, в том числе и их оснащением новым оборудованием, повышением квалификации врачебного и среднего медицинского персонала, и стабильным финансовым обеспечением медицинских организаций за счёт средств обязательного медицинского страхования.

Повседневная работа коллектива Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики выстроена таким образом, чтобы она позволяла выполнять её функции качественно, мобильно и доступно для каждого обладателя медицинского полиса.

С этой целью налажено тесное взаимодействие с Министерством здра-

воохранения Чеченской Республики, другими органами исполнительной, законодательной и муниципальной власти, а также всеми медицинскими организациями, осуществляющими свою деятельность в системе обязательного медицинского страхования.

Необходимо отметить, что работа ТФОМС Чеченской Республики не ограничивается вопросами обеспечения финансирования системы здравоохранения региона. Как было отмечено выше, с учётом стратегической задачи по повышению уровня оказания медицинских услуг населению, Территориальный фонд ОМС ЧР принимает самое деятельное участие практически на всех уровнях и направлениях предоставления медицинских услуг жителям республики. Это касается и вопросов диспансеризации, и лекарственного обеспечения медицинских учреждений, и контроля за качеством лечебного процесса, и организации доступности диалога между застрахованными лицами, страховыми медицинскими организациями и, соответственно, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования ЧР.

Большое внимание мы стали уделять защите прав и интересов застрахованных лиц, для чего по инициативе Федерального фонда ОМС был образован институт страховых поверенных, которые в тесном контакте с застрахованными

*...Территориальный фонд ОМС ЧР принимает самое деятельное участие практически на всех уровнях и направлениях предоставления медицинских услуг жителям республики.*



гражданами на всех этапах помогают им в решении возникающих проблем, оказывают им информационную и консультативную поддержку.

Очевидные успехи нововведения уже сегодня позволяют говорить о том, что институт страховых представителей явился важным этапом в создании унифицированной системы защиты прав застрахованных.

Говоря об итогах прошедшего года, нужно в первую очередь сказать о несомненно важном событии всероссийского значения – проведении в августе 2017 года в Чеченской Республике расширенного заседания Межрегионального координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц в системе обязательного медицинского страхования.

Это был беспрецедентный по своим масштабам и уровню организации медицинский форум, который собрал представителей всех 85 субъектов нашей страны.

В течение нескольких дней делегаты заседания МКС – члены Федерального Собрания РФ, представители Министерства здравоохранения России, руководство Федерального фонда обязательного медицинского страхования и Росздравнадзора, региональные министры здравоохранения и директора территориальных фондов ОМС – обсу-

дили весь спектр проблем и вопросов, имеющихся в системе обязательного медицинского страхования (федерального и регионального уровней), выработали пути дальнейшего улучшения системы, обсудили механизмы, которые будут способствовать повышению качества предоставления медицинских услуг гражданам.

Хочу ещё раз выразить искреннюю благодарность Главе Чеченской Республики, Герою России Рамзану Ахматовичу Кадырову и Председателю Федерального фонда обязательного медицинского страхования Наталье Николаевне Стадченко, благодаря которым столь значимое событие в сфере здравоохранения нашей страны прошло именно в Грозном и было проведено на самом высоком организационном уровне.

Резюмируя, хочу отметить, что комплексный и ответственный подход к выполнению своих обязанностей, учитывающий высокую социальную значимость данной сферы, а главное – колоссальная поддержка со стороны Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова и Федерального фонда ОМС являются основополагающими факторами в успешном функционировании системы обязательного медицинского страхования Чеченской Республики.

  
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ

Новослободская ул. 37, Москва, ГСП-4, 127994,  
тел.: (495) 987-0380, доб. 1522, факс: (499) 973-4455  
e-mail: general@foms.ru, http://www.foms.ru

01.09.2017 № 10237/30-1/и

на № \_\_\_\_\_

Главе  
Чеченской Республики

Р.А. Кадырову

Уважаемый Рамзан Ахматович!

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования выражает Вам большую признательность за представленную возможность в проведение и участие расширенного заседания Межрегионального координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования в г. Грозном 17-18 августа 2017 года.

Проведение заседаний такого формата способствует эффективному обмену опытом по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи между участниками обязательного медицинского страхования.

Благодарим Вас за значительный личный вклад в развитие здравоохранения региона, поддержку становления новых институтов системы обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, а также социальную направленность проводимой государственной политики.

  
Председатель

Н.Н. Стадченко



*Расширенное заседание Межрегионального координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц в системе обязательного медицинского страхования*

  
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ

Новослободская ул. 37, Москва, ГСП-4, 127994,  
тел.: (495) 987-0380, доб. 1522, факс: (499) 973-4455  
e-mail: general@foms.ru, http://www.foms.ru

01.09.2017 № 10238/30-1/и

на № \_\_\_\_\_

Директору  
Территориального фонда  
обязательного медицинского  
страхования  
Чеченской Республики

Д.Ш. Абдулазизову

Уважаемый Денилбек Шерваневич!

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования выражает Вам благодарность за организацию и активное участие в проведение расширенного заседания Межрегионального координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования в г. Грозном 17-18 августа 2017 года.

Рады отметить, что под Вашим руководством трудятся грамотные, компетентные и заинтересованные специалисты.

Проведение заседаний такого формата способствует эффективному обмену опытом по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи между участниками обязательного медицинского страхования.

Ваша деятельность имеет важное значение для развития обязательного медицинского страхования в нашей стране.

  
Председатель

Н.Н. Стадченко



## В ГРОЗНОМ ОБСУДИЛИ ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ ОМС В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**В Чеченской Республике прошло расширенное заседание Межрегионального координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц в системе обязательного медицинского страхования.**

В Чеченской Республике в очередной раз прошло крупное событие федерального масштаба. В регионе побывали директор Территориальных фондов обязательного медицинского страхования из всех субъектов страны во главе

с Председателем Федерального фонда обязательного медицинского страхования Натальей Николаевной Стадченко.

В состав делегации также вошли члены Совета федерации и Госдумы РФ,

представители Минздрава РФ, Росздравнадзора, директора крупных страховых медицинских компаний страны. Гости приехали для участия в расширенном заседании Межрегионального координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования, которое прошло в чеченской столице с 17 по 19 августа.

Договорённость о том, что расширенное заседание пройдет в Чеченской Республике, была достигнута ранее между Главой Чеченской Республики, Героем России Рамзаном Ахматовичем Кадыровым и Председателем ФФОМС Натальей Николаевной Стадченко. Участников мероприятия ждала насыщенная деловая и культурная программа.

В аэропорту столицы Председателя Федерального фонда обязательного медицинского страхования Наталью Стадченко встретили Председатель Правительства Чеченской Республики Абубакар Эдельгериев, руководитель Администрации Главы и Правительства ЧР Вахит Усмаев, вице-премьер Правительства ЧР Муса Ахмадов, а также министр здравоохранения ЧР Эльхан Сулейманов и директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов.

В первую очередь, вместе с руководством республики Наталья Стадченко посетила Мемориальный комплекс Славы им. Ахмат-Хаджи Кадырова. Гости возложили цветы к обелиску Первого Президента Чеченской Республики и почтили его память, также они прошли по залам музея им. Ахмат-Хаджи Кадырова. Наталья Стадченко оставила символическую запись в книге отзывов.

Рассказывая о впечатлениях, она отметила огромные заслуги Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова в восстановлении региона, подчеркнув при этом большие достижения в сфере здравоохранения и обязательного медицинского страхования.

Далее Председатель Федерального фонда обязательного медицинского страхования встретила с коллективом ТФОМС Чеченской Республики. Осмотрев условия работы и приняв участие в небольшой экскурсии по зданию, стороны приступили к обсуждению имеющихся вопросов. В ходе соversations гостя отметила хорошие темпы развития региона. В особенности она подчеркнула высокие достижения в развитии здравоохранения.

«Я хочу вам сказать слова благодарности, потому что по вашей работе мы можем судить о том, что вы настроены на





конкретный результат. У вас в республике Территориальный фонд и Минздрав - это единый организм, который работает на благо людей, живущих в Чеченской Республике, которые любят её и гордятся ею. Я бы хотела сказать вам за это искреннее спасибо!» - отметила Наталья Стадченко.

Участники встречи сошлись во мнении, что медицинское страхование - это неотъемлемая часть государственной системы социального страхования, которое проводится с целью защиты интересов населения в области охраны здоровья. В завершении встречи директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов поблагодарил гостью за высокую оценку работы ведомства.

Уже на следующий день с руководителем Федерального фонда ОМС встретился Глава Чеченской Республики Р.А. Кадыров. Рамзан Ахматович поблагодарил гостью за решение провести в ЧР расширенное заседание Межрегионального координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц и реализации законодательства в сфере ОМС.

«Наталья Николаевна, я рад приветствовать Вас на чеченской земле. Благодарю Вас за решение провести столь высокий и важный форум у нас в Грозном. Для нас это очень значимо. Уверен, что принятые в результате обсуждения решения будут способствовать развитию системы ОМС и защите прав граждан и в нашей республике, и во всей стране в целом», - сказал Глава ЧР.

Он отметил, что на территории региона наблюдается динамичный рост показателей системы здравоохранения, и заметную роль в этом играет ФФОМС.

«Мы уделяем самое пристальное внимание вопросам, связанным с охраной здоровья населения. И можно с гордостью констатировать, что такие большие успехи, в том числе, - результат поддержки Федерального фонда ОМС. Мы строим современные больницы и поликлиники, готовим специалистов, закупает дорогостоящее оборудование. И, конечно же, особый акцент делаем на профилактике заболеваний», - добавил он.

В свою очередь, Н. Стадченко выразила благодарность Главе республики за гостеприимство. Она высоко оценила



деятельность Территориального фонда обязательного медицинского страхования ЧР.

«Я хотела бы сказать, что на самом деле я горжусь Территориальным фондом ОМС Чеченской Республики. Это хороший, слаженный, профессиональный коллектив, который любит и знает свое дело и старается работать на благо тех людей, которые живут в республике», - подчеркнула гостья.

Она отметила, что Чеченская Республика за короткий срок стала одним из самых безопасных и благополучных субъектов РФ и уверенно встала на рельсы социального и экономического развития.

«Думаю, что есть ряд людей, которые до сих пор не знают, как здесь спокойно и безопасно. Однако на самом

деле это - один из стабильных субъектов Северного Кавказа, где можно спокойно гулять, любоваться достопримечательностями и не опасаться за происходящее вокруг. И мне очень хотелось бы, чтобы мои коллеги, которые здесь представляют 85 субъектов России, увидели, как изменился Грозный, какой это замечательный и красивый город, какие здесь добрые, радушные, любящие свою Родину люди», - сказала она.

Здесь же за значительный личный вклад в развитие здравоохранения региона, поддержку становления новых институтов системы ОМС ЧР, социальную направленность проводимой государственной политики Председатель ФФОМС вручила Главе ЧР Благодарственное письмо, памятный знак, а также символический полис обязательного медицинского страхования единого образца.

*... Чеченская Республика за короткий срок стала одним из самых безопасных и благополучных субъектов РФ и уверенно встала на рельсы социального и экономического развития.*



Сразу же после официальной встречи Рамзан Кадыров и Наталья Стадченко направились в здание Чеченской Государственной Филармонии им. А. Шахбулатова для участия в расширенном заседании Межрегионального координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования.

В работе заседания также приняли участие руководитель Администрации Главы и Правительства ЧР Вахит Усмаев, заместитель Председателя Правительства ЧР Шахид Ахмадов, министр здравоохранения ЧР Эльхан Сулейманов, директор ТФОМС ЧР Денилбек Абдулазизов, а также свыше 250 гостей, среди которых руководители всех территориальных фондов ОМС страны, работники медучреждений ЧР.

В своём приветственном слове Р. Кадыров рассказал о стадиях становления службы обязательного медицинского страхования на территории республики.

«Десять лет назад наш фонд имел бюджет в двадцать раз меньше, чем сейчас. Увидев тяжелую ситуацию, я поручил правительству значительно увеличить объёмы финансирования медстрахова-

ния неработающего населения. Безработица в те годы достигала почти 80 процентов», - напомнил глава республики.

За прошедшие годы качество медицинской помощи в рамках системы ОМС сделало большой шаг вперед. Для достижения этой цели, как отметил Р. Кадыров, была построена целая сеть современных больниц с новым оборудованием. В решении этой задачи неоценимую помощь оказал Федеральный фонд ОМС, выделив более трёх миллиардов рублей.

Проделана также огромная работа по повышению квалификации врачей, для реализации в полном объёме «майских указов» правительство республики перечислило фонду из бюджета ЧР более 300 миллионов рублей. В качестве одного из достижений глава республики отметил тот факт, что сегодня из многих регионов России и стран зарубежья больные для проведения операций приезжают в ЧР.

«Мы ставим задачу, чтобы жители республики получали на месте и высокотехнологическую медицинскую помощь. На данный момент она оказывается по семи профилям, включая сердечно-сосудистую хирургию», - уточнил Р. Кадыров.



В ходе совещания Глава Чеченской Республики за заслуги в развитии системы обязательного медицинского страхования Чеченской Республики наградил медалью «За заслуги перед Чеченской Республикой» Председателя Федерального Фонда ОМС Наталью Стадченко, руководителя Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Михаила Мурашко и директора Территориального фонда ОМС ЧР Денилбека Абдулазизова, а ряд работников ТФОМС Чеченской Республики были отмечены Благодарственными письмами Главы ЧР.

Вручая награды, Рамзан Кадыров ещё раз подчеркнул, что успешное развитие республиканской системы обязательного медицинского страхования – слабое общее усилие всех её участников как на федеральном, так и на региональном уровнях.

Председатель Федерального фонда ОМС выразила признательность руководству ЧР и лично Рамзану Кадырову за помощь и всемерное участие в организации и подготовке расширенного заседания Межрегионального координационного совета.

В своём выступлении она отметила деятельность территориальных фондов

обязательного медицинского страхования и страховых медицинских организаций, принимающих активное и самое непосредственное участие в борьбе со смертностью в Российской Федерации.

По её словам, ФФОМС заключил соглашение с Росздравнадзором о взаимодействии в рамках реализации механизмов сокращения смертности. По каждому случаю смерти в системе ОМС проводятся экспертные мероприятия на предмет доступности, качества и своевременности оказания медицинской помощи.

Кардинально изменился функционал страховых медицинских компаний, подчеркнула Н. Стадченко. Теперь они не просто констатируют проблемы в организации медицинской помощи и выявляют нарушения при её оплате, но и активно участвуют в оптимизации самой системы оказания медицинской помощи. Н. Стадченко отметила необходимость модернизации комплексов взаимоотношений между пациентом и медицинским работником.

«Адаптировать тех и других к новым условиям, помочь им, сделать их контакты комфортными и удобными - вот что представляется самым актуальным на сегодняшний день. Для этого создана

*...Вручая награды, Рамзан Кадыров ещё раз подчеркнул, что успешное развитие республиканской системы обязательного медицинского страхования – слабое общее усилие всех её участников как на федеральном, так и на региональном уровнях.*



полноценная нормативная база, обеспечивающая права граждан на бесплатную и качественную медицинскую помощь. Практическая реализация этих прав – вот где мы пока имеем отдельные проблемы. Люди ждут понятных механизмов реализации своих прав на получение бесплатной медицинской помощи», - подчеркнула она.

Кроме того, участники заседания подвели промежуточные итоги внедрения механизмов пациентоориентированной системы здравоохранения, обсудили вопросы защиты прав граждан на бесплатную медицинскую помощь, совершенствования системы защиты прав застрахованных, участия фондов ОМС в борьбе со смертностью.

После заседания во Дворце торжеств «Сафия» Рамзан Кадыров дал ужин в честь участников расширенного заседания Всероссийского Межрегионального координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц.

Перед гостями выступили известные творческие коллективы Чеченской Республики. Председатель Фонда обязательного медицинского страхования РФ Наталья Стадченко выразила бла-

годарность за прекрасную подготовку форума, предоставленную возможность ознакомиться с достопримечательностями республики.

Третий день пребывания в Чеченской Республике Председателя Федерального фонда обязательного медицинского страхования Натальи Стадченко начался с посещения в Грозном церкви Архангела Михаила и центральной мечети им. Ахмат-Хаджи Кадырова «Сердце Чечни», также Наталья Николаевна посетила главную мечеть г. Аргуна «Сердце матери», названную в честь президента Регионального общественного фонда им. Ахмат-Хаджи Кадырова – Аймани Несиевны.

Сопровождал руководителя Федерального фонда ОМС директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов. Уже вместе с заместителем Председателя Правительства ЧР Мусой Ахмадовым и министром здравоохранения Эльханом Сулеймановым участники расширенного заседания Межрегионального координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц и реализации законодательства в сфере ОМС приняли участие в символической посадке деревьев. Саженцы гостей теперь красуются на аллее Ме-

морального комплекса Славы им. Ахмат-Хаджи Кадырова.

В этот же день представительные делегации (министры здравоохранения регионов ЮФО и СКФО, главы крупных страховых медицинских компаний страны, директора Территориальных фондов ОМС со всей России), побывали на туристической базе «Кезеной-Ам», где продолжилась их деловая и культурно-ознавательная программа.

Здесь, на высоте почти 2 тысяч метров над уровнем моря, на берегу самого большого и красивого на Северном Кавказе озера, делегаты в рамках состоявшегося круглого стола обсудили роль территориальных фондов обязательного медицинского страхования и страховых медицинских организаций в обеспечении доступной и качественной медицинской помощью в стране.

Выступая перед собравшимися, директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов подчеркнул, что высокая степень подготовки форума – всецело заслуга Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова, оказавшего всестороннюю поддержку во всех вопросах его организации.

Здесь же он озвучил и огромную роль в проведении МКС Председателя Федерального фонда ОМС Натальи Николаевны Стадченко.

После официальной части собравшиеся могли насладиться прогулкой по окружавшим их природным красотам, выступлениями танцевально-песенных коллективов и даже стать участниками традиционных гуляний «ловзар». Красочный фейерверк в честь гостей республики явился прекрасным завершением вечера.

Делясь своими впечатлениями, делегаты подчеркнули, что высокий уровень организации был обеспечен, прежде всего, поддержкой Главы Чеченской Республики Рамзана Кадырова. Они выразили слова благодарности руководству и коллективу ТФОМС Чеченской Республики, сумевшему обеспечить такую великолепную подготовку мероприятия.

*...Выступая перед собравшимися, директор ТФОМС Чеченской Республики Денилбек Абдулазизов подчеркнул, что высокая степень подготовки форума – всецело заслуга Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова, оказавшего всестороннюю поддержку во всех вопросах его организации.*

**Рамзан ГАЗИЕВ,**ПЕРВЫЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬ ДИРЕКТОРА ТФОМС  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

## РОЛЬ СИСТЕМЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ



Обязательное медицинское страхование Чеченской Республики это один из наиболее важных элементов системы охраны здоровья и получения необходимой медицинской помощи в случае заболевания населения нашего региона.

Сегодня роль системы ОМС является очень значимой в развитии здравоохранения Чеченской Республики. Она призвана обеспечить население региона возможностью получения медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования в объеме и на условиях соответствующей программы ОМС как составной части Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Охрана здоровья населения является первостепенной задачей в политике руководства Чеченской Республики в лице Главы ЧР, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова. Благодаря его вниманию и той

помощи, которую он постоянно оказывает Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, задачи по обеспечению населения гарантированным объемом бесплатной медицинской помощи, финансируемой из средств ОМС, выполняется на высоком уровне. Об этом говорит улучшение качества жизни населения в регионе, его созидательное участие в улучшении социально-экономической ситуации в республике, а также общая оценка состояния общественного здоровья населения Чечни, которая на сегодняшний день весьма благоприятна.

Для выполнения этой задачи ежегодно в тесном контакте с Министерством здравоохранения Чеченской Республики, «Медицинской



палатой ЧР», а также другими профильными учреждениями ТФОМС Чеченской Республики разрабатывает Территориальную Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике.

Это основной документ, целью которого является создание единого механизма реализации конституционных прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи гарантированного объема и качества на территории нашего региона.

Территориальная Программа устанавливает перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно,

территориальные нормативы объема медицинской помощи, территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также определяет порядок и условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи.

Программа формируется с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости жителей Чеченской Республики, основанных на данных медицинской статистики. И нужно отметить, что за истекшие 12 месяцев Территориальная программа обязательного медицинского страхования

*...Сегодня роль системы ОМС является очень значимой в развитии здравоохранения Чеченской Республики.*



*...Фондом ОМС  
Чеченской  
Республики  
проводится  
огромная работа по  
информированию  
населения о важности  
прохождения  
диспансеризации.*

в Чеченской Республике выполнена в полном объеме, о чем говорит соответствующая высокая оценка деятельности ТФОМС Чеченской Республики, которая была дана и Главой Чеченской Республики, и руководством Федерального фонда ОМС.

Большая роль в деле охраны здоровья населения Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Чеченской Республики отводится диспансеризации населения.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования. Проводится диспансеризация медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы в части оказания первичной медико-сани-

тарной помощи. Диспансеризация населения осуществляется за счет средств ОМС в выбранной застрахованным гражданином медицинской организации.

Фондом ОМС Чеченской Республики проводится огромная работа по информированию населения о важности прохождения диспансеризации.

В частности, уделяется большое внимание мероприятиям по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни населения, осуществляемых в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

В рамках данных мероприятий проводится работа по повышению информированности населения Чеченской Республики по вопросам



профилактики и ранней диагностики хронических неинфекционных заболеваний.

Специалисты фонда выступают в средствах массовой информации, организуют вещание видеоматериалов по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, проводят лекции в коллективах по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний, распространяют печатные информационные материалы.

Система обязательного медицинского страхования очень многолика и многофакторна, так как ее инфраструктура вбирает огромный спектр социально значимых проблем, решение которых в итоге способствуют улучшению здоровья населения. Таким образом, сегодня ОМС является важным инструментом в таком важном деле, как охрана здоровья

населения. Главой республики поставлена перед нами важная задача – обеспечить население качественными медицинскими услугами. И мы при его непосредственной помощи и при поддержке Федерального фонда продолжим ее успешно решать.



**Зара ДАДАЕВА,**ЗАМЕСТИТЕЛЬ ДИРЕКТОРА ТФОМС  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

## ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Приоритетное значение здравоохранения в сфере социальной политики служит определяющим фактором того огромного внимания, которое уделяется федеральными и региональными органами власти развитию медицинской отрасли.

Глава Чеченской Республики, Герой России Рамзан Ахматович Кадыров в своей политике всегда уделяет перво-степенное внимание вопросам, связанным с совершенствованием механизмов оказания населению республики качественной медицинской помощи. Соответствующим образом он ориентирует и работу всех законодательных и исполнительных органов власти.

Такой вектор лежит в основе созидательного курса Первого Президента Чеченской Республики, Героя России Ахмат-Хаджи Кадырова, с именем которого неразрывно связано сегодняшнее благополучие и стабильность в нашем регионе. Мы хорошо помним, что процесс воссоздания социальной сферы им был начат именно с возрождения медицины, которая на тот момент в республике фактически отсутствовала.

Сегодня мы наблюдаем, как планомерно развиваются все направления социально-экономического блока, и медицинской отрасли в нём традиционно отведена особая роль. События последних лет, то внимание, которое неукоснительно оказывается данной сфере, позволяют нам поступательно идти к той цели, которая обозначена Главой ЧР, Героем России Рамзаном Ахматовичем Кадыровым – в обозримом будущем превратить Чеченскую Республику в один из медицинских центров страны.

В соответствии с поставленными задачами свою работу выстраивает и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, в котором рассмотрению вопросов, связанных с предоставлением качественной медицинской помощи населению региона, уделяется самое пристальное внимание.



В первую очередь, хочу отметить, что в структуре Фонда ОМС Чеченской Республике функционируют профильные управления и отделы, которые в тесном взаимодействии со всеми участниками и субъектами обязательного медицинского страхования выполняют важную работу, направленную на дальнейшее развитие и совершенствование всей региональной медицинской сферы.

Успешно работает и Комиссия по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования Чеченской Республики. В нее входят руководство Министерства здравоохранения, ТФОМС Чеченской Республики, страховые медицинские организации, представители профсоюза и медицинских ассоциаций. Комиссия отвечает за разработку проектов территориальных программ, распределяет объемы предоставления медицинской помощи между страховыми медицинскими организациями и медицинскими учреждениями, осуществляет рассмотрение тарифов, устанавливает сроки подачи медицинскими организациями уведомлений об осуществлении деятельности

в сфере обязательного медицинского страхования. Также важным направлением данной Комиссии является мониторинг деятельности функционирования медицинских учреждений.

Нужно здесь сказать и о работе, проводимой на постоянной основе в стенах Фонда, связанной с проблематикой дефицита медицинских кадров. И прошедшие несколько лет наглядно демонстрируют результативность такого подхода к решению проблемы нехватки квалифицированного медицинского персонала.

Наконец, о ключевом моменте. ТФОМС Чеченской Республики принимает самое непосредственное участие в формировании благоприятной атмосферы стабильного финансирования сферы здравоохранения. Бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики разрабатывается в специальной комиссии Правительства Чеченской Республики. Здесь важно отметить, что именно постоянная поддержка, оказываемая сфере здравоохранения региона

*...ТФОМС Чеченской Республики принимает самое непосредственное участие в формировании благоприятной атмосферы стабильного финансирования сферы здравоохранения.*



Коллектив управления бухгалтерского учета и отчетности

со стороны Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова, во многом обуславливает тот факт, что финансирование республиканской медицины всегда и во всём отвечает интересам граждан.

Иными словами, последние годы мы можем наблюдать не снижение, а, напротив, увеличение доходной и расходной частей бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, что положительно сказывается на процессе выполнения в регионе территориальной программы ОМС.

Важно указать, что такой результат – это следствие совместных усилий, принимаемых по поручению Главы ЧР



и Правительством ЧР, и Парламентом Чеченской Республики, Министерством здравоохранения и Территориальным фондом ОМС Чеченской Республики.

И, конечно же, - это следствие правильного взаимодействия, выстроенного директором ТФОМС Чеченской Республики, опытным управленцем Денилбеком Абдулазизовым с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования, со стороны которого мы всегда находим адекватную помощь и понимание.

Устремлённость нашей республики в стабильное и динамично развивающееся будущее, те амбициозные и крайне важные для наших граждан цели, которые перед нами ставит наш национальный лидер Рамзан Ахматович Кадыров, свидетельствуют о том, что мы не вправе сбавлять темпы нашей работы.

И нужно сказать, что к системе здравоохранения и, как её составной части, – обязательного медицинского страхования это имеет непосредственное отношение, поскольку самые смелые и высокие вершины достижимы только в здоровом и полноценном обществе.

## ПРЕДСТАВИТЕЛИ ТФОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ИЗУЧИЛИ ОПЫТ СОЗДАНИЯ ПОЛИКЛИНИК

В городе Ярославль состоялся общероссийский семинар-совещание под председательством Министра здравоохранения России Вероники Скворцовой.



Мероприятие было посвящено вопросам организации первичной медико-санитарной помощи на принципах бережливого производства и создания поликлиник-образцов в субъектах Российской Федерации.

В нём приняли участие представители Администрации Президента РФ, Министерства здравоохранения России, Федерального фонда обязательного медицинского страхования, Росздравнадзора, Госкорпорации по развитию атомной энергетики «Росатом», а также представители органов управления здравоохранением и территориальных фондов обязательного медицинского страхования регионов страны, руководители медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

В состав делегации от Чеченской Республики вошли заместитель министра здравоохранения Ваил Адамов, главный врач Поликлиники N2 г. Грозный Зухра Харкимова, главный врач детской поликлиники N1 г. Грозный Рашан Гайрабекова.

ТФОМС Чеченской Республики по поручению директора Денилбека Абдулазизова представили его первый заместитель Рамзан Газиев и помощник Сулиман Эниев.

В рамках семинар-совещания прошли круглые столы на тему «Опыт тиражирования результатов пилотных проектов по созданию «бережливых поликли-

ник», а также презентация результатов пилотных проектов по созданию «бережливых поликлиник». Кроме того, на мероприятии были организованы несколько дискуссионных площадок по интерактивному обсуждению вопросов по итогам круглых столов.

Заседание прошло под председательством руководителя Федерального фонда обязательного медицинского страхования Натальи Стадченко и заместителя министра здравоохранения России Татьяны Яковлевой.

В свою очередь Наталья Стадченко подчеркнула, что проект «бережливые поликлиники» на деле доказал свою эффективность.

Отметим, что проект «бережливые поликлиники» - это реформа, направленная на модернизацию поликлинической службы, целью которой является повышение доступности первичной медицинской помощи с экономией времени и сил пациентов.



**Эдгар АЛИЕВ,**  
ЗАМЕСТИТЕЛЬ ДИРЕКТОРА ТФОМС  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

## ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ В ЧР: СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ



Динамичное развитие системы здравоохранения – как на федеральном, так и на региональном уровне – продолжает выполнять роль катализатора в процессе дальнейшего совершенствования обязательного медицинского страхования в стране. При этом Чеченская Республика, где поддержке медицинской отрасли традиционно уделяется первостепенное внимание, остаётся лидером по многим основополагающим параметрам.

С введением в 2000 году по распоряжению Первого Президента ЧР, Героя России Ахмат-Хаджи Кадырова на территории Чеченской Республики системы обязательного медицинского страхования был заложен прочный финансовый фундамент государственной охраны здоровья населения региона. В дальнейшем, благодаря, в первую очередь, огромным усилиям Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова, система обязательного медицинского страхования ЧР обрела свою организационную структуру в лице территориального фонда – впоследствии одного из лучших на территории Российской Федерации. Высокие результаты деятельности органа – это следствие и грамотно выстроенной работы под руководством его опытного и квалифицированного директора Денилбека Шерваниевича Абдулазизова.

На современном этапе, как было

уже сказано, полностью выстроена и эффективно функционирует организационная структура Территориального фонда ОМС Чеченской Республики. Обязательное медицинское страхование защищает интересы практически всего населения региона, а медицинскую помощь по обязательному медицинскому страхованию на территории Чеченской Республики оказывают свыше 100 медицинских организаций, более половины из которых – частные клиники. На страже защиты прав и интересов жителей Чеченской Республики стоит профессиональная команда экспертов качества медицинской помощи из более полутора ста специалистов по десяткам различных медицинских направлений.

Качественное развитие ОМС в регионе позволяет нам говорить о том, что Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, наряду с Министерством



здравоохранения ЧР, остаётся ключевым звеном в команде Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова в полноценной реализации им социально ориентированного политического курса на территории ЧР.

Вместе с тем, в постоянном взаимодействии ТФОМС Чеченской Республики находится с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования, в котором в лице прежде всего его Председателя Натальи Николаевны Стадченко всегда находят понимание и поддержку.

Как известно, вопросы организации лечебного процесса и финансового менеджмента в здравоохранении являются неотъемлемыми частями единого механизма оказания медицинских услуг населению. При этом ни врач, ни пациент не должны быть озабочены вопросами, сколько финансовых средств требует лечение того или иного больного, будет ли достаточно на это ресурсов и т.д. Поэтому вопросы медицинского и финансового обеспечения в системе здравоохранения управляются разными государственными структурами. И, как показывает общероссийская, а также мировая практика, это разделение себя оправдывает.

Сегодня перед Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Чеченской Республики стоит ряд задач по дальнейшему совершенствованию механизма оказания качественных и доступных медицинских услуг застрахованным лицам. Одной из них является дальнейшее укрепление трёхуровневой системы представителей страховых медицинских организаций, которые обеспечивают информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи.

В этом году мы планируем в полном объёме развернуть деятельность страховых представителей третьего уровня, которая будет направлена на работу с письменными обращениями застрахованных лиц, включая организацию экспертизы качества оказанной им медицинской помощи и обеспечение при наличии индивидуального согласия их информационного сопровождения при организации оказания медицинской помощи.

В этой связи необходимо заметить, что Территориальный фонд ОМС Чеченской Республики совместно со страховыми медицинскими организациями путём регулярного проведения социологических опросов проводит изучение мнения застрахованных граждан о качестве оказываемых им медицинских услуг. Статистика последних лет показывает, что подавляющее большинство респондентов довольны работой врачей при амбулаторно-поликлиническом лечении, объёмом, доступностью и качеством медицинской помощи, а также такими параметрами, как оснащённость лечебно-диагностическим и материально-бытовым оборудованием учреждений, осуществляющих свою деятельность в стационарных условиях.

Для выработки адресных и наиболее эффективных методик дальнейшей работы итоги проводимых социологических исследований по изучению удов-

...Сегодня перед Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Чеченской Республики стоит ряд задач по дальнейшему совершенствованию механизма оказания качественных и доступных медицинских услуг застрахованным лицам.

летворённости граждан доступностью и качеством медицинской помощи передаются в Министерство здравоохранения ЧР, а также главам муниципальных образований республики.

Так как на практике часто приходится сталкиваться со случаями непонимания отдельными гражданами смысла проведения профилактических мероприятий, в том числе такого важного направления, как диспансеризация, с этого года плюс к функциональным обязанностям страховых представителей добавится мотивирование населения к выполнению рекомендаций врача по результатам обследования.

Страховые поверенные должны будут отслеживать прохождение гражданами диспансеризации, будут напоминать им о сроках и осуществлять соответствующую разъяснительную работу. Наряду с этим будет проводиться контроль своевременности диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями.

Все эти и другие внедряемые меры направлены, прежде всего, на сохранение здоровья пациентов, оказания им полноценного комплекса необходимых медицинских услуг.

Однако и у Территориального фонда обязательного медицинского страхования ЧР, и у страховых медицинских организаций есть понимание того,

что проведение информационных кампаний не всегда гарантирует прохождение гражданами диспансеризации, поэтому необходимо снова и снова побуждать их к профилактическим мероприятиям, что нами делается в том числе посредством СМС-сообщений.

Вместе с тем, система обязательного медицинского страхования Чеченской Республики нацелена на дальнейшее стабильное развитие и совершенствование. И внедряемые на федеральном и региональном уровне меры этому всячески способствуют.

Недавно на уровне Правительства РФ утверждён план мероприятий (дорожная карта) по развитию конкуренции в здравоохранении, который предполагает не только развитие конкуренции на товарных рынках лекарственных препаратов, медицинских изделий и медицинских услуг, но также совершенствование законодательства в сфере охраны здоровья, обязательного медицинского страхования и лицензионного законодательства.

Уверен, подобные нововведения, наряду с постоянными мерами, принимаемыми и в масштабе Федерального фонда ОМС, и территориальными фондами, явятся хорошим подспорьем для улучшения работы системы ОМС, призванной обеспечить права граждан на такой стратегически важный вид социальной помощи, как охрана здоровья.

## В РОСТОВЕ-НА-ДОНУ СОСТОЯЛОСЬ РАСШИРЕННОЕ СОВЕЩАНИЕ СОВЕТА ДИРЕКТОРОВ ФОНДОВ ОМС



«Фонды ОМС – это не только структуры по обеспечению финансирования здравоохранения, но и непосредственные участники всех процессов, в том числе, повышения доступности и качества медицинской помощи, улучшения уровня жизни и увеличения ее продолжительности. Фонды ОМС находятся в центре этих процессов, поэтому от нас зависит очень многое», - с такими словами председатель Федерального фонда ОМС Наталья Стадченко обратилась к участникам расширенного совещания Совета директоров фондов ОМС, который состоялся 2 июня в Ростове-на-Дону.

Приветствуя руководителей ТФОМС, заместитель полномочного представителя Президента РФ в Южном федеральном округе Владимир Гурба отметил высокую значимость системы ОМС в сфере здравоохранения.

«Под руководством ФОМС на территориях реализуются крупные социально-значимые проекты, такие как проведение диспансеризации населения, финансирование высокотехнологичной помощи, повышения заработной платы

медицинским работникам и так далее». В завершение своего выступления полпред Президента РФ в ЮФО заявил, что система ОМС должна прежде всего соответствовать потребностям граждан.

Заместитель губернатора Ростовской области Сергей Бондарев сообщил о положительной динамике в доступности медицинской помощи за счет страховой системы здравоохранения. В качестве примера он привел обеспеченность населения Ростовской области высокотехнологичной медицинской помощью:

«В прошлом году ее оказывали 18 организаций, в текущем – 24. С 2015 года успешно проведено 38 трансплантологических операций», - отметил он.

Совет Федерации с начала реализации проекта по становлению института страховых поверенных мониторит его развитие, и также поддерживает появление столь важного элемента пациентоориентированного здравоохранения.

Об этом заявила первый заместитель председателя комитета Совета Фе-



*...система  
обязательного  
медицинского  
страхования  
Чеченской  
Республики нацелена  
на дальнейшее  
стабильное развитие  
и совершенствование.*



дерации по социальной политике Людмила Кононова. При этом сенатор призвала страховые медицинские организации усилить работу по информированию граждан о существовании такой возможности – обращение к своему страховому представителю.

Кроме того, Людмила Кононова напомнила, что программа по строительству перинатальных центров должна завершиться в этом году.

«Мы считаем, что необходима преемственность. Следует продолжать программу модернизации здравоохранения в части строительства и реконструкции детских больниц и детских поликлиник. Без этого этапа мы не сможем выстроить единую систему детского здравоохранения», - отметила она. Также сенатор озвучила и еще одно предложение - на федеральном уровне наряду с программой «Земский доктор» ввести программу «Земский фельдшер».

«Ряд субъектов федерации сейчас за счет своих бюджетов уже реализуют такие программы, но ресурсов регионов явно недостаточно. А без реализации этой программы мы не решим проблемы здравоохранения на селе», - уверена заместитель председатель социального комитета Совета Федерации.

Член Комитета Государственной Думы по охране здоровья Юрий Кобзев в своем приветственном слове отметил, что на личном опыте убедился: благодаря системе ОМС удалось сохранить финансирование здравоохранения. «Обязательное медицинское страхование является одним из системообразующих институтов современной сферы охраны здоровья», - подчеркнул депутат Госдумы.

В начале своего вступительного слова председатель Федерального фонда ОМС Наталья Стадченко напомнила, что в прошлом году был введен в действие институт страховых поверенных – с 1 июля 2016 года начал работу первый

уровень.

«За прошедший год мы наладили технологические процессы, проработали функциональные обязанности, организовали работу call-центров, - рассказала руководитель ФОМС.

- С 1 января 2017 года началась деятельность страховых представителей 2 уровня. Наша сегодняшняя задача – это отладка деятельности существующего функционала. У нас уже есть положительные результаты: если за первый квартал 2016 года диспансеризацию в Российской Федерации прошли 3 млн 900 человек, то за аналогичный период 2017 года, благодаря выстроенной нами работе, - уже 4,5 млн человек».

Наталья Стадченко заявила, что приоритетом является персонификация работы страховых представителей: «Застрахованный должен чувствовать свою значимость и индивидуальный подход».

Руководитель ФОМС обратила внимание, что в приглашении на диспансеризацию должно быть обязательно обращение по имени-отчеству, указание адреса поликлиники и сроков возможного прохождения осмотра, а также телефоны для записи на диспансеризацию.

Она также обратила внимание на важность взаимодействия ФОМС, страховых медорганизаций и медицинских учреждений при маршрутизации пришедших на профилактический осмотр граждан.

Только при такой трехсторонней совместной координации возможна организация «диспансеризации одного дня» и повышение уровня явки населения, уверена глава Федерального фонда ОМС. Глава ФОМС поддержала позицию Людмилы Кононовой по активизации разъяснительной работы населению о функционале страховых поверенных.

Также Наталья Стадченко обратила внимание на такой важный механизм

повышения качества и доступности медицинской помощи, как проект «Бережливая поликлиника», который стартовал в четвертом квартале 2016 года.

В апреле текущего года на специальном совещании был проанализирован положительный опыт трех пилотных регионов, напомнила она.

«Бережливая поликлиника» – это не перекрашенные стены, открытые регистратуры или установка пандусов. Это прежде всего изменение всех логистических процессов, сокращающих движение пациентов по лечебному учреждению, а также грамотное информирование населения», - подчеркнула председатель ФОМС, отметив, что ТФОМС вместе со страховыми компаниями должны стать неотъемлемыми участниками этого процесса, помогая медорганизациям в маршрутизации и информационном сопровождении застрахованных.

Говоря о проблемах реализации тарифной политики, Наталья Стадченко обратилась к директорам ТФОМС:

«Нельзя ежемесячно менять тарифы – оснований для этого не существует! Тарифы утверждаются в начале года не текущий год и изменяются только в случае, если появляются дополнительные источники для увеличения тарифов».

Она также подчеркнула, что средства нормированного страхового запаса, предусмотренные на обучение медработников, на закупку и ремонт оборудования должны использоваться по назначению, а не находиться на счетах. «Это влияет на качество и доступность медицинской помощи!» - отметила председатель ФОМС.

В своем выступлении Наталья Стадченко остановилась и на особенностях финансирования системы ОМС в 2017 году. «Благодаря новой системе финансирования, базовая программа ОМС стала бездефицитной, - сообщила она.



– Если в 2013 году субвенция Федерального фонда обязательного медицинского страхования на реализацию базовой программы была 900 млрд, то в 2017-ом – 1 трлн 543 млрд рублей. Рост в 2017 году составил 5,4%. Наталья Стадченко напомнила, что эти средства пойдут на реализацию майских указов Президента по повышению заработной платы медиков: с 1 октября 2017 года рост должен составить 180% от средней по экономике региона – для врачей, 90% – для среднего медперсонала, 80% – для младшего.

В завершение своего выступления Наталья Стадченко напомнила, что в следующем году будет отмечаться 25-летие системы обязательного медицинского страхования в России. «Хотелось бы, чтобы эта дата сопровождалась подтверждением успешных, убедительных результатов завершения этапа формирования нашей страховой медицины и ее становления», - призвала участников совещания председатель ФОМС.

ТФОМС Чеченской Республики на заседании представил руководитель ведомства Денилбек Абдулазизов. Также в расширенном заседании принял участие член Правления ТФОМС Чеченской Республики, депутат Парламента ЧР Аднан Нагаев.

*... «Бережливая поликлиника» – это не перекрашенные стены, открытые регистратуры или установка пандусов. Это прежде всего изменение всех логистических процессов, сокращающих движение пациентов по лечебному учреждению, а также грамотное информирование населения*

## КВАЛИФИЦИРОВАННЫЙ ПЕРСОНАЛ – ВАЖНЕЙШАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ УСПЕХА

*Одним из основополагающих принципов, на котором строится работа Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, является тщательный подход при организации кадровой политики внутри самого ведомства, от правильного выстраивания которой, как известно, зависит эффективность всей проводимой работы.*



**Сайди АЮБОВ,**

НАЧАЛЬНИК УПРАВЛЕНИЯ  
ДЕЛАМИ, ОРГАНИЗАЦИОННОГО  
И КАДРОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
ТФОМС ЧЕЧЕНСКОЙ  
РЕСПУБЛИКИ

*...На регулярной  
основе сотрудники  
Фонда посещают  
различные  
семинары, проходят  
практику, осваивают  
новые методические  
рекомендации по  
ОМС.*

Руководство Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики и, в первую очередь, его директор Денилбек Шерваниевич Абдулазизов при осуществлении деятельности ведомства особое внимание традиционно уделяет развитию внутрикадрового потенциала.

С этой целью на постоянной основе реализуется целый комплекс мер, призванных не только сохранить качественный уровень персонала Фонда, но и направленных на дальнейшее совершенствование их навыков и знаний.

Работа по разработке основных направлений кадровой политики ТФОМС Чеченской Республики и оказанию профильной помощи руководителям структурных подразделений в её реализации находится в компетенции специально созданного и успешно функционирующего в структуре Управления делами, организационного и кадрового обеспечения.

Во многом такой тщательный подход к данному вопросу объясняется тем важным местом, которое занимают кадры в осуществляемой ТФОМС Чеченской Республики работе. Именно от степени их компетентности и эффективности зависят общие показатели функционирования системы обязательного медицинского страхования в регионе.

В этой связи руководством Фонда отводится значимая роль постоянной работе, нацеленной на совершенствование кадрового потенциала ведомства. На регулярной основе сотрудники Фонда ОМС Чеченской Республики (по всем направлениям деятельности) посещают различные семинары, проходят практику, осваивают новые методические рекомендации по обязательному медицинскому страхованию. Конечной задачей при всем этом остаётся обеспечение профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов в целях формирования квалифицированного и эффективного кадрового потенциала системы ОМС ЧР.

Наряду с этим хорошо налажено и организовано взаимодействие ТФОМС Чеченской Республики с территориальными фондами других субъектов Российской Федерации, с которыми на постоянной основе осуществляется взаимодействие и обмен положительным опытом.

Здесь следует отметить, что в соответствии с заданной руководством ТФОМС Чеченской Республики высокой планкой уровня и эффективности выполняемой работы в коллективе Фонда трудятся высококвалифицированные сотрудники, являющиеся опытными профессионалами по широкому перечню



*Коллектив управления делами, организационного  
и кадрового обеспечения*



*Коллектив отдела правового  
обеспечения*



*Коллектив контрактной службы*

востребованных и значимых для системы ОМС направлений – экономисты, врачи, бухгалтеры, юристы, работники информационно-технической сферы и другие. Многие из сотрудников Фонда за добросовестное выполнение своих обязанностей ежегодно отмечают наградами Главы Чеченской Республики, Правительства ЧР, Министерства здравоохранения России, Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Принимая во внимание, что разработанная и чётко сформулированная кадровая политика – совокупность правил и норм, целей и представлений, которые определяют направление и содержание работы с персоналом, деятельность, осуществляемая Управлением делами, организационного и кадрового обеспечения ТФОМС Чеченской Республики, проводится в разрезе всего комплекса регулярных и адресных мер.

Это проведение анализа ситуации и подготовка прогнозов развития ведомства, в том числе опреде-

ление стратегических целей организации; разработка общих принципов кадровой политики, определение ключевых моментов и приоритетов; создание и поддержка системы продвижения кадровой информации, обеспечение эффективной системы стимулирования труда; разработка плана оперативных мероприятий, в том числе планирование потребности в трудовых ресурсах, прогноз численности кадров, формирование структуры и штата, назначение, создание резерва, перемещение; обеспечение программы развития, отбор и найм персонала, профориентация и адаптация сотрудников, профессиональная подготовка; а также оценка результатов деятельности, то есть анализ соответствия кадровой политики, выполняемых мероприятий и стратегии организации, выявление проблем в кадровой работе и общая оценка кадрового потенциала.

При формировании кадровой политики в Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Чеченской Республики обязательно учитываются внешние и внутренние факторы, к которым относятся: ситуация на рынке труда (демографические факторы, политика в области образования, взаимодействие с профсоюзными организациями); тенденции экономического развития; научно-технический прогресс (оказывает влияние на характер и содержание труда, потребность в тех или иных специалистах, возможность переподготовки персонала); нормативно-правовая среда (трудовое законодательство, законодательство в занятости и области охраны труда, социальные гарантии и т.д.).

Грамотная кадровая политика, как было отмечено выше, - это одно из ключевых направлений в деятельности Территориального фонда ОМС Чеченской Республики, которое требует постоянного совершенствования и развития. Основополагающим принципом в осуществлении кадровой политики в ТФОМС Чеченской Республики остаётся признание незыблемости истины, что ценность имеет каждый работник, ведь в итоге от труда отдельного лица зависят конечные результаты всего ведомства.

## О МЕРАХ ПО ПОВЫШЕНИЮ ОПЛАТЫ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

*Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики принимает деятельное участие в адресных мероприятиях в ЧР, проводимых в соответствии с Указом Президента России «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».*



**Асат ХАСУЕВА,**

НАЧАЛЬНИК ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО УПРАВЛЕНИЯ ТФОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Как известно, целью Указа Президента Российской Федерации «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» является дальнейшее совершенствование самой системы социальной защиты, в том числе путём повышения оплаты труда работников здравоохранения.

Указ ставит конкретные задачи, которые должны быть решены как на федеральном уровне, так и в конкретном регионе.

В частности, это повышение к 2018 году средней заработной платы врачей до 200% от средней заработной платы в соответствующем регионе; повышение средней заработной платы работников медицинских организаций, младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг), среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) – до 100% от средней заработной платы в соответствующем регионе; работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) – до 200% от средней заработной платы в соответствующем регионе.

Так как вышеуказанный документ затрагивает интересы работников бюджетной сферы в связи с повышением оплаты их труда, Правительство Российской Федерации приняло Программу поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012-2018 годы. Ею предусматривается совершенствование основных элементов системы оплаты труда (выплат по окладам, компенсационных выплат и выплат стимулирующего характера) путём реализации ряда мероприятий.

Для последовательного и планомерного обеспечения ежегодного роста оплаты труда были приняты и исполняются «дорожные карты». Как подробные планы мероприятий, направленных на достижение поставленных целей, именно они стали документами, определяющими реализацию установленных Указом Президента РФ положений.

Так, в дорожной карте (для примера будет использоваться федеральная дорожная карта) можно найти декларативное требование



*Коллектив финансово-экономического управления*

перехода на эффективный контракт и его определение: «...для установления действенных механизмов зависимости уровня оплаты труда работников медицинских организаций от объёма и качества предоставляемых медицинских услуг (обеспечения предоставления медицинских услуг) необходим перевод медицинских работников на эффективный контракт.

Под эффективным контрактом в настоящем документе понимается трудовой договор с работником, в котором конкретизированы его должностные обязанности, условия оплаты труда, показатели и критерии оценки эффективности деятельности для назначения стимулирующих выплат в зависимости от результатов труда и качества оказываемых государственных (муниципальных) услуг, а также меры социальной поддержки.

Отдельным пунктом дорожная карта приводит целевые показатели структурных преобразований системы оказания медицинской помощи, основных показателей здоровья населения и уровня заработной платы работников медицинских организаций, предусмотренных в вышеназванном Указе Президента РФ.

Параметры повышения средней заработной платы работников бюджетной сферы Чеченской Республики до 2018 года устанавливают планомерный рост показателя соотношения размера заработной платы по категориям работников до целевых значений. А установленная система оплаты труда определяет возможность дифференцировать оплату труда конкретного работника в зависимости от результативности его деятельности и вклада в достижение целей, поставленных перед коллективом медицинской организации. Также она предусматривает единые принципы оплаты труда работников учреждений здравоохранения, порядок и размеры выплат компенсационного и стимулирующего характера, а также повышающих коэффициентов.

Очень важно, что установление указанных выплат позволяет учитывать особый персональный вклад работника учреждения здравоохранения в общие результаты работы, основанный на специфике его должностных обязанностей, особенностей труда и личного отношения к делу.

Утверждёнными положениями в

*...Под эффективным контрактом понимается трудовой договор, в котором конкретизированы должностные обязанности, условия оплаты труда, показатели и критерии оценки эффективности деятельности для назначения стимулирующих выплат*



медицинских организациях установлены типовые критерии для оценки качества труда и установления надбавок стимулирующего характера по категориям работников учреждений здравоохранения.

Соответствующие задачи по исполнению Указа Президента Российской Федерации «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» стоят и перед Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Чеченской Республики.

Для достижения указанного в документе высокого уровня заработной платы необходимо выполнение таких мероприятий, как: контроль за утверждёнными в медицинских организациях локальными нормативными актами о конкретных стимулирующих выплатах работникам, критериев и условий их назначения; контроль за объективностью и «прозрачностью» оплаты труда с учётом эффективности, качества и объёма затраченного труда; организация заключения дополнительных соглашений к трудовым договорам с учётом введения «эффективного контракта»; реализация типовых штатных норм и норм нагрузки; контроль штрафных санкций страховой медицинской организации; повышение

доступности и качества медицинской помощи; обеспечение высокого уровня удовлетворённости населения медицинской помощью; мониторинг выполнения планов по объёмам; сбор и анализ отчётности о размерах среднемесячной заработной платы по категориям работников в разрезе подведомственных медицинских организаций.

Это не простые, но вполне выполнимые задачи. Чётко определив приоритеты, мы понимаем, что сегодня главное – сохранить кадровый потенциал (с привлечением по возможности дополнительно врачей и медсестёр) и ключевой момент – выполнить все требования рассматриваемого Указа Президента Российской Федерации по повышению уровня заработной платы.

Так, в соответствии с распоряжением Главы Чеченской Республики и последующим Постановлением Правительства Чеченской Республики повышение оплаты труда в соотношении к средней заработной плате в республике в 2017 году (при целевом показателе среднемесячной заработной платы наёмных работников, занятых в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Чеченской Республи-



ке 19 810,7 руб.) было запланировано в следующих размерах:

- врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) в размере 178,8% или в абсолютных значениях 35 420,0 рублей;

- среднего медицинского (фармацевтического) персонала 95,7% или в абсолютных значениях 18 957,0 рублей;

- младшего медицинского персонала 79,9% или в абсолютных значениях 15 818,8 рублей.

Согласно данным отчётности о заработной плате работников медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования за 2017 года уровень средней заработной платы медицинских работников составил:

- врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное

образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) в абсолютных значениях 36 750 рублей или 103,8% к установленным целевым показателям;

- среднего медицинского (фармацевтического) персонала в абсолютных значениях 19 610 рублей или 103,4% к установленным целевым показателям;

- младшего медицинского персонала в абсолютных значениях 15 840 рублей или 100,0% к установленным целевым показателям.

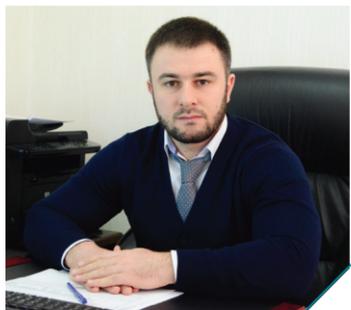
В 2018 году принятие соответствующих мер будет продолжено с тем, чтобы в полном объёме выполнить решения и задачи, которые были заложены в Указе Президента Российской Федерации «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

Также запланировано планомерное обеспечение ежегодного роста оплаты труда и поэтапное её увеличение согласно всем законодательным и нормативным актам.

*...Запланировано планомерное обеспечение ежегодного роста оплаты труда и поэтапное её увеличение согласно всем законодательным и нормативным актам*

## КОНТРОЛЬНО-РЕВИЗИОННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ТФОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

*Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики принимает деятельное участие в адресных мероприятиях в ЧР, проводимых в соответствии с Указом Президента России «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».*



**Шерип ИСРАИЛОВ,**

НАЧАЛЬНИК КОНТРОЛЬНО-РЕВИЗИОННОГО УПРАВЛЕНИЯ ТФОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Контроль за использованием финансовых средств в сфере обязательного медицинского страхования является важным направлением в деятельности Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики. Данная работа возложена на контрольно-ревизионное управление ТФОМС Чеченской Республики, которое на основании пункта 12 статьи 34 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» осуществляет контроль за использованием средств ОМС медицинскими учреждениями и страховыми медицинскими организациями.

Порядок осуществления контрольных мероприятий регламентирован приказом Федерального Фонда обязательного медицинского страхования от 16.04.2012 № 73 «Об утверждении Положений о контроле за деятельностью страховых медицинских организаций и медицинских учреждений в сфере обязательного медицинского страхования территориальными фондами обязательного медицинского страхования».

Основной целью ТФОМС Чеченской Республики при про-

ведении контрольно-ревизионной деятельности является:

- выявление допущенных нарушений установленного законом порядка расходования средств ОМС;

- предупреждение возможных нарушений со стороны медицинских учреждений и страховых медицинских организаций.

**Выполнение основной цели достигается путем реализации следующих задач:**

- выявление нарушений использования средств ОМС по факту проведения проверок;

- контроль восстановления на расчетный счет ТФОМС Чеченской Республики средств использованных с нарушением законодательства, в соответствии с порядком и в размерах, соответствующих изложенным в пункте 9 статьи 39 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

- контроль уплаты штрафов и пеней в соответствии с порядком и в размерах, соответствующих изложенным в пункте 9 статьи 39 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обя-



*Коллектив контрольно-ревизионного управления*

зательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

- контроль предоставления и исполнения мероприятий по устранению выявленных нарушений и недостатков в использовании средств, организации внутреннего контроля субъектами контроля;

- проведение контрольных проверок по месту нахождения субъекта контроля с целью установления фактов по устранению ранее выявленных нарушениями.

При проведении контрольных мероприятий ТФОМС Чеченской Республики руководствуется планом проведения комплексных, а также тематических и контрольных проверок, типовыми Программами проверок использования средств ОМС, направляемых на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования, утвержденными директором Фонда.

**Основные темы проверки охватывают практически все направления финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации:**

- организационно – правовые условия оказания определенных видов медицинской помощи (наличие лицензий, сроки её действия, виды медицинской помощи и услуг);

- контроль исполнения условий типовых договоров на оказание и оплату медицинской помощи;

- соблюдение обязательств медицинской организацией по целевому использованию средств ОМС, полученных за оказанную медицинскую помощь, в соответствии с Территориальной программой и Тарифным соглашением;

- оценка эффективности использования средств ОМС;

- достижение медицинской организацией установленных «Дорожной картой» целевых показателей соотношения средней заработной платы по категориям персонала;

- правильность постановки и ведения бухгалтерского учета;

- обоснованность принятия к учету первичных документов, отражающих факты хозяйственной деятельности;

*...При проведении контрольных мероприятий ТФОМС Чеченской Республики руководствуется планом проведения комплексных, а также тематических и контрольных проверок, типовыми Программами проверки использования средств ОМС*



- учет и списание материальных активов;

- достоверность отчетных данных, предоставляемых медицинскими учреждениями в ТФОМС Чеченской Республики;

- контроль за обоснованностью получения средств ОМС за проведенную диспансеризацию определенных групп взрослого населения, а также детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В соответствии с утвержденным планом работы контрольно-ревизионного управления в 2017 году было запланировано проведение 50-ти проверок целевого и рационального использования средств обязательного медицинского страхования. За отчетный период проведено 49 проверок в медицинских учреждениях, одна проверка проведена в страховой медицинской организации.

В ходе проверок в 11-и случаях выявлено нецелевое использование денежных средств обязательного медицинского страхования на общую сумму 1 148 800 руб.

Следует отметить, что за аналогичный период прошлого 2016 года в 20-ти случаях при таком же количестве проверок было установлено нецелевое использование средств обязательного медицинского страхования в общей сумме 2 606 333 руб., что говорит об улучшении ситуации в использовании целевых средств обязательного медицинского страхования, направленных на охрану здоровья человека.

ТФОМС Чеченской Республики проводится работа и по контролю за использованием средств обязательного медицинского страхования, выделенных на дополнительную диспансеризацию работающих граждан.

В этой связи было проведено 9 контрольных проверок, вследствие чего медицинскими организациями восстановлены средства по дополнительной диспансеризации работающих граждан за прошлые годы в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики на основании предъявленных требований в общей сумме 659 000 рублей, использованных не по назначению.

Также следует отметить, что при осуществлении плановых проверок контрольно-ревизионным управлением выполняется сравнительный анализ среднемесячной заработной платы медицин-



ских работников, который отражается в актах проверок. Кроме того, проводится аналитическая работа по результатам проверок, ведется ежемесячный мониторинг информации о принятых мерах по устранению нарушений и возмещению средств ОМС, израсходованных не по целевому назначению.

Проведенный анализ контрольной деятельности показывает, что в основном нарушения установлены в оплате расходов, не включенных в состав тарифа на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, а также, что расходы производились без обязательного соблюдения условий обеспечения нормативных затрат, необходимых для оказания медицинской помощи в соответствии с законодательством об охране здоровья граждан.

Хочу подчеркнуть, что роль контрольной функции Фонда в реализации Территориальной программы ОМС, в рамках закона призвана обеспечить:

- целевое расходование средств;
- прозрачность расходов;
- финансовую дисциплину субъектов контроля, упреждение нарушений.

В целом в 2017 году контрольно-ревизионная деятельность ТФОМС Чеченской Республики позволила выявлять факты неправомерного, нецелевого и неэффективного использования финансовых средств системы обязательного медицинского страхования, благодаря чему медицинские учреждения стали использовать средства обязательного медицинского страхования, полученные за оказанную медицинскую помощь, согласно Территориальной программе ОМС.

*...ТФОМС Чеченской Республики проводится работа и по контролю за использованием средств обязательного медицинского страхования, выделенных на дополнительную диспансеризацию работающих граждан.*

# ПАРАМЕТРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ЗА 2017 ГОД

*Результаты реализации Территориальной программы ОМС Чеченской Республики за 2017 год свидетельствуют об увеличении количества застрахованных лиц и объёмов оказания медицинской помощи на территории региона, что в целом говорит о повышении доверия граждан к государственному медицинскому страхованию.*



**Турпал-Али ГАЙБЕКОВ,**

НАЧАЛЬНИК УПРАВЛЕНИЯ  
ФОРМИРОВАНИЯ ФИНАНСОВЫХ  
СРЕДСТВ И СТАТИСТИЧЕСКОЙ  
ОТЧЁТНОСТИ В СИСТЕМЕ  
ОМС ТФОМС ЧЕЧЕНСКОЙ  
РЕСПУБЛИКИ

## 1. Структура системы обязательного медицинского страхования Чеченской Республики в 2017 году.

Система обязательного медицинского страхования Чеченской Республики в 2017 году была представлена следующим образом: Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, страховая медицинская организация АО «МАКС-М» филиал в г. Грозный, 98 медицинских организаций (для сравнения: в 2016 году – 80 медорганизаций). Численность застрахованного населения по состоянию на 1 апреля 2017 года составила 1 387 304 человек (для сравнения: по состоянию на 1 апреля 2016 года – 1 369 841 человек).

Структура медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Чеченской Республики в 2017 году, выглядит следующим образом: подведомственные Министерству здравоохранения Чеченской Республики – 53; подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации – 1; подведомственные иным ведомствам – 2; негосударственной формы собственности – 42 (для сравнения: в 2016 году – 24).

## 2. Реализация территориальной программы обязательного медицинского страхования за 2017 год.

Постановлением Правительства Чеченской Республики от 29 декабря 2016 года утверждена Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов, которая разработана в соответствии с требованиями Постановления Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» и включает территориальную программу обязательного медицинского страхования (далее – территориальная программа ОМС).

Общий объём субвенции Федерального фонда обязательного медицинского страхования, предусмотренный в бюджете ТФОМС Чеченской Республики на 2017 год, рассчитанный, исходя из численности застрахованного населения Чеченской Республики по состоянию на 1 апреля 2016 года

в количестве 1 369 841 человек и подушевого норматива финансирования в размере 8896,0 руб. на одного застрахованного, составил 12 186,105 млн. рублей, из них на финансирование расходов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования 2017 года – 12 005,719 млн. рублей (без учёта расходов на административно-управленческий персонал территориального фонда ОМС).

В целом, прирост средств обязательного медицинского страхования, утверждённых на 2017 год, к уровню средств обязательного медицинского страхования, утверждённым на 2016 год, составил 915,105 млн. рублей или с превышением на 8,1% (уровень 2016 года – 11271,0 млн. руб.).

Расчётная и утверждённая стоимость территориальной программы ОМС в 2017 году сбалансирована и по средствам ОМС не имеет дефицита.

В соответствии с требованиями Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год, утверждённой постановлением Правительства Российской

Федерации, стоимость утверждённой территориальной программы ОМС не может превышать размер бюджетных ассигнований на реализацию территориальной программы ОМС, установленный законом субъекта о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования субъекта.

В связи с этим финансовое обеспечение объёмов медицинской помощи, предусмотренных в рамках территориальной программы ОМС 2017 года, сбалансировано и не превышает размеры бюджетных ассигнований, установленные законом Чеченской Республики о бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики на 2017 год. Кроме того, Территориальным фондом ОМС Чеченской Республики в рамках утверждённой территориальной программы ОМС оплачиваются объёмы медицинской помощи, оказываемые в медицинских организациях других субъектов РФ лицам, застрахованным в Чеченской Республике.

Объёмы медицинской помощи, предусмотренные в рамках межтерриториальных расчётов застра-

Виды медицинской помощи	Объёмы медицин. помощи, утверждённые на 2017 год	Объёмы медицин. помощи по факту за 2017 год	Утверждённое финансовое обеспечение объёмов на 2017 год, в млн. руб.	Финансовое обеспечение фактических объёмов за 2017 г., в млн. руб.	Факт за 2017 год в % к утвержд. годовому финансовому обеспечению
Стационар, всего случаев госпитализаций	206 447	190467	5 011,227	4 984,558	99,5
в том числе ВМП	822	797	107,853	107,505	99,7
Амбул. - поликлиническая помощь, всего посещений	9 066 539	7 424658	4 293,711	4280,091	99,7
в том числе гемодиализ, сеансов	46 670	46675	308,170	308,170	100,0
Дневной стационар, случаев лечения	74 175	83 089	884,086	876,803	99,2
Скорая помощь, вызовы	388 968	343 970	707,728	705, 907	99,8
<b>ВСЕГО</b>			<b>10 896,752</b>	<b>10 847,359</b>	<b>99,6</b>

ТАБЛИЦА №1. Объёмы медицинской помощи, оказанные медицинскими организациями на территории Чеченской Республики по территориальной программе ОМС 2017 года (без объёмов, оказанных застрахованным лицам Чеченской Республики медицинскими организациями других субъектов Российской Федерации)

хованному населению Чеченской Республики в других субъектах Российской Федерации на 2017 год, составили: стационарная помощь – 29 618 случаев госпитализаций при финансовом обеспечении 718,936 млн. руб.; амбулаторно-поликлиническая помощь – 344269 посещений при финансовом обеспечении 145,387 млн. руб.; дневной стационар – 8 015 случая лечения при финансовом обеспечении 95,55 млн. руб.; скорая помощь – 21 984 вызовов при финансовом обеспечении 40 млн. руб.

Общий размер финансового обеспечения объёмов медицинской помощи, предусмотренных на 2017 год в рамках межтерриториальных расчетов, составил 1 000,0 млн. руб.

Объёмы медицинской помощи в рамках межтерриториальных расчётов, фактически оказанные застрахованному населению Чеченской Республики в других субъектах Российской Федерации и принятые к оплате по результатам

экспертиз в 2017 году, составили в общей сумме 939,845 млн. рублей, из которых по состоянию на 1 января 2018 года оплачено 899,995 млн. руб. (против 658,781 млн. руб. в 2016 году): стационарная помощь – 26 097 случаев госпитализаций при финансовом обеспечении 795,907 млн. руб. (в 2016 году – 19 428 случаев госпитализаций при финансовом обеспечении 585, 007 млн. руб.); амбулаторно-поликлиническая помощь – 83 437 обращений при финансовом обеспечении 41,897 млн. руб. (в 2016 году – 77 651 обращений при финансовом обеспечении 30,248 млн. руб.); дневной стационар – 1271 случаев лечения при финансовом обеспечении 49,220 млн. руб. (в 2016 году – 1111 случая лечения при финансовом обеспечении 33,892 млн. руб.); скорая помощь – 5538 вызовов при финансовом обеспечении 12,971 млн. руб. (в 2016 году – 4036 вызовов при финансовом обеспечении –9,634 млн. руб.).

При этом следует обратить внимание на то, что расходы на медицинскую помощь, ока-

зываемую застрахованному населению Чеченской Республики медицинскими организациями других регионов, с каждым годом имеют тенденцию значительного роста, в том числе в связи с включением в базовую программу ОМС высокотехнологичной медицинской помощи, которая в основном состоит из дорогостоящих видов медицинских услуг.

Фактические расходы средств обязательного медицинского страхования на финансирование террпрограммы ОМС 2017 года, включая расходы на АУП территориального фонда обязательного медицинского страхования, СВД СМО и межтерриториальные расчёты, превысили аналогичный показатель 2016 года на 8,6%. При этом фактический подушевой размер финансовых средств в 2017 году в расчёте на 1 застрахованное лицо составил 8859,6 рубля и превысил аналогичный показатель 2016 года на 5,5%.

При сохранении нынешних темпов развития системы обязательного медицинского страхования в республике есть все основания

полагать, что параметры реализации территориальной программы ОМС в ЧР будут стабильно демонстрировать лучшие показатели по всем рассмотренным выше направлениям.



Коллектив управления формирования финансовых средств и статистической отчетности в системе обязательного медицинского страхования

Виды медицинской помощи	Объёмы медицинской помощи по утвержд. ТПОМС на 2017 год	Объёмы медицин. помощи по факту за 2017 год	Утверждённое финансовое обеспечение объёмов, в млн. руб. на 2017 год	Финансовое обеспечение объёмов, в млн. руб. по факту за 2017 г.	Факт за 2017 год в % к утвержд годовому финансовому обеспечению
Стационар, всего случаев госпитализаций	236 065	216564	5 730, 164	5 780, 465	100,9
в том числе ВМП	822	797	112, 728	107, 505	95,4
Амбул. - поликлиническая помощь, всего посещений	9 410 808	7 591 532	4 439, 225	4 321, 988	97,4
в том числе гемодиализ, сеансов	46 670	46675	308, 170	308, 170	100,0
Дневной стационар, случаев госпитализаций	82 190	84 360	979, 636	926, 023	94,5
Скорая помощь, вызовы	410 952	349508	747, 728	718,878	96,2
<b>ВСЕГО</b>			<b>11 896,752</b>	<b>11 747, 354</b>	<b>98,8</b>

ТАБЛИЦА №2. Объёмы медицинской помощи, оказанные в рамках утверждённой территориальной программы ОМС Чеченской Республики 2017 года, и их финансовое обеспечение (включая иногородние, оказанные застрахованным лицам Чеченской Республики в других субъектах Российской Федерации)

Источники финансирования	2015г.	2016г.	2017г.	2017 год в %	
				к 2015г.	к 2016г.
Всего утверждено средств ОМС на террпрограмму ОМС, в том числе:	10 482,2	11 271,0	12 186,1	116,3	108,1
Субвенция Федерального фонда ОМС	10 482,2	11 271,0	12 186,1	116,3	108,1
Средства бюджета республики на ОМС неработающих граждан в составе субвенции ФОМС	6 958,1	7 095,9	7 229,39	103,9	101,9
Утверждённый подушевой размер финансирования террпрограммы ОМС, в рублях на 1 застрахованное лицо в год	8260,7	8 473,9	8896,0	107,7	105,0
Фактическое финансирование террпрограммы ОМС, включая расходы на АУП территориального фонда ОМС, СВД СМО и межтеррасчёты	10 632,4	11 171,5	12 136,2	114,2	108,6
Фактические расходы на ТПОМС в % к утверждённой стоимости	101,4	99,6	99,6		
Фактический подушевой размер средств израсходованных на финансирование террпрограммы ОМС (на 1 застрахованного)	8379,1	8399,1	8859,6	105,7	105,5
Численность застрахованного населения	1 268 923	1 330 085	1 369 841	104,8	103,0

ТАБЛИЦА №3. Средства ОМС на территориальную программу ОМС 2017 года в сравнении с 2016 и 2015 г.г. (в млн. руб.)

## ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Сегодня обязательное медицинское страхование прочно вошло в жизнь практически каждого жителя страны. ОМС – это гарантированный объём качественной, доступной и бесплатной медицинской помощи, своего рода защитник конституционных прав граждан, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию.



**Зарима УМАЕВА,**

НАЧАЛЬНИК УПРАВЛЕНИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ОМС И МОНИТОРИНГУ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ТФОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Основная задача системы обязательного медицинского страхования – реализация прав всех застрахованных граждан на получение бесплатной медицинской помощи на равных условиях. Гарантией бесплатного медицинского обслуживания служит полис обязательного медицинского страхования единого образца, действующий на всей территории Российской Федерации.

Важнейшим нормативным правовым актом, регулирующим обязательное медицинское страхование, является Федеральный закон Российской Федерации «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», который устанавливает правовые, экономические и организационные основы медицинского страхования населения в Российской Федерации, определяет средства обязательного медицинского страхования в качестве одного из источников финансирования медицинских учреждений и закладывает основы системы страховой модели финансирования здравоохранения в стране.

Наиболее важной задачей Управления по организации ОМС и мониторингу медицинской профилактики ТФОМС Чеченской Республики остаётся организация работы по своевременному обеспечению

лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, полисами обязательного медицинского страхования единого образца и временными свидетельствами, подтверждающими оформление данного документа.

По состоянию на 1 октября 2017 года численность застрахованного населения в системе ОМС Чеченской Республики составила 1 401 825 человек (работающих – 1 287 759, неработающих – 1 273 066).

Для сравнения: на 1 октября 2016 года она составляла 1 381 651 человек, в том числе 1 587 765 работающих граждан, 1 222 886 – неработающих.

Таким образом, охват населения обязательным медицинским страхованием в 2017 году увеличился до 99,1% из них 84,5% застрахованных лиц имеют полисы нового образца (в 2016 году – 97,8% и 80,6% соответственно).

Главным институтом защиты прав застрахованных являются эксперты качества медицинской помощи, включенные в территориальный реестр ЭКМП.

В 2017 году вновь было организовано дистанционное обучение для медицинского персонала,



Коллектив управления по обязательному медицинскому страхованию и мониторингу медицинской профилактики

и 34 врача прошли обучение по вопросам экспертной деятельности в системе ОМС.

По состоянию на 1 января 2018 года соответствующий реестр включает 158 действующих экспертов качества медицинской помощи. В него включены высококвалифицированные специалисты, стаж работы которых составляет от 10 до 37 лет.

Среди экспертов имеют ученую степень 24 специалиста, в том числе 2 эксперта имеют докторскую степень, 119 врачей имеют высшую квалификационную категорию, в реестр также включены 12 главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

Страховую деятельность в системе ОМС на территории Чеченской Республики проводит филиал страховой медицинской организации АО «МАКС-М» в г. Грозный.

В 2018 году в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в системе ОМС Чеченской Республики, включены 114 медицинских организаций, из них: государственные – 55 (в том числе ведомственные – 1, федеральные – 1); частной формы собственности – 59, из них вновь включённые – 18.

Для сравнения: в 2011 году среди участников системы ОМС было всего 3 частных клиники, в 2013 году – 6, в 2015 году – 13, в 2017 году – 51.

Из анализа структуры частных медицинских организаций видно, что 45,7% из их числа составляют стоматологические поликлиники, 33,9% – дневные стационары, 10,2% – частные медицинские организации, имеющие круглосуточный стационар, 6,8% – гемодиализные центры и 3,4% составляют центры экстракорпорального оплодотворения (ЭКО).

В 2017 году высокотехнологичная медицинская помощь оказывалась в 5 республиканских медицинских учреждениях: ГБУ «Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева», ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи имени У.И. Ханбиева», ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн», ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глинки», ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» и в одном федеральном медицинском учреждении ГБОУ ВПО «СОГМА» Минздрава РФ.

Всего в 2017 году объём оказанной высокотехнологичной медицинской помощи составил 797 случаев с финансовым обеспечением 107,5 млн. рублей.

...Страховую деятельность в системе ОМС на территории Чеченской Республики проводит филиал страховой медицинской организации АО «МАКС-М» в г. Грозный.

Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» позволил реализовать возможности получения застрахованным гражданам в рамках ОМС качественной медицинской помощи в лечебных учреждениях любой формы собственности.

В целях повышения уровня доступности бесплатной медицинской помощи по экстракорпоральному оплодотворению в перечень медицинских организаций, осуществляющих деятельность в системе обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, в рамках территориальной программы ОМС включены медицинские организации, оказывающие процедуру ЭКО.

По объемам медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий для медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования в 2017 году территориальной программой ОМС были утверждены 28 случаев экстракорпорального оплодотворения, что в 4 раза превысило объём указанного вида медицинской помощи к показателю 2016 года.

Вместе с тем на официальном сайте ТФОМС Чеченской Республики каждый застрахованный имеет возможность создать личный кабинет и путем соответствующего запроса получить сведения об оказанных ему медицинских услугах и их стоимости в электронном виде.

В рамках реализации мероприятий, направленных на профилактику заболеваний в 2017 году, медицинскими учреждениями, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики, проведены следующие мероприятия:

1) диспансеризация определенных групп взрослого населения в количестве 135919 чел. на общую сумму 208,2 млн. руб., что составляет 78,7% от годовых плановых показателей (172706 чел.);

2) профилактические медицинские осмотры взрослого населения прошли 121612 чел. на общую сумму 74,7 млн. руб., что составляет 54,5% от годовых плановых показателей (223289 чел.);

3) диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, 1008 чел. на общую сумму 3,9 млн. руб., что составляет 90,9% от годовых плановых показателей (1109 чел.);

4) диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью в количестве 818 чел. на общую сумму около 3,0 млн. руб., что составляет 112,8% от годовых плановых показателей (725 чел.);

5) профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних прошли 162565 чел. на общую сумму 185,5 млн. руб., что составляет 37,5% от годовых плановых показателей (433579 чел.); периодические медицинские осмотры несовершеннолетних прошли 10616 чел. на общую сумму 4,3 млн. руб., что составляет 22,2% от годовых плановых показателей (47902 чел.); предварительные медицинские осмотры несовершеннолетних прошли 5754 чел. на общую сумму 13,3 млн. руб. (показатель не планируется);

В 2017 году было отмечено увеличение в достижении плановых показателей по сравнению с 2016 годом в таких направлениях, как диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочерённых), принятых под опеку (попечительство) в приёмную или патронатную семью (112,8% в 2017 году, 54% в 2016 году), диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (90,9% в 2017 году, 74% в 2016 году), профилактические медицинские осмотры взрослого населения (54,5% в 2017 году, 31% в 2016

году), диспансеризация определённых групп взрослого населения (78,7% в 2017 году, 78% в 2016 году).

Как известно, диспансеризация взрослого населения нацелена на выявление главным образом хронических неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистых, онкологических, хронических бронхо-лёгочных заболеваний и сахарного диабета) и их факторов риска. Хронические неинфекционные заболевания находятся в фокусе внимания, поскольку они служат причиной почти 3/4 всех смертей.

Их выявление происходит в два этапа: методы первого этапа предназначены для выявления подозрений на заболевания, а второго – для уточнения диагноза. Кроме того, в ходе диспансеризации осуществляется проведение профилактического консультирования для коррекции факторов риска и постановка больных при наличии показаний на диспансерное наблюдение.

Профилактические медицинские осмотры проводятся в установленные возрастные периоды (новорожденный – ежемесячно до года, 1 год и 3 мес., 1 год и 6 месяцев, 2 года, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17 лет) в целях раннего выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних.

Предварительные медицинские осмотры проводятся при поступлении в образовательные учреждения в целях определения соответствия учащегося требованиям к обучению.

Периодические медицинские осмотры организуются в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья учащихся, своевременного выявления начальных форм заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных факторов учебного процесса на состояние их здоровья и выявления медицинских противопоказаний к

продолжению учебы.

Основной итог диспансеризации – увеличение продолжительности жизни населения, поэтому регулярное посещение врача и своевременная диагностика заболевания должны стать правилом для наших граждан. Каждый человек должен знать всё о состоянии своего здоровья.

Выявление заболевания на ранней стадии поможет не только ускорить лечение, облегчить страдания, улучшить качество жизни, но и сократить расходы на лекарства, а в некоторых случаях – сохранить жизнь.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики ежемесячно проводит сравнительный анализ медицинских услуг, оказанных медицинскими организациями по профилактическим мероприятиям, регулярно информирует население о пользе диспансеризации и медицинской профилактики через средства массовой информации, направляет письма главам муниципалитетов и администраций районов с просьбой оказать содействие медицинским организациям в проведении диспансеризации и информировании населения о важности диспансеризации.



*...диспансеризация взрослого населения нацелена на выявление главным образом хронических неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистых, онкологических, хронических бронхо-лёгочных заболеваний и сахарного диабета) и их факторов риска.*

## О ЗАЩИТЕ ПРАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ В СФЕРЕ ОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ В 2017 ГОДУ

Сегодня, когда мы наблюдаем повсеместное развитие системы обязательного медицинского страхования, всё большее внимание уделяется вопросам качества предоставления населению медицинских услуг. В этой связи возрастает роль, которая отведена защите прав застрахованных лиц.



**Светлана БИШАЕВА,**

НАЧАЛЬНИК УПРАВЛЕНИЯ  
ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ЗАСТРАХОВАННЫХ  
ГРАЖДАН И ОРГАНИЗАЦИИ  
МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ  
ВЗАИМОРАСЧЁТОВ ТФОМС  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

В 2017 году в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» Территориальный Фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики и филиал страховой медицинской организации АО «МАКС-М» в г. Грозном осуществляли обеспечение и защиту прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования и информирование граждан об их соответствующих правах. Также был произведён контроль объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в соответствии с заключёнными договорами о финансовом обеспечении ОМС и на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

Деятельность ТФОМС Чеченской Республики и страховой медицинской организации по защите прав застрахованных лиц и контролю оказанной медицинской помощи в обязательном порядке отражается в показателях формы отчётности «Организация защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования».

Вместе с тем защита прав и законных интересов граждан по обращениям ведётся в соответствии с Федеральным законом «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Положе-

нием о порядке рассмотрения обращений граждан в ТФОМС Чеченской Республики.

Одним из важнейших каналов информации о качестве медицинского обслуживания остаются обращения граждан, включающие жалобы и предложения по совершенствованию деятельности здравоохранения и системы ОМС как её составной части.

По имеющейся статистике за 2017 год от застрахованных лиц поступило 84 179 обращений, из них: по телефону горячей линии Контакт-центра – 1 362 обращения (ТФОМС – 125; СМО – 1237). Территориальным фондом ОМС Чеченской Республики и СМО из общего количества обращений принято 78 864 заявления; проведено 5 243 консультации по вопросам ОМС; рассмотрено 72 жалобы, из них обоснованных – 69, что составляет 0,08% от общего количества обращений. Все указанные жалобы рассмотрены и удовлетворены в досудебном порядке.

Одновременно в соответствии с приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования «Об утверждении Методических указаний по проведению социологических опросов (анкетирования) застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования» специали-



**Коллектив управления защиты прав застрахованных граждан и организации межтерриториальных взаиморасчетов**

стами ТФОМС Чеченской Республики проводились социологические опросы (анкетирование) больных, находящихся на стационарном лечении, на предмет их удовлетворения проводимым лечением и пребыванием в отделении, работой медицинского персонала.

Так, за отчётный период было опрошено 1111 больных. Из них удовлетворены качеством оказываемой медицинской помощи – 900, не удовлетворены – 0, больше удовлетворены, чем не удовлетворены – 159; удовлетворены не в полной мере – 26; затруднились ответить – 26. Таким образом, удовлетворенность больных качеством оказанной медицинской помощи за 2017 год составила 81%.

Также за рассматриваемый период была осуществлена медико-экономическая экспертиза (МЭЭ плановая) по Чеченской Республике в 57 914 случаях оказания медицинской помощи застрахованным гражданам.

Структура нарушений, выявленных при проведении плановых медико-экономических экспертиз, показала, что на первом месте дефекты по коду 4.2 «Дефекты оформления первичной медицинской документации, препятствующие проведению МЭЭ (невозможность оценить динамику состояния здоровья застрахованного) – 15 нарушений; на 2 месте – дефекты по коду 3.2.1 «Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение

оценить динамику состояния здоровья застрахованного)» – 9 301 нарушение; на втором месте – дефекты по коду 3.2.1 «Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядком оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица» – 3 842 нарушения; на третьем месте нарушения, связанные с предъявлением на оплату счетов и реестров счетов – 111 случаев.

Повторная медико-экономическая экспертиза за 2017 год по Чеченской Республике была проведена в 4 868 случаях оказания медицинской помощи (в плановом порядке).

Структура нарушений, выявленных при проведении повторных плановых медико-экономических экспертиз, выглядит следующим образом: на 1 месте дефекты по коду 4.2 «Дефекты оформления первичной медицинской документации, препятствующие проведению МЭЭ (невозможность оценить динамику состояния здоровья застрахованного) – 15 нарушений; на 2 месте – дефекты по коду 3.2.1 «Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение

...за  
рассматриваемый  
период была  
осуществлена  
медико-  
экономическая  
экспертиза  
(МЭЭ плановая)  
по Чеченской  
Республике в 57 914  
случаях оказания  
медицинской помощи  
застрахованным  
гражданам



необходимых пациенту диагностических и лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядком оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица» – 2 нарушения.

Наряду с этим в течение 2017 года проведено плановых экспертиз качества медицинской помощи (ЭКМП) по 33 589 страховым случаям, из них: целевых ЭКМП – 1 121 страховой случай, в том числе: получением жалоб – 4; летальным исходом при оказании медицинской помощи – 476. При проведении экспертиз качества медицинской помощи выявлено 8 400 страховых случаев, содержащих нарушения, что составляет 25% от всех проведенных ЭКМП.

Структура дефектов, выявленных при проведении ЭКМП, выглядит следующим образом: на 1 месте – дефекты по коду 4.2. «дефекты оформления первичной медицинской документации, препятствующие проведению ЭКМП (невозможность оценить динамику состояния здоровья застрахованного лица, объём,

характер и условия предоставления медицинской помощи)» – 4 972 случая; на 2 месте дефекты по коду 3.2.1. «Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядком оказания медицинской помощи и (или) стандартами медицинской помощи, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица» – 4 451 случай; на 3 месте нарушения, связанные с госпитализацией застрахованного лица – 120 случаев.

Также было осуществлено 2 873 повторных экспертизы качества медицинской помощи (в плановом порядке) или 8,8% от всех плановых ЭКМП, проведенных страховой медицинской организацией. При проведении повторных экспертиз качества медицинской помощи выявлено 23 страховых случая, содержащих нарушения, что составляет 0,8% от всех повторных ЭКМП.

По вопросу межтерриториальных расчетов за медицинскую помощь, предоставленную жителям субъектов РФ,



застрахованным по ОМС, необходимо отметить, что порядок и условия их проведения вне территории страхования осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования» и приказом ФОМС «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования».

Статистика за 2017 год по медицинским услугам, оказанным гражданам Чеченской Республики в медицинских учреждениях РФ в рамках базовой программы ОМС, выглядит следующим образом: предъявлено к оплате счетов на сумму 1 015 483 286,20 руб.; принято к оплате на сумму 918 447 051,33 руб.; отказано в оплате на сумму 97 036 234,87 руб.

Данные по финансовым средствам, поступившим за лечение лиц, застрахованных на территориях других субъектов

Российской Федерации и получивших медицинскую помощь на территории Чеченской Республики по линии межтерриториальных взаиморасчетов: выставлено в регионы РФ счетов реестров к оплате на сумму 265 418 752,83 руб.; оплачено в сумме 186 398 830,56 руб.; отказано в оплате на сумму 2 075 688,83 руб.

Приведённая статистика по различным параметрам оказания медицинской помощи (в том числе по рассмотрению заявлений застрахованных лиц) свидетельствует о том, что ситуация в данной сфере имеет стабильную тенденцию на улучшение. В соответствии с поставленными задачами ТФОМС Чеченской Республики намерен активизировать работу в данном направлении с целью профилактики нарушений при оказании медицинской помощи и соблюдения прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования. минимизировать случаи нарушения прав застрахованных лиц.

*...Приведённая статистика по различным параметрам оказания медицинской помощи (в том числе по рассмотрению заявлений застрахованных лиц) свидетельствует о том, что ситуация в данной сфере имеет тенденцию на улучшение.*

## ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ОМС: ИТОГИ И ПЕРСПЕКТИВЫ

*Процесс информатизации на каждом этапе своего развития должен соответствовать приоритетным целям организации охраны здоровья населения путём создания и внедрения новых прогрессивных информационных технологий, повышающих эффективность медико-технологических процессов профилактики и лечения, а также оптимизацию управления в отрасли.*



**Увайс МАГОМАДОВ,**

НАЧАЛЬНИК УПРАВЛЕНИЯ  
ИНФОРМАЦИОННОГО  
ОБЕСПЕЧЕНИЯ ТФОМС  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

В настоящее время продолжается важный этап проекта информатизации здравоохранения Российской Федерации, связанный с формированием общего информационного пространства на базе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ). Составляющими всей этой глобальной системы являются региональные информационные ресурсы, которые формируются посредством как федеральных, так и локальных разработок местного уровня.

В прошлые годы в рамках информатизации здравоохранения акцент делался на техническое оснащение медицинских организаций, на внедрение автономных программных средств локального уровня.

В настоящее время осуществляется переход от локальной работы с медицинской информацией к интегрированным системам, работа которых строится в единой информационной среде. И хотя полностью реализуется безбумажная технология, сохраняется возможность получения «твёрдой копии» любого документа.

Говоря об интеграционных возможностях информационных систем, следует отметить, что миро-

вая практика интеграции медицинской информации основывается, в первую очередь, на использовании стандартов хранения медицинских данных и обмена ими. Интеграция медицинской информации и создание единых электронных медицинских карт дают ряд преимуществ, которые будут иметь ключевое значение при построении МИС.

Прежде всего, это улучшение качества медицинского обслуживания и уменьшение количества врачебных ошибок за счёт предоставления медперсоналу своевременного доступа к консолидированной информации о пациенте. Такая информация включает диагнозы, результаты обследований, лабораторные анализы, радиологические снимки и многие другие данные. Её наличие кардинально повышает скорость и точность принятия решений врачами, а также устраняет необходимость повторного ввода данных о пациентах.

Разработка программ для медицины является одной из самых сложных задач среди многих направлений информатизации общества. Такая разработка включает значительный объём разносторонней информации о больных, является сложной по анализу диагностики, прогнозу и лечению болезней.



**Коллектив управления информационного обеспечения**

Нередко возникают также трудности работы с вычислительной техникой из-за недостаточной подготовки пользователей, сомнений в точности «компьютерных» решений, защищённости информации от несанкционированного доступа.

Одной из главных трудностей является разработка адекватных алгоритмов анализа указанных аспектов медицинской информации. Не вызывает сомнения, что неотложными являются вопросы обучения, усовершенствования врачей, выполнения научных и организационных запросов для обмена опытом, изучения мировых достижений и новых разработок в области медицины.

Какими путями двигался ТФОМС Чеченской Республики, каковы к настоящему времени реальные достижения информатизации системы обязательного медицинского страхования и каковы ориентиры развития информационных систем на перспективу?

За прошедшие несколько лет была успешно внедрена в промышленную эксплуатацию в системе ОМС Чеченской Республики информационная система «ИС ТФОМС – процессинговый центр», которая была жёстко «привязана» к нормативной базе федерального и

регионального уровня. Одним из обязательных условий полноценной работы данной системы было строгое соответствие структуры и форматов файлов информационного обмена между участниками ОМС.

Ввиду необходимости в прошлом автономной работы медицинских организаций была разработана и внедрена программа персонифицированного учёта медицинской помощи, позволяющая работать в условиях отсутствия каналов связи, отвечающая современным требованиям и интегрируемая с «ИС ТФОМС – процессинговый центр».

Несмотря на все трудности, система была внедрена и запущена одновременно во всех медицинских организациях, работающих в системе обязательного медицинского страхования, и в их структурных подразделениях (более 150 лечебных учреждений). Система успешно функционирует и совершенствуется и в настоящее время.

Реализация на первом этапе модернизации информационных систем задач учёта медицинских услуг явилась большим шагом вперёд с учётом того, что при этом обеспечивается возможность получения из собранного массива данных всей необходимой информации

*...За прошедшие несколько лет была успешно внедрена в промышленную эксплуатацию в системе ОМС Чеченской Республики информационная система «ИС ТФОМС – процессинговый центр»,*



для анализа деятельности, формирования регулярной статистической отчетности, что снижает нагрузку на ТФОМС ЧР и медицинские организации, связанную с формированием отчетных документов.

Кроме того, обеспечивается полнотранспортная работа «ИС ТФОМС – процессинговый центр», которая решает задачи от формирования лицевых счетов до экспертной деятельности. Учитывая, что персонализированный учет медицинской помощи является основным составляющим в системе формирования базы данных оказанных медицинских услуг, Территориальный фонд ОМС Чеченской Республики выступил в роли «локомотива» при решении этих задач.

Этот ресурс наряду с базой данных застрахованного населения служит «точкой опоры» для формирования различных статистических отчетов и экономических расчетов в страховой медицине.

Учитывая, что информационные ресурсы в медицинских организациях формируются в течение длительного времени, приоритеты при разработке отдавались модульным системам, которые допускают подключение новых модулей по мере их появления. Такая структура позволяет поэтапно наращивать так же и возможности системы.

В целях создания одной из модульных систем на базе ТФОМС Чеченской Республики в 2015-2017 годах был разработан программный комплекс, позволивший в короткие сроки организовать прикрепление застрахованного населения к медицинским организациям и к врачам (терапевту, педиатру, врачу общей практики). Также была осуществлена идентификация прикрепленного населения в Центральном сегменте единого реестра застрахованных лиц (ЦСЕРЗ). Результатом этой работы стало достижение идентификации прикрепленного населения в ЦСЕРЗЛ в 96%.

В 2017 году продолжилось совершенствование ИС ТФОМС Чеченской Республики. К новым достижениям можно отнести разработку, позволяющую автоматизировать процесс обработки полисов в регистратурах и приемных отделениях медицинских организаций.

Система учета медицинской помощи получила новый модуль считывания штрих-кода полиса при помощи сканера. В современном мире трудно представить себе область деятельности человека, в которой не применялось бы штрих-кодирование товаров, услуг, документов, учетной информации и иной продукции.

Машинное считывание информации, содержащейся в штрих-коде, даёт человеку значительные преимущества. Прежде всего это экономия времени, необходимого на обработку информации и на поиск пациента в базе данных. Следующее преимущество – это более высокая точность в сравнении с ручным вводом данных.

Более 50 крупных медицинских организаций республики уже наладили учет с машинным чтением штрих-кода полиса обязательного медицинского страхования. По словам операторов и пользователей программы, данные нововведения в значительной степени ускоряют процесс приёма и регистрации пациента, позволяют избежать нежелательных ошибок, которые, в конечном

счёте, влияют на полноценное финансирование медицинских организаций. Опыт предыдущей работы показал, что часто до 10% подаваемых к оплате случаев отклонялись по результатам регламентных проверок технического контроля. Основная часть дефектных записей при этом отклонялась по причине «Неидентификации застрахованного лица», а качество представляемой медицинскими организациями информации оставляло желать лучшего.

Именно эта проблема была поставлена во главу угла в текущем году. Что же дало внедрение штрих-кодов медицинским организациям? Самое главное: резко сократилось число ошибочных записей; сократилось время и улучшилось качество обслуживания населения в регистратурах, приёмных отделениях; отклонения от плановых объёмов финансирования стали минимальными (медицинские организации стали лучше планировать свои расходы); значительно снизились время и трудозатраты медицинского персонала по фиксации пациента в программе учёта оказанной медицинской помощи.

В настоящее время идёт активное расширение списка учреждений, внедряющих у себя новый модуль по считыванию штрих-кодов полисов ОМС. Это и понятно, ведь налицо исключительно положительные итоги такой работы. Кроме того, внедрение новых информационных систем и технологий – это требование времени.

Все нововведения в программе учёта медицинской помощи формируются по техническим заданиям, разрабатываемым специалистами информационной службы ТФОМС Чеченской Республики, которая в дальнейшем тестирует данную работу и курирует процесс внедрения.

Постоянное внимание ТФОМС Чеченской Республики к просьбам и пожеланиям пользователей позволяет успешно развивать и расширять систему учёта медицинской помощи. Совместные



усилия специалистов информационной службы ТФОМС Чеченской Республики, программистов-разработчиков (г. Махачкала), разработчиков ИС ТФОМС «Процессинговый центр» БАРС-Групп (г. Казань) и, конечно же, специалистов медицинских организаций, работающих с программой учёта медицинской помощи, приносят хорошие плоды. В таком же ключе мы планируем продолжить свою работу и в будущем.

Ко всем перечисленным приоритетным проектам, успешно реализуемым Территориальным фондом ОМС Чеченской Республики, можно добавить начатую в 2016 году процедуру переноса ИС ТФОМС на новую платформу, позволяющую значительно оптимизировать интеграционные возможности системы, а также начало работ по переводу инфор-

*...В настоящее время идёт активное расширение списка учреждений, внедряющих у себя новый модуль по считыванию штрих-кодов полисов ОМС.*



мационных сервисов «Контакт-центр», «Мониторинг госпитализаций» (созданных ранее как отдельные проекты в рамках исполнения приказов Федерального фонда ОМС) в единое веб-информационное пространство и дополнение этих сервисов модулем «Мониторинг профмероприятий» в соответствии с требованиями приказа ОМС.

Также стоит отметить разработку сервиса информирования застрахованного о стоимости лечения, которая в 2017 году получила дальнейшую оптимизацию. В этом же году была проведена и очередная аттестация рабочих мест, где обрабатываются персональные данные. Помимо этого, принят ряд мер по приведению в соответствие процесса обмена информацией участниками ОМС действующему законодательству.

Касаясь вопросов защиты информации, хочется подчеркнуть, что, хотя некоторые вопросы остаются открытыми,

прогресс в этой сфере очевиден. Одной из существенных проблем информатизации медико-технологических процессов и в управлении здравоохранением остаётся создание необходимого интеллектуального уровня в среде медиков, начиная с руководителей и кончая средними медицинскими работниками.

Как показывает опыт, внедрение любых автоматизированных систем должно сопровождаться обучением пользователей и их материальным стимулированием, поскольку использование информационных технологий влечёт за собой не только организационную и технологическую перестройку, но и требует интенсификации труда.

## В ФОМС ОБСУДИЛИ ПЛАНЫ НА 2018 ГОД

24 ноября состоялось расширенное совещание Совета директоров фондов обязательного медицинского страхования.



Приветствуя участников мероприятия, председатель Федерального фонда ОМС Наталья Стадченко сообщила о том, что Государственная Дума приняла в третьем чтении бюджет ФОМС на 2018 год и плановый период 2019 – 2020 годов.

«Принятие этого документа позволит выполнить все задачи, которые перед нами поставлены. Увеличение размера субвенции к уровню текущего года составит 333 млрд. рублей, или 21% - это беспрецедентный рост!» - подчеркнула она, отметив, что этих средств в полной мере достаточно для выполнения всех поставленных задач – при рациональном использовании выделенных ресурсов.

Эту позицию поддержала и председатель Общественного совета при Министерстве здравоохранения РФ, вице-президент НП «Национальная Медицинская Палата» (НМП) Наталья Аксенова.

Она также отметила плодотворное и конструктивное взаимодействие Минздрава и ФОМС с НМП. Наталья Аксенова

обратила внимание, что согласно социологическим опросам с 57% до 30% сократилось число граждан РФ, недовольных оказанием медицинской помощи. Как представитель медицинского сообщества она предложила ежегодно ротировать состав тарифных комиссий субъекта Российской Федерации, которые входят в состав региональных комиссий по разработке территориальной программы ОМС. «Общественные организации будут предлагать ежегодно кандидатуры, просим проработать этот вопрос и внести в ваши правила», - обратилась к присутствующим она.

Помощник министра здравоохранения РФ Виталий Флек в своем выступлении рассказал об особенностях реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годов, напомнив, что в следующем году будет 20 лет с момента подписания первого такого документа.

Он проинформировал участников совещания, что этому юбилею в мае-

июне будущего года будут посвящены парламентские слушания, на которых рассмотрят вопросы эффективности реализации территориальных программ госгарантий, а осенью 2018 года по этой же теме будет проведена всероссийская конференция.

Виталий Флек заметил, что в текущем году обсуждение проекта постановления Правительства Российской Федерации «О программе государственных гарантий» состоялось на различных площадках, в том числе общественных. «И везде была единогласная поддержка документа», - добавил он.

Помощник министра сообщил, что новация этого года заключается в том, что этот проект постановления Правительства был направлен для получения заключений в регионы РФ – в законодательные собрания субъектов РФ и в региональные органы здравоохранения. Помощник главы Минздрава призвал представителей региона конструктивно подходить к подготовке документа.

Особое внимание Виталий Флек обратил на такие направления в программе госгарантий, как «онкология» и «медицинская реабилитация». «По онкологии впервые в истории сокращены почти вдвое сроки ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме до 14 дней с момента установки диагноза в амбулаторном звене», - подчеркнул представитель Минздрава. Он особо отметил, что на профиль «онкология» (по всем условиям оказания медпомощи) в целом увеличены расходы по отношению к 2017 году на 59,9%.

«На 2018 год существенно увеличен норматив объема и финансовых затрат по медицинской реабилитации в стационарных условиях. У системы ОМС финансовый ресурс это позволяет сделать», - сказал Виталий Флек. Он также проинформировал, что со следующего года вводится 15 новых клинико-статистических групп в части медицинской реабилитации по таким основным направлениям, как заболевания опорно-двигательного аппарата периферической нервной системы, соматические заболевания и заболевания центральной нервной системы.

Начальник Финансово-экономического управления ФОМС Антон Устюгов доложил основные параметры бюджета ФОМС на 2018 год и плановый период 2019 – 2020 годов. В ходе своего выступления он обратил внимание, что основную долю в структуре субвенции (почти 72%) составляют средства на обеспечение заработной платы медицинским работникам с учетом выполнения «майских» Указов Президента РФ. «313 млрд рублей из 333 млрд рублей субвенции – это средства, предусмотренные на повышение заработной платы», - отметил Антон Устюгов.

Начальник Управления организации ОМС ФОМС Светлана Кравчук обратила внимание директоров ТФОМС на успешные практики и на недостатки в регионах при реализации прав застрахованных лиц при получении медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС.

Актуальные вопросы в сфере тарифообразования в 2018 году осветила начальник Управления модернизации системы ОМС ФОМС Ольга Царева. В частности, она обратила внимание, что впервые в следующем году появляется новый профиль и новая клинико-статистическая группа по оплате гериатрической медицинской помощи.

«Оплата по этой клинико-статистической группе может быть осуществлена в лечебных учреждениях, имеющих соответствующую лицензию по профилю «гериатрия», - подчеркнула она.

Завершая расширенное совещание Совета директоров фондов обязательного медицинского страхования, Наталья Стадченко акцентировала внимание директоров ТФОМС на важности обеспечения Указа Президента РФ в части повышения заработной платы медицинским работникам с начала 2018 года.

## В СЕВАСТОПОЛЕ ПРОШЛО ЗАСЕДАНИЕ СОВЕТА ДИРЕКТОРОВ ФОНДОВ ОМС

**В городе-герое Севастополе прошло выездное расширенное совещание Совета директоров Территориальных фондов обязательного медицинского страхования Южного и Северо-Кавказского федеральных округов.**



В нём приняли участие заместитель губернатора Севастополя Юрий Кривов, начальник Управления организации ОМС Федерального фонда ОМС Светлана Кравчук, директора фондов ОМС ЮФО и СКФО. ТФОМС Чеченской Республики по поручению директора Денилбека Абдулазизова здесь представляли его первый заместитель Рамзан Газиев и помощник Сулиман Эниев.

В начале мероприятия со словами приветствия от имени Председателя ФФОМС Натальи Стадченко выступила Светлана Кравчук. Она передала участникам мероприятия пожелания успешной и плодотворной работы, интересно и полезного общения.

Далее участники встречи обсудили широкий круг вопросов, связанных с реализацией на территории южных регионов бережливого производства в здравоохранении.

В частности, были рассмотрены такие темы, как реализация пилотного проекта по созданию «бережливых поликлиник» в Севастополе, опыт их тиражирования в медицинских организациях города.

Говорили об организации работы страховых представителей, а также их роли в реализации указанного пилотного проекта. Большой интерес участников совещания вызвал доклад директора ТФОМС республики Крым Андрея Карпеева, который рассказал о становлении и развитии на полуострове системы обязательного медицинского страхования. Руководитель фонда отметил, что, несмотря на все трудности, в Крыму налажено полноценное функционирование системы ОМС, которая является гарантом получения гражданином бесплатной медицинской помощи.

В рамках совещания состоялся и круглый стол, на котором обсудили актуальные вопросы формирования и реализации в южных регионах Территориальной программы ОМС в 2017 году, вопросы Тарифной политики в сфере ОМС, а также методы применения современных способов оплаты за оказанную медицинскую помощь.

По итогам работы круглого стола были организованы дискуссионные площадки по интерактивному обсуждению озвученных вопросов.



## В ТФОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ПОДВЕЛИ ИТОГИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗА 2017 ГОД

**В рамках исполнения поручения Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова в ТФОМС ЧР 27 декабря 2017 года прошло итоговое совещание под председательством помощника Главы Чеченской Республики Тимура Алиева и директора Фонда Денилбека Абдулазизова.**

В совещании также приняли участие представители филиала страховой медицинской организации АО МАКС-М в г. Грозный во главе с директором Ахмедом Тапаевым.

В ходе совещания были подведены итоги деятельности Фонда ОМС в уходящем году. Как было отмечено, за истекшие 12 месяцев Территориальная программа обязательного медицинского страхования в Чеченской Республике выполнена в полном объеме.

Соответствующая высокая оценка деятельности ТФОМС ЧР была дана и Главой Чеченской Республики, и руководством Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Обращаясь к присутствующим, Денилбек Абдулазизов подчеркнул, что отличные показатели работы Фонда – во многом результат постоянной поддержки, которую оказывают ведомству Рамзан Ахматович Кадыров и Наталья Николаевна Стадченко.

«Главой республики поставлена перед нами важная задача – обеспечить население качественными медицинскими услугами. И мы, при его непосредственной помощи и при поддержке Федерального фонда, успешно её решаем», – добавил он.

После официальной части состоялась церемония награждения. По итогам 2017 года наиболее отличившиеся сотрудники ТФОМС Чеченской Республики были отмечены грамотами и благодарственными письмами Главы Чеченской Республики, Федерального фонда обязательного медицинского страхования и ТФОМС Чеченской Республики.

Медалями «За вклад в развитие системы ОМС Чеченской Республики» были удостоены помощник директора Фонда Майрбек Абдулазизов и руководитель филиала страховой медицинской организации АО МАКС-М в г. Грозный Ахмед Тапаев.





