



ТФОМС
Чеченской Республики

ИТОГИ 2021



ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СИСТЕМЫ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ В 2021 ГОДУ



*«Возрождение сферы медицины
– наша приоритетная задача!»*

АХМАТ-ХАДЖИ КАДЫРОВ

Первый Президент Чеченской Республики, Герой России

ИТОГИ | 2021



Содержание:

ИТОГИ | 2021



РАМЗАН КАДЫРОВ

С системой ОМС неразрывно связаны достижения нашего здравоохранения



ЕЛЕНА ЧЕРНЯКОВА

Пандемия, здоровье граждан и адаптация к условиям «новой нормальности»



МАГОМЕД ДАУДОВ

2021 год ярко продемонстрировал важность миссии, которую выполняет ТФ ОМС ЧР



МУСЛИМ ХУЧИЕВ

Система ОМС ЧР работает как часовой механизм - очень слаженно и последовательно



ЭЛЬХАН СУЛЕЙМАНОВ

Социальная сфера ЧР имеет устойчивую тенденцию к ускоренному развитию



ИДРИС БАЙСУЛТАНОВ

Каким был 2021 год для здравоохранения Чеченской Республики?



ДЕНИЛБЕК АБДУЛАЗИЗОВ

Побеждая COVID-19 – к качественной и доступной медицине



ЮНАДИ ДАЧАЕВ

На протяжении всего 2021 года – года иммунопрофилактики против COVID-19 – Росздравнадзор по ЧР проводил ежедневный мониторинг вакцинальной кампании

40



АДАМ АЛХАНОВ

Финансовая устойчивость как главный фактор стабильности системы ОМС

44



МАГОМЕД ДУДАЕВ

О реализации территориальной программы ОМС Чеченской Республики в 2021 году

46



РАМЗАН ГАЗИЕВ

Информатизация – один из ключевых приоритетов в системе ОМС

48



ЗАРА ДАДАЕВА

«В условиях пандемии становимся сильнее»: как развивается система ОМС ЧР в непростое время?

52



ЭДГАР АЛИЕВ

Цифровая трансформация здравоохранения России
Per aspera ad astra

54



ШЕРИП МАГОМАДОВ

Межбюджетные трансферты: роль и значение в софинансировании системы здравоохранения ЧР

60



ТУРПАЛ-АЛИ ГАЙРАБЕКОВ

Информация об объемах медицинской помощи

62



СВЕТЛАНА БИШАЕВА

Приходить на помощь пациентам — наша обязанность

68



ЗАРИМА УМАЕВА

Итоги-2021: приоритет — профилактика и бережливые поликлиники

72



УВАЙС МАГОМАДОВ

Пандемия – главный вызов системе обязательного медицинского страхования

76



БЕСЛАН АМХАДОВ

Система ОМС ЧР привлекла более 70 врачей и медсестёр

ИНФОРМАЦИЯ
ОБ ОБЪЕМАХ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ И ФИНАНСОВОМ
ОБЕСПЕЧЕНИИ В
ОБЯЗАТЕЛЬНОМ
МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

80

Рамзан Кадыров: «С системой ОМС неразрывно связаны достижения нашего здравоохранения»

Я ВСЕГДА ВИДЕЛ ГЛАВНОЙ НАШЕЙ ЗАДАЧЕЙ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. КАЖДЫЙ ЧЕЛОВЕК ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОЦИАЛЬНОГО СТАТУСА ДОЛЖЕН ИМЕТЬ ДОСТУП К КАЧЕСТВЕННОЙ И СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЕ. ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ – ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ТРУДОЁМКИЙ И ЗАТРАТНЫЙ ПРОЦЕСС. И, БЕЗУСЛОВНО, ОДНА ИЗ КЛЮЧЕВЫХ РОЛЕЙ В ЭТОМ ДЕЛЕ ОТВОДИТСЯ СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ.



После трагических событий на рубеже веков система здравоохранения региона оказалась в полном упадке. Война катком прошла по нашим больницам, поликлиникам, ФАПам. Мы потеряли бесценные кадры, на которых зиждилась отрасль. Врачи работали в приспособленных или полуразрушенных помещениях. Ощущался острый дефицит медикаментов, оборудования, инструментов, расходных материалов. Другими словами, ситуация была крайне

плачевная.

У истоков возрождения чеченского здравоохранения стоял наш Первый Президент, Герой России Ахмат-Хаджи Кадыров. В самые тяжелые годы, когда остро стояли вопросы борьбы с международным терроризмом, обеспечения законности и правопорядка, восстановления разрушенной инфраструктуры, он уделял особое внимание здравоохранению, образованию, культуре, спорту. Как мудрый и дальновидный

политик, он сознавал, что нельзя отодвигать на второй план эти сферы, несмотря на острый политический кризис. Под его руководством начался процесс восстановления разрушенных больниц. В республики стали возвращаться наши ведущие врачи, которые в ходе боевых действий вынуждены были покинуть регион. А самого главное – Ахмат-Хаджи задал четкий вектор развития здравоохранения. И следуя его курсом, мы создали доступную и ка-



У истоков возрождения чеченского здравоохранения стоял наш Первый Президент, Герой России Ахмат-Хаджи Кадыров. В самые тяжелые годы, когда остро стояли вопросы борьбы с международным терроризмом, обеспечения законности и правопорядка, восстановления разрушенной инфраструктуры, он уделял особое внимание здравоохранению, образованию, культуре, спорту.

чественную медицину, которая соответствует самым современным стандартам!

Стоящие перед нами задачи требовали колоссальных сил и средств. Многие были убеждены, что потребуются десятилетия, чтобы выправить ситуацию в медицине, да и во всей республике. Вопреки мнению скептиков, мы за короткий срок поставили на ноги отрасль.

Начав с чистого листа, мы создали современную систему здравоохранения, которая позволяет выявлять и лечить сложнейшие болезни, проводить высокотехнологичные операции. Построены и восстановлены десятки больниц, закуплено современное оборудование, воспитано целое поколение талантливых врачей. О развитии этой сферы свидетельствует множество факторов - от

роста продолжительности жизни до притока иногородних пациентов.

Говоря об успехах системы здравоохранения, нельзя не упомянуть о роли Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики. С ним неразрывно связаны достижения нашей медицины. Фонд ОМС региона входит в число лучших структурных единиц ФФОМС нашей страны.



Фонд ОМС региона входит в число лучших структурных единиц ФФОМС нашей страны. И это абсолютно закономерно. В организации собрана команда профессионалов с большой буквы, которую возглавляет исключительно талантливый и преданный своему делу управленец Денилбек Абдулазизов.

И это абсолютно закономерно. В организации собрана команда профессионалов с большой буквы, которую возглавляет исключительно талантливый и преданный своему делу управленец Денилбек Абдулазизов. На протяжении двух десятилетий они заботятся о том, чтобы наши жители имели доступ к квалифицированным врачам, оборудованию, медикаментам, средствам индиви-

дуальной защиты (СИЗ). Особый акцент делается на контроле качества оказываемых услуг. Своевременно выявляются и устраняются нарушения. Это большой вклад в модернизацию здравоохранения!

Второй год подряд главным вызовом для системы здравоохранения является пандемия COVID-19. Она ожидаемо обострила запрос людей на качественные медицинские услу-

ги. Больницы и поликлиники нуждаются в специальных медикаментах, кислороде, СИЗ, оборудовании. Дополнительные выплаты полагаются врачам, которые спасают людей, рискуя собственной жизнью. Разумеется, резко увеличились расходы на здравоохранение.

И я очень горд и счастлив, что мы достойно ответили на этот вызов. В конце 2021 года, когда во всем мире наблюдался резкий всплеск заболеваемости на фоне распространения нового штамма «омикрона», мы удержали ситуацию под полным контролем. Спасено много человеческих жизней. Наши больницы и поликлиники обеспечены всем необходимым - от квалифицированных кадров и медикаментов до СИЗ. Предусмотрена возможность дополнительно развернуть около полутора тысяч коек без ущерба плановой медицине. На высокий уровень поставлена профилактическая работа. И далеко не последнюю роль в этом сыграл ТФОМС Чеченской Республики. Он своевременно и в полной мере обеспечивал медучреждения финансированием, которое крайне необходимо для борьбы с COVID-19. Также на особом контроле подразделения оставался мониторинг плановой медицины, которая работала в привычном режиме, несмотря на пандемию.

Мне особенно приятно отметить, что вспышка коронавируса не повлекла снижения финансирования системы здравоохранения. Наоборот, объем средств, которые вкладываются в отрасль в рамках территориальной программы ОМС ЧР, вырос на 3,7 процента. Эти деньги направлены на оказание качественных медицинских услуг, в том числе на оплату новейших уникальных дорогостоящих методов лечения пациентов со сложными заболеваниями.

Очень важно, что ТФОМС Чеченской Республики не только обеспечивает финансирование системы здравоохранения, но и следит за



тем, чтобы каждый рубль использовался исключительно рационально.

В наступившем году мы поставили перед собой амбициозные цели, в том числе в системе здравоохранения. Мы запланировали комплекс мер по совершенство-

ванию материальной базы медицины, улучшению технической оснащенности больниц, поликлиник и ФАПов, развитию кадрового потенциала. Важнейшим механизмом в этом процессе является система ОМС. Команда Фонда обязатель-

ного медицинского страхования Чеченской Республики намерена нарастить темпы и объемы работ в предстоящие двенадцать месяцев. Учитывая пандемию COVID-19, особый акцент будет сделан на реабилитацию лиц, которые переболели коронавирусом. Также в числе приоритетных - профилактические медосмотры и диспансеризация населения. Увеличатся и объемы услуг в амбулаторных условиях и в дневных стационарах. Продолжится наращивание финансирования высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), в том числе по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия».

Я уверен, что 2022 год станет очередным знаковым годом для системы здравоохранения ЧР. У нас есть огромный опыт, знания и, самое главное, безграничное желание, чтобы вывести нашу медицину на новый уровень. По воле Всевышнего мы обязательно достигнем намеченных целей!





Внимание на федеральном уровне

В ЧИСЛЕ ЯРКИХ СОБЫТИЙ, КОТОРЫМИ 2021 ГОД ЗАПОМНИЛСЯ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, СЛЕДУЕТ ОТМЕТИТЬ И ВИЗИТ В ГОРОД ГРОЗНЫЙ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МИХАИЛА МИШУСТИНА. В СОПРОВОЖДЕНИИ ГЛАВЫ ЧР, ГЕРОЯ РОССИИ РАМЗАНА КАДЫРОВА ОНИ ПОБЫВАЛИ В РЯДЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ РЕГИОНА.

В состав прибывшей в Чеченскую Республику правительственной делегации вошли также вице-премьер Правительства РФ Юрий Трутнев, полномочный представитель Президента РФ в СКФО Юрий Чайка, министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко и руководители ряда федеральных министерств.

В первую очередь, высокие гости посетили Перинатальный центр – один из самых современных учреждений родовспоможения 3-го уровня. С особенностями работы учреждения их ознакомила главный врач Марет Дигаева, которая сделала акцент на имеющемся здесь новейшем оборудовании и его возможностях. По словам руководителя клиники, успешное функ-

ционирование Центра обусловлено тем, что здесь работает профессиональный коллектив медиков, который оказывает населению республики квалифицированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь в области родовспоможения.

«У нас выполняются все виды операций для новорожденных за исключением нейрохирургических вмешательств. Умение проводить самые сложные хирургические процедуры, оказывать широкий спектр медицинской помощи нашим пациентам является особенно важной и значимой составляющей деятельности перинатальной службы, поскольку Чеченская Республика традиционно входит в число лидеров

среди субъектов РФ по рождаемости», - сообщила главврач.

Положительную оценку деятельности медучреждения дал и министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко. Имея богатый опыт работы в медицине в качестве гинеколога, он смог максимально объективно воспринять возможности Центра и уровень медицинского обслуживания населения.

После осмотра Перинатального центра и беседы с врачами премьер-министр Правительства РФ Михаил Мишустин искренне поблагодарил коллектив за их добросовестную, самоотдающуюся работу, в которой они, находясь на передовой борьбы с новой коронавирусной инфекцией, проявили свои самые лучшие профессиональные и душевные качества.

«Вне всяких сомнений, вы настоящие герои, потому что в сложное время, когда пандемия обрушилась на мир, нашу страну, в том числе, и на Чеченскую Республику, вы трудились, не зная ни отдыха, ни покоя. Именно благодаря усилиям медицинских работников удалось минимизировать смерти от пандемии. И сегодня есть четкое понимание, что масштабная, по всей стране, вакцинация позволит защитить наше население от дальнейшего роста заболеваемости и всевозможных осложнений. Разумеется, мне бесконечно приятно видеть столь значимые результаты вашей работы. И приятно констатировать, что сегодня в Чеченской Республике в разы улучшилась ситуация с младенческой и детской смертностью», - подчеркнул М. Мишустин.

Здесь же глава кабинета министров РФ внимательно выслушал и информацию о проблемных вопросах учреждения, связанных, главным образом, с необходимостью его скорейшего дооснащения новейшим оборудованием.

«За два года мы добились значительных успехов, - рассказала заведующая отделением Лаура



Сардалова. - Мы выхаживаем детей с экстремально низкой массой тела. Самый маленький ребенок, которого мы выходили, весил всего 420 граммов. И хотя за время функционирования Центра закуплено много оборудования, все же есть потребность в такой технике, как ИВЛ-аппараты экспертного класса и транспортные кюветы».

Со своей стороны М. Мишустин пообещал, что вынесет вопрос

финансирования закупок данного оборудования на правительственный уровень. В завершение диалога между премьер-министром и сотрудниками Перинатального центра г. Грозный главный врач Марет Дигаева поблагодарила М. Мишустина за визит, который стал значимым событием для всего коллектива учреждения. После, делаясь своими впечатлениями, она добавила:

«Посещение нашего Центра





У меня самые положительные впечатления от посещения республики. Первое, что бросается в глаза, это царящие всюду порядок и чистота. И, конечно, очень радуют успехи региона в развитии медицины, образования и других отраслей экономики. Рамзан Ахматович, хочу за это Вас искренне поблагодарить. То, что я увидел в регионе, – это реализация стратегических планов, которые ставит наш Президент. Под Вашим руководством здесь они успешно воплощены в жизнь.

Председателем Правительства России – это веское свидетельство повышенного внимания и интереса властей федерального уровня к вопросам развития и перинатальной службы, и здравоохранения Чеченской Республики в целом. Гости с большим участием ознакомились с проблемными участками, которые являются актуальными для нашего учреждения. Искренне надеюсь, что Центр будет дооснащен, и это значительно расширит возможности оказания медицинской помощи жителям

республики».

Спустя некоторое время стало известно, что по итогам рабочей поездки главы кабинета министров РФ Михаила Мишустина в Чеченскую Республику Правительство Российской Федерации выделило из резервного фонда 249,9 млн. рублей на дооснащение Перинатального центра в Грозном. Как сообщалось, благодаря этим средствам в учреждении появятся дополнительные аппараты ИВЛ, КТ и МРТ для новорожденных, транспортный инкубатор (реанима-

ционный комплекс) для перевозки малышей из других медучреждений, передвижной и стационарный цифровые рентгеновские аппараты, система для плазмобмена, анализаторы для проведения пренатального и неонатального скрининга, оборудование для дезинфекции.

Общие итоги визита в Чеченскую Республику и главные достижения региона в социальной сфере премьер-министр Правительства РФ обсудил на последующей встрече с Главой ЧР, Героем России Рамзаном Кадыровым. Глава российского правительства дал высокую оценку темпам социально-экономического развития, в том числе сферы здравоохранения, региона. Он подчеркнул качество и эффективность работы объектов, которые ему довелось посетить. Особое внимание М. Мишустин обратил на успешную реализацию в республике задач, обозначенных Президентом России Владимиром Путиным.

«У меня самые положительные впечатления от посещения республики. Первое, что бросается в глаза, это царящие всюду порядок и чистота. И, конечно, очень радуют успехи региона в развитии медицины, образования и других отраслей экономики. Рамзан Ахматович, хочу за это Вас искренне поблагодарить. То, что я увидел в регионе, – это реализация стратегических планов, которые ставит наш Президент. Под Вашим руководством здесь они успешно воплощены в жизнь. Великолепные проекты, отличная больница и, самое главное, – профессионалы, которые в ней работают», - поделился глава кабинета министров РФ.

Своими впечатлениями от посещения региона поделился и представитель Президента РФ в СКФО Юрий Чайка. Он заявил, что практически все направления, с которыми они ознакомились в ходе визита, порадовали высокими перспективами. «Я восхищен тем, что за короткий срок сделано Главой Чеченской Республи-



ки Р. Кадыровым и правительством региона», - отметил Ю.Чайка.

По словам же Юрия Трутнева, заместителя Председателя Правительства РФ, эффективная работа по развитию региона ведется без срывов графиков, согласно изначально установленным срокам, качественно и добросовестно. «Всегда приятно помогать людям, которые умеют хорошо работать», - подытожил он.

Несколько медицинских учреждений Чеченской Республики посетил и министр здравоохранения Михаил Мурашко. Вместе с заместителем Председателя Правительства ЧР Эльханом Сулеймановым он сначала побывал в Республиканской клинической больнице им. Ш.Ш. Эпендиева, которой по уровню оснащённости нет равных во всем Северо-Кавказском федеральном округе.

Ознакомился М. Мурашко и с состоянием дел в сфере вакцинации населения. Как было отмечено,

особую важность имеет вакцинация категории граждан старше 60 лет. Так, в поликлинике №2 г. Грозного, которая является основным центром иммунизации города, министр здравоохранения РФ смог лично пообщаться с врачами и дать им ценные рекомендации по наращиванию числа вакцинирующихся.

В этот визит правительственная делегация посетила в Грозном и российско-испанский завод по разработке и изготовлению кардиохирургических изделий «РК Групп», технологии производства которого соответствуют международным стандартам, а выпускаемая продукция крайне востребована на рынке медицинских инструментов. Обо всех этапах производственного процесса гостям рассказал инвестор данного проекта, генеральный директор ООО «РК Групп» Раджив Кумар.

Следующим этапом инспекции высоких гостей стал Республиканский

клинический госпиталь ветеранов войн им. М.Т. Индербиева. Здесь министр здравоохранения РФ посетил уникальный Центр спасения конечностей при РКГВВ. Подобное отделение – единственное на Юге России. Его функционирование позволяет сохранить конечность и ее опорную функцию у пациентов с критической ишемией и синдромом «диабетической стопы». Гости пообщались с медперсоналом и пациентами, а также ознакомились с содержательной презентацией, которую для них провёл врач РКГВВ им. М.Т. Индербиева, к.м.н. Тимур Индербиев.

По окончании визита члены правительственной делегации констатировали высокий уровень организации работы как посещенных ими медицинских учреждений, так и всей сферы здравоохранения региона.

**Зелимхан Яхиханов,
заслуженный журналист
Чеченской Республики**

Председатель Федерального фонда ОМС Елена Чернякова: Пандемия, здоровье граждан и адаптация к условиям «новой нормальности»



следней. И мы должны быть к этому готовы.

Впереди еще много работы по подготовке к следующей волне новой коронавирусной инфекции и выработке стратегических и тактических решений с учетом приобретенного опыта противодействия распространению COVID-19.

Нам необходимо прикладывать совместные максимальные усилия для дальнейшего повышения качества предоставляемых населению медицинских услуг. Сегодня мы учитываем особенности течения заболевания и его распространения. Успех борьбы с коронавирусной

ПРОШЕЛ ОЧЕРЕДНОЙ ГОД ПОД ЗНАКОМ ПАНДЕМИИ. ПЕРИОД АДАПТАЦИИ К ВЫЗОВАМ ПАНДЕМИИ ЗАВЕРШЕН. МОЖНО И НУЖНО ДВИГАТЬСЯ ДАЛЬШЕ – В РАМКАХ ДОСТИЖЕНИЯ НАЦИОНАЛЬНЫХ ЦЕЛЕЙ РАЗВИТИЯ, КОТОРЫЕ ОПРЕДЕЛИЛ ПРЕЗИДЕНТ РОССИИ ВЛАДИМИР ПУТИН. НАШЕЙ СТРАНЕ В ЦЕЛОМ УДАЛОСЬ ПРЕОДОЛЕТЬ ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ COVID-19, ВОССТАНОВИТЬ ЗАНЯТОСТЬ, ОБЕСПЕЧИТЬ БЮДЖЕТНУЮ СБАЛАНСИРОВАННОСТЬ. СЕГОДНЯ ВАЖНО НЕ ТОЛЬКО ЗАКРЕПИТЬ ЭТИ ДОСТИЖЕНИЯ, НО И ДЕТАЛЬНО ПРОАНАЛИЗИРОВАТЬ НОВЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И УЧЕСТЬ ИХ В ИНТЕРЕСАХ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ СТРАНЫ. СЕЙЧАС СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НУЖДАЕТСЯ В ИНСТРУМЕНТАХ, КОТОРЫЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО ПОМОГУТ СДЕЛАТЬ МЕДИЦИНУ ДОСТУПНОЙ И ПОВЫСЯТ КАЧЕСТВО ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ.

Адаптивность – ключ к успешному будущему

Поддержание здоровья людей и увеличение продолжительности жизни – долгосрочная стратегическая работа, которая включает в себя целый комплекс мер: раннюю профилактику, развитие как базовой, так и высокотехнологичной медицинской помощи, разработку и организацию производства ле-

карств нового поколения.

Не менее важно в ближайшие годы отладить комплексную систему защиты от новых биологических угроз – от ранней диагностики до оперативной разработки вакцин, терапевтических препаратов и организации их производства. Эта пандемия может оказаться не по-

инфекцией в значительной степени зависит от обеспечения бесперебойной работы системы обязательного медицинского страхования и первичного звена.

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый пери-

од 2022 и 2023 годов, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2020 № 2299, реализована с новациями, предоставляющими гражданам новые возможности при получении медицинской помощи в рамках программ ОМС.

С принятием Федерального закона от 08.12.2020 № 430-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» развитие ОМС вышло на новый уровень. Многие нововведения помогли в этот сложный период.

По вступившему в силу 25.05.2021 новому Порядку проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Минздрава России от 19.03.2021 № 231н, полномочия по проведению медико-экономического контроля, включающего в себя контроль объемов и финансового обеспечения медицинской помощи, переданы территориальным фондам обязательного медицинского страхования.

В свою очередь страховые медицинские организации смогли сосредоточиться на качестве проведения экспертизы качества медицинской помощи, обеспечив переход от доминирующего количества плановых экспертиз к тематическим и целевым, что в рамках формирования функционала СМО на основе риск-ориентированной модели способствовало конкретизации обязанности страховой медицинской организации по защите прав застрахованных лиц при оказании им помощи в медицинских организациях.

В рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» такого рода деятельность страховых медицинских органи-



В качестве примера можно привести Чеченскую Республику. При регулярной поддержке со стороны Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Кадырова, а также от Федерального фонда ОМС, в 2021 году система ОМС Чеченской Республики успешно выполняла роль финансового двигателя здравоохранения региона и в сложный период пандемии доказала свою эффективность.

заций приобретает особую значимость: страховые представители проводят не только контроль выполнения профилактических мероприятий, но и своевременности постановки пациентов с хроническими заболеваниями на диспансерный учет, проведения им необходимой диагностики и лечения, соблюдения периодичности диспансерного наблюдения.

Данные изменения позволяют информировать застрахованных лиц не только о возможности прохождения профилактических мероприятий, но и сообщать, где и в какой период можно пройти дис-

пансеризацию, а в дальнейшем и определять дату посещения медицинской организации.

Внедренный с принятием Федерального закона № 430-ФЗ в электронном виде персонифицированный учет застрахованных лиц и учет сведений об оказанной им медицинской помощи позволил осуществлять персонифицированное сопровождение застрахованных лиц и контролировать своевременность оказываемой медицинской помощи, что особенно важно в части госпитализации пациентов в возрасте 70+, когда ранние сроки госпитализации для оказания ме-



дицинской помощи в стационарных условиях облегчают протекание заболевания, значительно снижая количество тяжелых пациентов и, что также немаловажно, летальных случаев.

Также Федеральным фондом ОМС обеспечено стабильное предоставление субвенции территориальным фондам обязательного медицинского страхования и финансовое обеспечение территориальных программ в части базовой программы обязательного медицинского страхования. Проводимый Федеральным фондом ОМС на постоянной основе мониторинг реализации территориальных программ в условиях угрозы распространения на территории Российской Федерации новой коронавирусной инфекции COVID-19 позволяет оперативно принимать меры по обеспечению финансовой стабильности медицинских организаций.

Развитие заболеваемости с учетом протяженности нашей страны и межрегиональных коммуникаций оказывает особое влияние на развитие ситуации с COVID-19, при этом роль региональной власти является ключевой составляющей в борьбе с коронавирусной инфек-

цией. В этом вопросе единое правовое поле, а также высокопрофессиональная и дальновидная работа «на местах» позволяет действовать слаженно и оперативно.

В качестве примера можно привести Чеченскую Республику. При регулярной поддержке со стороны Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Кадырова, а также от Федерального фонда ОМС, в 2021 году система ОМС Чеченской Республики успешно выполняла

роль финансового двигателя здравоохранения региона и в сложный период пандемии доказала свою эффективность. В прошлом году на оказание медицинской помощи в регионе было предусмотрено 18,4 млрд рублей, что на 3,7% больше, чем в 2020 году. Сегодня более 95% всего объема медицинской помощи и инновационных медицинских услуг оплачиваются за счет средств ОМС. Следует отметить, что имеется обоснованная уверенность, что в 2022 году региону удастся нарастить объемы, темпы и качество работы.

Бюджет ТФОМС Чеченской Республики на 2022 год полностью соответствует тем изменениям, которые происходят в федеральном и республиканском законодательствах. Доходы бюджета фонда на 2022 год и плановый период формируются в основном за счет средств субвенций, предоставляемых Федеральным фондом ОМС на финансовое обеспечение организации ОМС, расчеты которого произведены исходя из численности населения, застрахованного по состоянию на 1 января 2021 года в количестве 1 441 156 человек. Прирост бюджета в сравнении с 2021



годом составит 9,2%.

В Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов учтены особенности работы системы здравоохранения в условиях распространения коронавирусной инфекции, чтобы даже при повышенной нагрузке, которая сейчас ложится на больницы и поликлиники, пациенты были обеспечены необходимым лечением.

Кроме того, предусмотрено финансирование затрат медицинских организаций на проведение углубленной диспансеризации, которая помогает выявить возможные осложнения у граждан, переболевших коронавирусом, а также получить рекомендации врачей и вовремя начать лечение.

Программа дополнена перечнем высокотехнологичной медицинской помощи с использованием дорогостоящих методов лечения, в том числе при сердечно-сосудистой хирургии и внесены дополнительные виды высокотехнологичной медицинской помощи для лечения пациентов с инсультом.

Принятие Федерального закона от 06.12.2021 № 405-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и статью 13.2 Федерального закона «Об актах гражданского состояния» направлены на расширение цифровизации в ОМС.

Федеральный фонд ОМС продолжит вести единый регистр застрахованных лиц, но в соответствии с порядком ведения персонализированного учета в сфере ОМС, который теперь будет утверждаться Правительством РФ, а не Минздравом России. Единый регистр включает в себя региональные сегменты, в которых аккумулируется большой набор данных, в числе новых – сведения о законных представителях ребенка. Вести ре-



гиональные сегменты ЕРЗ будут по-прежнему территориальные фонды ОМС. С 2023 года Федеральный фонд ОМС начнет получать данные из единого федерального информационного ресурса сведений о населении.

В настоящее время создается всероссийская платформа обязательного медицинского страхования, включающая в себя множество удобных продуктов, ключевым из которых будет являться «полис ОМС онлайн». Федеральный фонд ОМС является участником эксперимента по созданию цифровых сервисов ОМС на базе единой цифровой платформы «ГосТех». Цифровая платформа ОМС позволит значительно упростить взаимодействие всех участников системы обязательного медицинского страхования, повысить электронный документооборот до 90%, а также внедрить удобную модель оценки качества медицинской помощи.

В частности, в конце 2021 года в рамках проекта «Цифровые сервисы ОМС» Минцифры России и Федеральный фонд ОМС запустили на портале Госуслуг сервис уведомлений, который обеспечивает проактивное информационное со-

провождение каждого гражданина в процессе получения медицинских услуг по ОМС, позволяет минимизировать посещения медицинских организаций и снижает нагрузку на медицинский персонал.

В рамках нового сервиса, после установления врачом необходимости для пациента продолжить дальнейшее лечение в условиях стационара, гражданин, имеющий подтвержденную учетную запись на Госуслугах, получит информацию обо всех дальнейших этапах рассмотрения направления на госпитализацию через личный кабинет на портале. В настоящее время речь идет только о специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, которая оказывается федеральными медицинскими организациями. В дальнейшем это распространится и на другие виды медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования.

Магомед Даудов – Председатель Парламента Чеченской Республики, Герой России:

«2021 год ярко продемонстрировал важность миссии, которую выполняет ТФОМС Чеченской Республики»

СИСТЕМА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ ИНСТИТУТОВ СОВРЕМЕННОГО ГОСУДАРСТВА И НАПРЯМУЮ СВЯЗАНА С ОБЕСПЕЧЕНИЕМ КОНСТИТУЦИОННЫХ ПРАВ ГРАЖДАН, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ СТРАНЫ. ИМЕННО БЛАГОДАРЯ ЕЙ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПРАВО КАЖДОГО ЧЕЛОВЕКА НА ПОЛУЧЕНИЕ КАЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В НАДЛЕЖАЩЕМ ОБЪЕМЕ, КАЧЕСТВЕ И В НУЖНЫЙ СРОК. ЭТО НЕОТЪЕМЛЕМАЯ ЧАСТЬ ЖИЗНИ ЛЮБОГО РЕГИОНА, КОТОРАЯ ПОЗВОЛЯЕТ ЕГО НАСЕЛЕНИЮ ЧУВСТВОВАТЬ УВЕРЕННОСТЬ В ЗАВТРАШНЕМ ДНЕ. ПОЭТОМУ СМЕЛО МОЖНО СКАЗАТЬ, ЧТО ОТ УРОВНЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЭТОЙ СИСТЕМЫ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ УСПЕШНАЯ РЕАЛИЗАЦИЯ ПОЛНОМОЧИЙ ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ В ОБЛАСТИ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ.



История Территориального фонда обязательного медицинского страхования ЧР неразрывно связана с процессами, которые происходили в нашем регионе. И хотя современная республика демонстрирует наиболее эффективные показатели в этом направлении по всей стране, на рубеже веков здесь наблюдалась диаметрально противоположная картина. Вся инфраструктура была разрушена до основания, многие социальные институты и вовсе были стерты с лица земли. Благодаря милости Всевышнего в это сложное время народ возглавил легендарный предводитель, выдающийся религиозный и политический деятель, Первый Президент Чеченской Республики, Герой России Ахмат-Хаджи Кадыров. С этого момента республика начала новый путь – путь к возрождению. Будучи исключительно дальновидным руководителем, Ахмат-Хаджи прекрасно понимал, какое значение для социального благополучия населения имеет

налаженная система оказания медицинских услуг. Ведь именно так люди, обессиленные и измученные войной, получили равные возможности для получения медицинской и лекарственной помощи. Особенно важным условием ее оказания являлось то, что она была бесплатной и предоставлялась за счет средств обязательного медицинского страхования. Именно поэтому территориальный орган ОМС стал одной из первых организаций, которая появилась в регионе. Он был создан 29 марта 2000 года в соответствии с Распоряжением Представительства Правительства Российской Федерации в Чеченской Республике.

К сожалению, Ахмат-Хаджи не увидел, как республика достигнет поставленных им целей. И хотя на тот момент, когда он только возглавил регион, многим они казались невыполнимыми, достойный сын нашего Первого Президента, Глава Чеченской Республики, Герой России



Рамзан Ахматович Кадыров доказал, что настоящему патриоту под силу задачи любой сложности!

В современном регионе полноценно функционируют все социальные институты. ТФОМС Чеченской Республики также обеспечивает реализацию конституционных прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи. Руководитель фонда Денилбек Абдулазизов, являясь верным соратником команды Кадырова, главной целью которой является благополучие народа и процветание республики, делает все, чтобы система оказания этой помощи населению работала без сбоев. Огромную роль в этом сыграл и коллектив учреждения – это команда настоящих профессионалов, которая трудится с полной самоотдачей и неподдельной любовью к своей работе. Каждый из сотрудников Фонда достоин высокой оценки как специалист высокого класса, добросовестный и ответственный работник.

Особо следует отметить деятельность Территориального фонда обязательного медицинского страхования в Чеченской Республике в период пандемии. Несмотря на то, что большая часть усилий всего медицинского сообщества в последнее время была сконцентрирована и даже сейчас направлена на борьбу с коронавирусной инфекцией, организация полностью выполнила работу и по финансированию медицинской помощи населению. И хотя COVID-19 оказал колоссальное негативное влияние на всю мировую экономику, в нашем регионе благодаря титаническим усилиям Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Кадырова удалось сделать все, чтобы население не ощутило этих последствий. Наиболее ярко это продемонстрировала ситуация в сфере здравоохранения.

Немалая заслуга в этом принадлежит и Территориальному фонду обязательного медицинского страхования ЧР, который, несмотря на сложности, связанные с пандемией, успешно выполнил все поставленные задачи в вопросах финансового обеспечения и реализации территориальной программы ОМС. Организация сделала все, чтобы в этот непростой период население республики не испытывало сложностей с получением всего комплекса бесплатных медицинских услуг. Так, учреждение выполнило план по финансовому обеспечению медицин-

ских организаций системы ОМС на территории Чеченской Республики. Кроме того, застрахованному населению региона была оказана помощь в других субъектах Российской Федерации на сумму 1 319411,4 тыс. рублей. Размер субвенции–межбюджетного трансферта, который предоставляется территориальному органу из Федерального фонда, в прошедшем году вырос на 3,8 %.

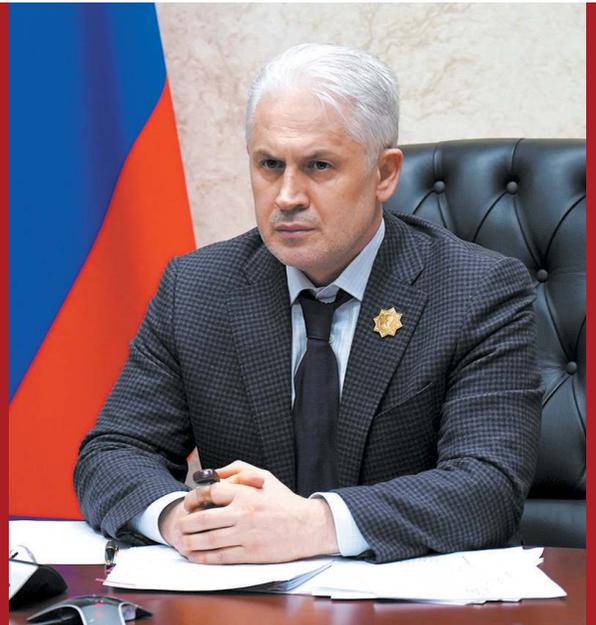
Между Парламентом Чеченской Республики и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования ЧР налажено тесное взаимодействие. Так, законодательный орган ежегодно рассматривает и обсуждает бюджет ТФОМС Чеченской Республики, заслушивает отчет об его исполнении, осуществляет парламентский контроль за исполнением закона о бюджете фонда. О динамичном развитии этой системы свидетельствует и тот факт, что на рассмотрении в Парламенте ЧР закона о бюджете ТФОМС Чеченской Республики на 2022 год стало известно, что его прирост составит 9,2%. Население республики постоянно растет, а, следовательно, растут и расходные обязательства учреждения, необходимые для того, чтобы территориальный орган мог выполнять свои полномочия.

Прошедший год ярко продемонстрировал важность миссии, которую выполняет Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики. Благодаря всесторонней поддержке руководства региона в лице Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова это учреждение полноценно реализует все свои функции, применяя современные технологии для более эффективной работы.

Благодаря плодотворной работе всех органов власти, республика традиционно возглавляет рейтинги субъектов Российской Федерации по наиболее высоким показателям уровня жизни и благополучия населения. Команда Кадырова нацелена и в последующем соответствовать заданной планке. А, значит, я желаю и в 2022 году руководителю и сотрудникам Территориального фонда обязательного медицинского страхования ЧР много сил и неиссякаемой энергии для выполнения поставленных задач! Дала т1ахье беркате йойла!

Председатель Правительства Чеченской Республики Муслим Хучиев: «Система ОМС ЧР работает как часовой механизм - очень слаженно и последовательно»

ПРОШЕДШИЙ ГОД ВЫДАЛСЯ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО СЛОЖНЫМ ДЛЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ПАНДЕМИЯ НЕ ОСЛАБИЛА ХВАТКУ. НАОБОРОТ, КОРОНАВИРУС СТАЛ БОЛЕЕ АГРЕССИВНЫМ И НЕПРЕДСКАЗУЕМЫМ. ОН ПОСТОЯННО МУТИРОВАЛ В НОВЫЕ ШТАММЫ. ПО ВСЕМУ МИРУ ВЫРОСЛО КОЛИЧЕСТВО ЗАБОЛЕВШИХ И ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ ОТ COVID-19. РАЗУМЕЕТСЯ, ОСНОВНОЙ УДАР ПРИНЯЛА НА СЕБЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ВЕДЬ УСПЕХ В БОРЬБЕ С ПАНДЕМИЕЙ ЗАВИСИТ ОТ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕР, ОСНАЩЕННОСТИ БОЛЬНИЦ ОБОРУДОВАНИЕМ, МЕДИКАМЕНТАМИ, КИСЛОРОДОМ.



Прошедший год выдался исключительно сложным для системы здравоохранения. Пандемия не ослабила хватку. Наоборот, коронавирус стал более агрессивным и непредсказуемым. Он постоянно мутировал в новые штаммы. По всему миру выросло количество заболевших и летальных исходов от COVID-19. Разумеется, основной удар приняла на себя система здравоохранения. Ведь успех в борьбе с пандемией зависит от квалификации врачей, профилактических мер, оснащённости больниц оборудованием, медикаментами, кислородом.

Но под мудрым руководством нашего национального лидера Рамзана Ахматовича Кадырова мы дали достойный ответ на вызовы, которые бросает нам COVID-19. На фоне резкого роста заболеваемости в мире эпидемиологическая ситуация в ЧР оставалась под полным контролем. Очень важно, что от смещения акцентов в сторону коронавируса не пострадала плановая медицина. Она работала в штатном режиме. При этом сохранились темпы модернизации системы здравоохранения. Меди-

цинские услуги за прошедший год стали более качественными и доступными. Конечно же, особую роль в этом сыграла система ОМС Чеченской Республики. Она работает как часовой механизм - очень слаженно и последовательно. Финансирование отрасли осуществляется своевременно и в полном объёме. Проводится контроль качества услуг, оказываемых застрахованным лицам. Глава ЧР держит на постоянном контроле санитарно-эпидемиологическую ситуацию. Глубоко изучил проблему, связанную со вспышкой коронавируса, и владеет всей полнотой информации. Оперативно реагирует на бурно развивающиеся события и вносит точечные коррективы в борьбу с COVID-19. Такой подход стал для нашего региона залогом успеха в сдерживании растущей угрозы пандемии.

На борьбу с коронавирусом в Чеченской Республике брошены большие силы и средства. В самый пик заболеваемости новой коронавирусной инфекцией в республике было развернуто 2140 коек. Задействовано более двух тысяч медицинских работников. Боль-

ницы и поликлиники обеспечены всем необходимым - от оборудования и медикаментов до СИЗ. В случае ухудшения эпидемиологической обстановки в готовности к развертыванию без ущерба плановой медицинской помощи находится достаточное количество коек в медицинских учреждениях, полностью обеспеченные кислородом и медицинскими кадрами. В частности, на базе медучреждений ЧР установлены 10 кислородных станций.

Конечно же, одним из наиболее эффективных инструментов в противостоянии пандемии является вакцинация. Эту точку зрения разделяют учёные всего мира. К концу прошедшего года первым компонентом от коронавируса привито свыше 700 тысяч человек. Это 94 процента от плана для формирования коллективного иммунитета. По этому показателю мы входим в число лидеров среди субъектов РФ. За этими сухими цифрами кроется много человеческих жизней, спасённых благодаря профессионализму наших врачей и оснащённости больниц!

Борьба с COVID-19 требует боль-

ших финансовых затрат. После вспышки коронавируса появились новые статьи расходов на приобретение оборудования и медикаментов, оплату труда медицинского персонала, обеспечение кислородными станциями больниц и поликлиник. Соответственно, возросла роль системы ОМС. Стоит отметить, что специалисты Территориального фонда во главе с Денилбеком Абдулазизовым исключительно слаженно и оперативно среагировали на новую угрозу - коронавирус. В прошедшем году они достойно выполнили свой служебный долг. Медицинские учреждения своевременно и в полном объеме обеспечивались финансированием.

Конечно же, достижения системы здравоохранения в прошедшем году не ограничивались эпидемиологической ситуацией. По итогам первых десяти месяцев отмечено снижение смертности. Сохранился высокий уровень естественного прироста населения.

Достигнуты хорошие показатели в реализации программ по улучшению первичной медико-санитарной помощи, борьбе с сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями, развитию детского здравоохранения, повышению кадрового потенциала, созданию единого цифрового контура на основе ЕГИСЗ. Особое внимание уделяется совершенствованию материально-технической базы. В 2021 году начато строительство и реконструкция 15 медицинских учреждений. Заключены и оплачены контракты на поставку 148 единиц оборудования и 28 специализированных автомобилей. Во главу угла поставлен вопрос повышения кадрового потенциала наших больниц, поликлиник, ФАПов. Реализуется комплекс мер по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала. Предоставляются меры социальной поддержки студентам, которые обучаются по целевым направлениям. С каждым годом улучшается и расширяется высокотехнологическая медицинская помощь (ВМП), оказываемая в рамках ОМС. В Чеченской Республике она охватывает такие направления, как сердечно-сосудистые заболевания, акушерство и гинекология, нейрохирургия, неонатология, онкология, офтальмология, пульмонология, травматология, ортопедия, хирургия, урология.

Достижения нашего здравоохранения неразрывно связаны с именем великого сына чеченского народа Ах-



мата-Хаджи Кадырова (ДАЛА г1азот кьобал дойла цуьнан). Он возглавил республику, которая лежала в руинах и переживала острый экономический и политический кризис. Война нанесла тяжёлый удар по здравоохранению. Врачи работали в ужасных условиях. Не было даже элементарных инженерных коммуникаций. Многие больницы отапливались печками-буржуйками. Ощущался острый дефицит специалистов, медикаментов, оборудования.

Ахмат-Хаджи (ДАЛА г1азот кьобал дойла цуьнан) высоко ценил труд людей в белых халатах. Он понимал, что без качественной и доступной медицины невозможно обеспечить благополучие граждан, и с первых дней взял этот вопрос под особый контроль. Стартовал процесс восстановления разрушенных больниц и поликлиник. На малую родину начали возвращаться врачи, которые вынуждены были покинуть республику в период войны. Рамзан Кадыров воплотил в жизнь все начинания и планы своего великого отца. Благодаря своему управленческому таланту, лидерским качествам, трудолюбию, преданности своему народу и государству он сумел вывести наше здравоохране-

ние на высочайший уровень. Мы имеем больницы, оборудование, врачей, которые отвечают передовым международным требованиям. Наши специалисты способны диагностировать и лечить самые сложные заболевания. Стремительно развивается ВМП. Растёт доверие людей к нашим врачам. В республику на лечение приезжают пациенты из других субъектов РФ.

Процесс развития системы здравоохранения не останавливается ни на минуту и с каждым годом набирает обороты. Рамзан Кадыров в наступившем году ставит перед нами очень амбициозные цели. Нам предстоит выполнить большой объём работы по развитию первичной медико-санитарной помощи, совершенствованию методов ВМП, улучшению качества и доступности медицинской помощи населению. Конечно же, главным остаётся вопрос борьбы с коронавирусом.

Учитывая крайнюю непредсказуемость пандемии, мы должны быть готовы постоянно внедрять новые методы в лечение пациентов с диагнозом COVID-19. И под руководством такого лидера, как Рамзан Ахматович Кадыров, нам под силу любые задачи!

Заместитель Председателя Правительства ЧР Эльхан Сулейманов:

«Социальная сфера Чеченской Республики имеет устойчивую тенденцию к ускоренному развитию»



В ОСНОВНОЙ ПОВЕСТКЕ ПРОШЕДШЕГО ГОДА, КАК И 2019 И 2020 ГОДОВ, БЫЛА СФЕРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. В ЦЕЛОМ ГЛАВОЙ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, ГЕРОЕМ РОССИИ РАМЗАНОМ АХМАТОВИЧЕМ КАДЫРОВЫМ ВСЕГДА УДЕЛЯЛОСЬ БОЛЬШОЕ ВНИМАНИЕ РАЗВИТИЮ НЕ ТОЛЬКО СИСТЕМЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ, НО СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ И СОЗДАНИЮ КОМФОРТНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ЖИЗНИ НАШИХ ГРАЖДАН.

В Правительстве Чеченской Республики в 2021 году произошли значимые кадровые изменения, в особенности, касающиеся патронажа социальной сферы. За год сменились 2 заместителя Председателя Правительства ЧР по социальному блоку: начинали год под кураторством Вахита Усмаева, осенью его сменил Хож-Бауди Дааев, а после Рамзаном Ахматовичем на эту должность была утверждена моя кандидатура.

Социальный блок республики

включает в себя обширные области жизни и деятельности региона - здравоохранение, образование, наука, культура, спорт и, конечно, социальное обеспечение населения.

Если говорить о больших достижениях социальной сферы Чеченской Республики в прошедшем году, то начать хотелось бы с медицинской отрасли. Одним из самых важных событий в 2021 году стало открытие отделения комбинированной позитронно-эмисси-

онной томографии на базе Центра онкологии «АйМед». Данное событие имеет большое значение не только для нашего региона, но и в целом для Северо-Кавказского федерального округа. ПЭТ\КТ – это эффективный и современный метод диагностики онкологических заболеваний, который позволяет определить наличие злокачественных новообразований там, где их сложно диагностировать с помощью стандартных методов.

Диагностика основана на оценке скорости обмена веществ клеток на молекулярном уровне, поэтому позволяет выявлять злокачественную опухоль размером от 4-5 мм. При проведении самой процедуры пациенту вводят специальное вещество – радиоактивный индикатор, который позволяет распознать патологические изменения в тканях, то есть делает их видимыми для пэт-сканера. Этот метод используют как при первичной диагностике злокачественных новообразований, так и для корректировки тактики лечения и оценки эффективности проводимой терапии.

Большим преимуществом открытия отделения для наших жителей заключается в возможности получения услуги в рамках программы обязательного медицинского страхования. По последним данным, исследования на ПЭТ\КТ прошли 55 пациентов и все бесплатно по ОМС.

Продолжая тему развития онкологической службы республики, не могу не отметить другое значимое событие предыдущего года



- запуск линейного ускорителя для радиотерапии и, соответственно, открытие первого отделения лучевой терапии в регионе.

Аппарат был закуплен для онкологической службы региона в рамках реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение». Внедрение этого метода лечения онкологических заболеваний позволило расширить оказываемые виды медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями. Таким образом, в Чеченской Республике стали доступны все виды лечения онкологических заболеваний. Сверхвысокая точность облучения опухоли, при которой не затрагиваются здоровые ткани, является несомненным преимуществом лучевой терапии. Пациенты из Чеченской Республики получают лучевую терапию бесплатно по программе ОМС.

Также хотелось бы подчеркнуть, что в республике активно развивается и реабилитационная служба. Так, в конце июля 2021

Одним из самых важных событий в 2021 году стало открытие отделения комбинированной позитронно-эмиссионной томографии на базе Центра онкологии «АйМед». Данное событие имеет большое значение не только для нашего региона, но и в целом для Северо-Кавказского федерального округа. ПЭТ\КТ – это эффективный и современный метод диагностики онкологических заболеваний, который позволяет определить наличие злокачественных новообразований там, где их сложно диагностировать с помощью стандартных методов.

года был открыт Инновационный центр физической и реабилитационной медицины в Аргуне. Проект по созданию передового учреждения для реабилитации реализован по поручению Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова и при его непосредственной поддержке. В Центре оказывают широкий спектр услуг по направлениям физической

и реабилитационной медицины. Центр работает в системе ОМС, что позволяет жителям со всей республики получать качественную и эффективную реабилитацию бесплатно по программе ОМС и повышает доступность медицинских услуг для населения.

Осенью прошедшего года в Чеченской Республике был реализован ещё один уникальный и мас-



ской системе здравоохранения не были бы реализованы без всесторонней помощи Рамзана Ахматовича Кадырова. Большую роль в совершенствовании медицинской отрасли республики играет Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики. Тесное взаимодействие и сотрудничество с ТФОМС Чеченской Республики позволяет увеличивать доступность медицинской помощи для населения, внедрять современные методики диагностики и лечения, а также цифровые технологии в медицину.

Система ОМС ЧР работает качественно и в полном объеме, в том числе и в условиях распространения новой коронавирусной инфекции. Доступность первичной медико-санитарной помощи, плановой и специализированной медпомощи даже при самых пиковых показателях заболеваемости COVID-19 была обеспечена финансово полноценно и эффективно. Застрахованные граждане имеют все возможности обратиться за бесплатной медицинской

штабный проект по расширению охвата профилактическими медицинскими осмотрами населения всех возрастных групп. Работа проведена Министерством здравоохранения ЧР совместно с Санкт-Петербургским государственным педиатрическим медицинским уни-

верситетом. По итогам проекта за месяц профилактические осмотры прошли 18 тысяч жителей республики, из них порядка 15 тысяч – дети. Осмотрами были охвачены все 14 районов республики.

Все эти достижения и положительные изменения в республикан-





помощью, пройти исследования, получить скорую и стационарную медицинскую помощь. Фонд ОМС Чеченской Республики применяет на практике пациентоориентированный подход в медицинском сопровождении застрахованных лиц при оказании им медицинской помощи на всех этапах – от профилактики до медицинской реабилитации.

Помимо охраны здоровья граждан социальная сфера уделяет огромное внимание созданию рабочих мест для жителей республики. В 2021 году создано около 4 тысяч рабочих мест. В регионе реализуются десятки социальных программ, направленных на поддержку различных категорий граждан. Социальные работники, численность которых в ЧР составляет 3733 человека, за 12 месяцев прошедшего года - оказали 5 791 561 социальную услугу, из которых свыше 1 млн. - социально-медицинские услуги.

Кроме этого, в Чеченской Республике в 2021 году построено 10 новых зданий учреждений социального обслуживания. Ещё одним достижением социального блока является новый размер минимальной заработной платы, установленный в конце 2021 года в размере 13 890 рублей в месяц для учреждений и организаций бюджетной сферы ЧР. Практически на 12% снизился уровень зарегистрированной безработицы в регионе на начало декабря 2021 года по сравнению с началом года и составил около 8%.

В республике ежегодно проводится оздоровительная кампания. Только в 2021 году в детские оздоровительные организации Чеченской Республики и Краснодарского края направлены 12 627 детей, из них 11 727 - это дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации. Осуществляются в регионе и программы, направленные на улучшение благосостояния семей за счет мер финансовой поддержки,

увеличение продолжительности здоровой жизни и периода активного долголетия граждан старшего поколения и увеличение доли регулярно занимающихся спортом граждан – национальный проект «Демография». Наравне с этим в ЧР осуществляется также ряд мероприятий по достижению показателей реализации национального проекта «Здравоохранение». По итогам отчётного года запланированные мероприятия в республике исполнены практически на 100%.

Социальная сфера Чеченской Республики имеет устойчивую тенденцию к ускоренному развитию. В связи с чем в республику переезжают жители других регионов, начал свое формирование медицинский туризм, что имеет большое значение для социально-экономической отрасли республики. Уверен, что начавшийся 2022 год станет для наших жителей и социальной отрасли в целом насыщенным и плодотворным.

Идрис БАЙСУЛТАНОВ,
Министр здравоохранения Чеченской Республики

Каким был 2021 год для здравоохранения Чеченской Республики?

ПРОШЕДШИЙ ГОД СТАЛ ДЛЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ НАСЫЩЕННЫМ И ПЛОДОТВОРНЫМ. ПРОДОЛЖАЯ БОРЬБУ С ПАНДЕМИЕЙ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, РУКОВОДСТВО РЕСПУБЛИКИ И МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, А ТАКЖЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЧР АКТИВНО РАЗВИВАЛИ РАЗЛИЧНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СФЕРЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ РЕГИОНА.



Одной из самых обсуждаемых тем в 2021 году стала вакцинация против COVID-19. В конце 2020 года число вакцинированных жителей республики составляло 1010 человек. После призыва Главы ЧР, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова о необходимости вакцинации откликнулись большинство наших сограждан, что позволило вывести Чеченскую Республику по темпам вакцинации на первое место среди 85 субъектов России. А после ЧР закрепила свои позиции по темпам и охвату вакцинацией, первой в стране достигнув 60-процентного коллективного иммунитета. На сегодняшний день в регионе

715 тыс. 606 человек привито от COVID-19, что составляет практически 95% от запланированных 80%.

Мы видим прямую связь между вакцинацией, снижением заболеваемости и числа госпитализаций в ковид-центры. Даже при антирекордных цифрах по заболеваемости в стране в нашей республике отмечалась стабильная эпидемиологическая ситуация.

Нам также удалось снизить показатель смертности с уровня 2020 года 6,3 на 1 тыс. населения до 5,5 на 1 тыс. населения по итогам 10 месяцев 2021 года. При этом мы увеличили показатель естественного прироста населе-

ния до 14,2, который в 2020 году вследствие пандемии снизился до 13,7 на 1 тыс. населения.

С начала пандемии Министерством здравоохранения Чеченской Республики проведена закупка оборудования, медикаментов и прочего медицинского инвентаря для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией на общую сумму 1 653, 431 млн. руб.

Несмотря на то, что все силы и ресурсы были брошены на борьбу с COVID-19, региональный Минздрав и медицинские работники продолжали повышать качество медицинских услуг и расширять их виды для жителей нашей ре-



спублики.

Так, в 2021 году в ЧР внедрен лапароскопический метод в онкоурологии. Таким образом, наша республика стала первым регионом в СКФО, где применяется данный малоинвазивный метод лечения онкоурологических заболеваний. Также мы первыми в СКФО начали внедрять систему управления качеством и безопасностью оказания медпомощи в 5 медицинских организациях. В Клинической больнице №1 им. У. И. Ханбиева впервые проведено клипирование сосудов при кровотечениях язвенной болезни желудочно-кишечного тракта. В РДКБ им. Е.П. Глинки открыт Центр дерматологии, где медпомощь оказывают «детям-бабочкам», а

С начала пандемии Министерством здравоохранения Чеченской Республики проведена закупка оборудования, медикаментов и прочего медицинского инвентаря для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией на общую сумму 1 653, 431 млн. руб.

также Центр детской травматологии и ортопедии. Республиканский центр медицины катастроф объявлен лучшим центром в стране за последние 2 года. В этом году

Республиканская станция скорой медицинской помощи усилена на 18 карет скорой помощи и увеличены бригады «скорой» для повышения эффективности службы.



С 1 января 2021 года в ЧР начала работать Программа модернизации первичного звена здравоохранения. Программа направлена на повышение доступности и качества оказываемой первичной медико-санитарной помощи населению, в особенности в сёлах, малых городах и отдалённых населённых пунктах, а также усиление профилактической работы.

За год реализации данной программы реконструировано и заново построено 15 объектов здравоохранения – фельдшерско-акушерские пункты, фельдшерские пункты, врачебные амбулатории и филиал поликлиники. Из них 4 реконструированных фельдшерско-акушерских пункта преобразованы во врачебные амбулатории. Данные учреждения первичного звена полностью оснащены новой мебелью и медицинским оборудованием. Благодаря реализации этой программы 14 районных медицинских организаций в 2021 году получили

28 автомобилей, предназначенных для доставки пациентов в медорганизации, медицинских работников до места жительства пациентов, доставки лекарственных препаратов и перевозки биологических материалов для исследований. Также материально-техническая база 24 городских и районных медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, укреплена на 148 единиц оборудования. При этом в рамках модернизации первичного звена осуществлены мероприятия, направленные на кадровое укомплектование учреждений, в том числе и обеспечение служебным жильём медицинских работников. Главная цель - повышение кадрового потенциала медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Кассовое исполнение Программы модернизации первичного звена здравоохранения ЧР по итогам года составило 475,377 млн. руб., что является 100-процентным ис-

полнением заложенных на 2021 год финансовых средств.

В рамках реализации мероприятий национального проекта «Здравоохранение» для 6 районных медицинских организаций Чеченской Республики приобретены 39 мобильных медицинских комплексов, которые позволяют проводить лечебно-диагностические и профилактические мероприятия в отдалённых и труднодоступных населённых пунктах региона. За последние две недели в двух сёлах Веденского района и в одном селе Наурского района уже начали проводить первые профосмотры населения с использованием передвижных ФАПов, закупленных по нацпроекту.

По итогам 2021 года диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры прошли свыше 140 тысяч взрослого населения республики. Углублённую диспансеризацию прошли 15 518 человек, перенёвших новую коронавирусную инфекцию. Ак-



тивными темпами продолжает развиваться и санитарная авиация ЧР. В прошедшем году санавиация совершила 118 вылетов и эвакуировала 127 пациентов в медицинские организации Чеченской Республики и федеральные центры. Это перевыполнение планового показателя на 2021 год, который составлял 106 вылетов.

В рамках реализации проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» 2 региональных сосудистых центра получили навигационную стереотаксическую установку и операционный микроскоп. А в 2 первичные сосудистые отделения на базе 2 районных больниц поставлено 2 УЗИ-аппарата для исследования сердца и сосудов. 2505 человек с сердечно-сосудистыми заболеваниями обеспечены лекарственными препаратами. Всего в 2021 году выписано 28 022 рецепта на лекарственные средства в рамках борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

По проекту «Борьба с онко-

логическими заболеваниями» онкологическая служба укреплена на 11 единиц оборудования, среди которых КТ-аппарат, рентгенодиагностический комплекс, 4 УЗИ-аппарата, 2 наркозно-дыхательных аппарата и др.

В свою очередь общий объем финансирования национально-

го проекта «Здравоохранение» на территории Чеченской Республики из средств федерального и республиканского бюджета в 2021 году составил 719,771 млн руб., из них – 691,784 млн руб. из федерального бюджета и 27,987 млн руб. из регионального. Кассовое исполнение составляет 719,771 млн руб., что является 100% достижением плановых объемов средств федерального и республиканского бюджета.

Хочу выразить благодарность в первую очередь Главе Чеченской Республики, Герою России Рамзану Ахматовичу Кадырову, а также всему коллективу Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики во главе с директором Денилбеком Абдулазизовым, с которым мы тесно работаем и реализуем все эти проекты, в том числе и над обеспечением качественной медицинской помощи населению и создаём комфортные условия для медицинских работников.



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

Побеждая COVID-19 – к качественной и доступной медицине



В 2021 ГОДУ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, КАК И ГОДОМ РАНЕЕ, БЫЛИ СКОРРЕКТИРОВАНЫ С УЧЕТОМ ПАНДЕМИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ. ПРИ ЭТОМ СИСТЕМЕ ОМС УДАЛОСЬ РЕШИТЬ ГЛАВНЫЙ ВОПРОС – ПОЛНОСТЬЮ ОБЕСПЕЧИТЬ ГРАМОТНОЕ И ЭФФЕКТИВНОЕ ФИНАНСОВОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ВСЕЙ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

Повсеместная реализация на всей территории Чеченской Республики созидательного курса Первого Президента ЧР, Героя России Ахмата-Хаджи Кадырова является ключевым фактором и гарантом успешного функционирования всех сфер жизнедеятельности региона. В этом перечне особая роль справедливо отведена области здравоохранения и ее составной и стратегической составляющей – государственной системе обязательного медицинского страхования.

Всесторонняя поддержка руководства республики в лице, в первую очередь, Главы ЧР, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова позволила Территориальному фонду обязательного медицинского страхования качественно и оперативно решать все задачи, которые стоят перед системой ОМС – главным образом, как важнейшего инструмента достижения основополагающей цели по обеспечению населения достойной и доступной медициной.

Стратегическим инструментом в решении задач в сфере здравоохранения служит знаменитый Указ Президента России от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», на основании которого были разработаны приоритетные национальные проекты, в том числе «Здравоохранение» и «Демография». Их реализация обеспечила не только устойчивое развитие, но и значительный рост в отдельных отраслях экономики и социальной сферы.

Цифры и задачи

Так как основной задачей Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики является финансовое обеспечение объемов медицинской помощи, оказыва-



емых застрахованным лицам медицинскими организациями, за счет средств ОМС финансируются все виды медпомощи: медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (включая высокотехнологичную помощь – ВМП, онкологию, медицинскую реабилитацию и т.д.); амбулаторно-поликлиническая помощь, помощь в условиях дневного стационара; экстренная, скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь.

Доходы Территориального фонда ОМС формируются в основном за счет средств, поступающих в бюджет фонда в виде субвенции, направляемой Федеральным фондом обязательного медицинского страхования. Объемы и нормативы финансирования ежегодно утверждает Правительство Российской Федерации.

Расходы бюджета ТФОМС Чеченской Республики в 2021 году составили 19 941,5 млн. рублей. Основными источниками бюджета ТФОМС Чеченской Республики являются средства субвенции Федерального фонда обязательного медицинского страхования, иные межбюджетные трансферты, предоставляемые из федерального бюджета, бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов субъектов Российской Федерации на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи, в том числе лицам с заболеванием и (или) подозрением

на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования.

Средства обязательного медицинского страхования направлены на реализацию Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год.

Так, на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному населению Чеченской Республики в медицинских учреждениях системы ОМС, ТФОМС Чеченской Республики направил в общей сумме более 19 млрд рублей. Кроме того, 0,9 млрд. рублей оплачено за лечение лиц, застрахованных на других территориях РФ в лечебных учреждениях Чеченской Республики.

В медицинские организации для лечения пациентов с заболеванием новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) региона в 2021 году было направлено более 1,9 млрд рублей.

Отмечу, что эффективность функционирования системы ОМС Чеченской Республики повышается, в первую очередь, благодаря поддержке и помощи со стороны Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова.

Таким образом, мы можем констатировать, что финансирование медицины в регионе не только не снижается, но и растет.

ОМС в условиях пандемии

В системе обязательного страхования, как и во многих других жизненно важных областях социальной составляющей, цели и задачи были значительно скорректированы в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции. И 2021 год, вопреки оптимистичным ожиданиям, как и предшествовавший ему, прошел под флагом ковида. Поэтому при разработке территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи мы, в первую очередь, акцентировали внимание на закладке ресурсов для качественной и эффективной борьбы с COVID-19.

Ни для кого не секрет, что в условиях продолжающейся пандемии новой коронавирусной инфекции особое значение приобрели и такие без того значимые аспекты здравоохранения, как стабильное финансирование больниц и поликлиник, своевременная и достойная оплата труда врачей. Поэтому вполне закономерно, что огромные силы и ресурсы системы здравоохранения брошены на борьбу с этой заразой.

С самого начала благодаря принятым руководством региона своевременным ограничительным и иным мерам мы не довели ситуацию в здравоохранении до хаоса, и обстановка с госпитализацией и лечением заразившихся больных у нас была значительно лучше, чем во многих других регионах. Что немаловажно – нам удалось сохранить полноценное оказание плановой медицинской помощи населению. Позже определенного успеха мы добились и путем активного проведения



вакцинации и ревакцинации населения.

Успешному течению дел способствуют эффективные механизмы и опыт, выработанные в 2020 году. Например, нам не пришлось перепрофилировать весь имеющийся коечный фонд под пациентов, заболевших коронавирусом.

В 2021 году мы вступили в этап, когда медицина, вооружившись разработанными вакцинами, начала контрнаступление на COVID-19. Сегодня внимание медицинского сообщества сконцентрировано на активном распространении последнего штамма коронавирусной инфекции – омикрон. И наши медицинские работники, Министерство здравоохранения, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики успешно справляются с этой новой угрозой, имея большой запас коечного фонда, лекарственных препаратов и кислородного оборудования.

Диспансеризация – строго по плану

При организации диспансеризации одна из наших стратегических задач – борьба именно с неинфекционными заболеваниями, которые являются основными причинами смерти и инвалидности. Это опухолевые заболевания, сердечно-сосудистые и др. Как показывает опыт, наиболее действенным способом их предотвращения являются профилактические мероприятия: здоровый образ жизни, выявление заболевания на ранних стадиях, своевременная диагностика.

Диспансеризация разделена на два этапа. Первый этап – скрининг на выявление признаков болезни и факторов риска. Второй – уточнение диагноза на основе дополнительного обследования.

По результатам определяются группы здоровья, необходимые профилактические, лечебные и оздоровительные мероприятия,

формируются группы диспансерного наблюдения. В целом, невозможно переоценить вклад профилактической медицины в состояние здоровья населения. И важно помнить, что диспансеризация проводится бесплатно по полису ОМС в поликлинике по месту жительства или прикрепления.

Более того, с 1 июля 2021 года каждый гражданин России, перенесший коронавирус, вправе пройти углубленную диспансеризацию. Она включает в себя анализ крови, измерение объема легких и насыщенности крови кислородом. При выявлении проблем врач назначает дополнительные исследования и курс лечения.

Информатизация – приоритетное направление

Информатизация в системе обязательного медицинского страхования Чеченской Республики идет самыми активными темпами. Для этого совершенствуются информационные ресурсы федерального и регионального уровней, наращивается процесс интеграции разных информационных систем. Здесь нужно отметить и деятельность по адаптации систем для ведения учета медицинской помощи и информационного сопровождения больных (и переболевших) новой коронавирусной инфекцией; модернизацию региональных информационных систем для проведения углубленной диспансеризации лиц, перенесших COVID-19, а также определенные разработки, связанные с интеграцией информационной системы Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики с Государственной информационной



системой обязательного медицинского страхования (ГИС ОМС) в части мониторинга ведения углубленной диспансеризации.

Одновременно продолжают работу по улучшению функционала системы межэлектронного взаимодействия в области расширения видов сведений, получаемых от участников обязательного медицинского страхования, а также дальнейшего повышения качества обработки информации.

Контроль качества и обратная связь

Контроль качества оказания медицинских услуг и обратная связь с пациентами при организации обязательного медицинского страхования являются важнейшим направлением в работе Территориального фонда ОМС Чеченской Республики.

На регулярной основе специ-

алистами территориального фонда и страховой медицинской организации проводятся медико-экономический контроль, медико-экономическая экспертиза, экспертиза качества медицинской помощи.

В приоритете нашей работы также защита прав и законных интересов граждан в сфере обязательного медицинского страхования. Любой пациент должен иметь возможность свободно обратиться с вопросом или жалобой. Для этого в ТФОМС ЧР организован Контакт-центр с бесплатным моноканальным номером 8 (800) 555-94-49. Для приема устных обращений функционируют телефоны «горячих» линий, звонки принимаются в формате 24/7.

Рассмотрение обращений ведется по двум основным направлениям: устные обращения и заявления в письменной форме (в том числе на личном приеме граждан и через Интернет-ресурсы). Приятно констатировать, что год от года уменьшается количество жа-



лоб, и все поданные заявления рассматриваются и разрешаются в досудебном порядке.

ВМП для жителей республики

2021 год ознаменовался и тем, что жителям республики стали доступны новые виды высокотехнологичной медицинской помощи, которая оказывается в 8 медицинских учреждениях: ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн» им. М.Т. Индербиева», ГБУ «Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева», ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глинки», ГБУ «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка им. А.Н. Кадыровой», ГБУ «Родильный дом», ГБУ «Клиническая больница №1 г. Грозный им. У.И. Ханбиева», ГБУ «Республиканский центр фтизиопульмонологии» и ООО «Медицинская компания».

В подавляющем большинстве данные медицинские организации оказывают высокотехнологичную медицинскую помощь по таким профилям, как сер-

дечно-сосудистые заболевания, акушерство и гинекология, неонатология, онкология, нейрохирургия, офтальмология, пульмонология, травматология и ортопедия, урология и хирургия. В 2022 году предусмотрено увеличение на 2 вида по объемам ВМП по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия».

Национальные проекты

Традиционно повышенное внимание Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Чеченской Республики в 2021 году было уделено вопросу реализации приоритетных национальных проектов. Так, за сентябрь 2021 года в рамках реализации проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи» нацпроекта «Здравоохранение» в информировании граждан, включенных в списки для прохождения профилактических мероприятий, принимало участие 113 медицинских организаций. Очень значимо, что люди, которым следует прийти на диспансеризацию, получают персональное приглашение.

Помимо этого проводится активная работа по реализации проектов «Развитие детского здраво-

охранения, включая создание инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» национального проекта «Здравоохранение»; «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни старшего поколения «Старшее поколение» национального проекта «Демография»; «Борьба с онкологическими заболеваниями» нацпроекта «Здравоохранение».

Более того, паспортом проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи» предусмотрено включение в 2021 году в приоритетный проект «Бережливые поликлиники» 32 медицинских организаций, оказывающих первичную помощь.

Перспективы

В 2022 году предусмотрено увеличение объемов медицинской помощи и их финансирования по профилю «Медицинская реабилитация». Это прежде всего связано с тем, что такая реабилитация потребуется людям, перенесшим COVID-19.

Также в 2022 году планируется охватить профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией 55,3% населения, подлежащего таким осмотрам (в 2021 году этот показатель равнялся 24,6%).

В проекте Территориальной программы обязательного медицинского страхования Чеченской Республики на 2022 год предусматривается увеличение объемов медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях и в дневных стационарах. Наряду с этим планируется рост финансирования профилактических медосмотров и диспансеризации.

Важнейшим принципом страховой системы остается обеспечение конституционных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Уверен, что в 2022 году нам удастся нарастить объемы, темпы и качество работы. При той регулярной поддержке, которую ТФОМС Чеченской Республики видит со стороны руководства региона и от Федерального фонда ОМС, нам будет под силу решение самых сложных задач. Но самое главное, у нас есть обоснованная надежда, что 2022 год станет годом окончательной победы над невидимым врагом – COVID-19. Для достижения этой цели мы приложим все усилия.

В целом, на сегодняшний день ТФОМС Чеченской Республики создает все необходимые условия для обеспечения доступности и качества ме-



дицинской помощи, оказываемой в республике в рамках территориальной программы ОМС.

Система ОМС является устойчивым источником финансирования деятельности медицинских организаций Чеченской Республики по оказанию бесплатной медицинской помощи застрахованным гражданам РФ. Она также является гибким инструментом, способным организовывать эффективное финансирование, учитывающее все расходы лечебных учреждений при возникновении таких ситуаций, как пандемия коронавирусной инфекции.

Юнади ДАЧАЕВ, руководитель Территориального управления Росздравнадзора по Чеченской Республике

На протяжении всего 2021 года – года иммунопрофилактики против COVID-19 – Росздравнадзор по ЧР проводил ежедневный мониторинг вакцинальной кампании



ПРОШЕДШИЙ ГОД ВЫДАЛСЯ НЕПРОСТЫМ, НО НАСЫЩЕННЫМ И ПРОДУКТИВНЫМ, В ОСОБЕННОСТИ ДЛЯ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОСТАЁТСЯ ОДНОЙ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ НАПРАВЛЕНИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ.

В 2021 году мы провели 28 проверок, из которых 18 плановых и 10 внеплановых. В первой половине 2021 года проверки проводились на основании Федерального закона №294 «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля». Во второй половине 2021 года в силу вступил Федеральный закон №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в рамках которого были проведены 16 плановых и 9 внеплановых проверок.

Также территориальным органом Росздравнадзора были проведены мероприятия по профилактике нарушений обязательных требований и выданы предостережения о недопустимости нарушения этих требований в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. Всего в 2021 году выдано

11 предостережений, 10 из которых связаны с внесением информации в систему мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения и 1 – в рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Также в прошедшем году Росздравнадзором по ЧР возбуждено 3 дела об административных правонарушениях. Составлено 6 протоколов на индивидуальных предпринимателей из-за осуществления деятельности без государственной регистрации или лицензии. Кроме этого, составлены 6 протоколов в отношении юридических лиц ввиду осуществления деятельности, не связанной с извлечением прибыли, без специального разрешения.

В рамках надзорной деятельности по вопросам качества оказания медицинской помощи населению Росздравнадзор осуществлял контроль за реализацией программы Модернизации здравоохранения Че-



ченской Республики, мероприятий по модернизации государственных учреждений, оказывающих медицинскую помощь, а также учреждений, которые внедряют.

В своей деятельности Росздравнадзор по ЧР осуществляет взаимодействие с иными территориальными отделениями федеральных органов исполнительной власти Российской Федерации, органами местного самоуправления, общественными объединениями и иными организациями.

Согласно своим полномочиям ТО Росздравнадзора ведёт контроль за деятельностью Министерства здравоохранения ЧР. Мы проводим постоянный мониторинг показателей и анализ оказания медицинской помощи, организации оказания медицинской помощи в соответствии с требованиями порядков и стандартов оказания медпомощи. Осуществляем контроль качества проводимых мероприятий, направленных на





Согласно своим полномочиям ТО Росздравнадзора ведёт контроль за деятельностью Министерства здравоохранения ЧР. Мы проводим постоянный мониторинг показателей и анализ оказания медицинской помощи, организации оказания медицинской помощи в соответствии с требованиями порядков и стандартов оказания медпомощи. Осуществляем контроль качества проводимых мероприятий, направленных на снижение смертности от болезней системы кровообращения, болезней органов дыхания, злокачественных новообразований и туберкулёза, а также от дорожно-транспортных происшествий и младенческой смертности. Помимо этого, в 2021 году проводился ежедневный мониторинг вакцинации населения против COVID-19.



снижение смертности от болезней системы кровообращения, болезней органов дыхания, злокачественных новообразований и туберкулёза, а также от дорожно-транспортных происшествий и младенческой смертности. Помимо этого, в 2021 году проводился ежедневный мониторинг вакцинации населения против COVID-19.

Осуществление ТО Росздравнадзора федераль-

ного государственного надзора в сфере обращения лекарственных средств способствует обеспечению населения качественными лекарствами и доступности лекарственной помощи жителям региона.

Не менее важным аспектом контроля за оборотом лекарственных средств является мониторинг безопасности лекарственных препаратов, находящихся в обращении на территории Российской Федерации.

В 2021 году Росздравнадзором по Чеченской Республике продолжена работа по мониторингу безопасности лекарственных препаратов. За прошедший год к нам поступило 7 сообщений о побочных действиях, непредвиденных нежелательных реакциях и эпизодах терапевтической неэффективности лекарственных препаратов, которые были рассмотрены и даны соответствующие заключения.

На сегодня в регионе наблюдается низкая активность по выявлению, регистрации и передаче сведений о нежелательных побочных реакциях от медицинских организаций, регионального центра мониторинга безопасности лекарственных средств, работников аптечных организаций. Причинами сложившейся ситуации являются низкая мотивация врачей, нехватка времени на заполнение бланков и отправку сообщений, страх преследований, недостаточные знания в области фармаконадзора, отсутствие в медицинских организациях врачей-фармакологов.

На постоянном контроле находятся вопросы соблюдения прав граждан на получение обезболивающей терапии. По «горячей линии» Росздравнадзора в 2021 году поступило 15 обращений по вопросам обезболивания. В большинстве случаев медицинскими организациями в течение 1-2 часов принимались дополнительные меры по изменению схем обезболи-

вания, предоставлению сведений о выписке льготных рецептов.

С целью контроля качества лекарственных препаратов в части выборочного контроля с начала 2021 года отобрано 73 наименования-образца лекарственных средств для экспертизы - скрининга качества лекарственных средств с использованием неразрушающего метода на базе передвижной экспресс-лаборатории. Образцы отобранных лекарственных средств для экспертизы их качества по показателям направляются в филиал Информационно-методического центра по экспертизе, учету и анализу обращения средств медицинского применения.

Основными задачами Росздравнадзора по Чеченской Республике в отчетном периоде были контроль за соблюдением законодательства в сфере здравоохранения, защита прав и интересов пациентов в получении качественной, эффективной, безопасной и своевременной медицинской и лекарственной помощи на всей территории Чеченской Республики. Уверен, что с поставленными задачами в 2021 году мы успешно справились, в этом году перед нами стоят новые задачи и не менее масштабные планы, реализация которых позволит повысить уровень соблюдения законодательства в сфере здравоохранения и оказывать качественную медпомощь нашим жителям.



Адам АЛХАНОВ,
первый заместитель директора ТФОМС Чеченской Республики

Финансовая устойчивость как главный фактор стабильности системы ОМС



НЕ СЕКРЕТ, ЧТО ВАЖНЕЙШИМ ФАКТОРОМ УСПЕШНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЕЕ ФИНАНСОВОЙ УСТОЙЧИВОСТИ. РЕШЕНИЮ ЭТОЙ ЗАДАЧИ В ПРОШЕДШЕМ 2021 ГОДУ ТРАДИЦИОННО БЫЛО УДЕЛЕНО ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ.

В 2021 году деятельность Территориального фонда обязательного медицинского страхования в соответствии со своими основными целями и задачами была выстроена таким образом, чтобы качественно и с соблюдением всех сроков обеспечивать стабильное финансирование системы здравоохранения нашего региона.

Здесь важно напомнить, что огромная поддержка, которую ТФОМС Чеченской Республики постоянно видит со стороны руководства региона, позволяет нам констатировать, что функционирование ОМС на территории республики в

рассматриваемый период, несмотря на продолжающуюся пандемию новой коронавирусной инфекции, происходило грамотно, оперативно и без сбоев. Значительная роль в достижении такого результата, несомненно, принадлежит надлежащему обеспечению финансовой устойчивости системы обязательного медицинского страхования.

В первую очередь, с этой целью нами был разработан проект бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, сбалансированный по объемам государственных обязательств по

предоставлению населению бесплатной медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, утвержденной в установленном порядке.

Эффективность дальнейшего исполнения бюджета и, соответственно, результативность принятых для этого различных мер, в том числе по части обеспечения финансовой устойчивости системы ОМС, наиболее красноречивым образом демонстрируется общими успешными итогами функционирования Территориального фонда ОМС ЧР в прошедшем году.



Пандемия внесла значительные коррективы в деятельность всех медицинских организаций республики, направленную на реализацию мер по своевременной диагностике, лечению и снижению рисков распространения COVID-19. В целях защиты пациентов от угрозы распространения коронавирусной инфекции внесены изменения и в оказание плановой медицинской помощи по заболеваниям, не связанным с COVID-19.

И нужно сказать, что мы не только сохранили те параметры и показатели, которые были определены в «майских» указах Президента Российской Федерации, но и с учетом пандемии COVID-19 сумели без отрицательных последствий скорректировать финансовое обеспечение программы предоставления государственных гарантий.

Ни для кого не секрет, что в условиях пандемии коронавирусной инфекции система здравоохранения испытывает колоссальную нагрузку и от грамотной мобилизации, главным образом, финансовых ресурсов зависит, без всякого пре-

увеличения, главный вопрос о том, как она справится с этим вызовом.

Пандемия внесла значительные коррективы в деятельность всех медицинских организаций республики, направленную на реализацию мер по своевременной диагностике, лечению и снижению рисков распространения COVID-19. В целях защиты пациентов от угрозы распространения коронавирусной инфекции внесены изменения и в оказание плановой медицинской помощи по заболеваниям, не связанным с COVID-19. Если конкретизировать, перераспределение финансирования системы здраво-

охранения коснулось самого широкого спектра вопросов, в том числе в части увеличения заработной платы медицинских работников, выплаты надбавок за работу в ковидных стационарах, обеспечения деятельности самих этих перепрофилированных клиник. Это и такие дополнительные расходы, как приобретение медикаментов и других материальных запасов, средств индивидуальной защиты, расходных материалов для организации карантинных мероприятий, организация кислородных станций, закупка дополнительного оборудования и т.д.



Благодаря грамотным и своевременным мерам, принятым в Чеченской Республике Главой ЧР, Героем России Рамзаном Ахматовичем Кадыровым, в нашем регионе ситуация с самого начала пандемии по настоящий день находится на полном контроле. Мы своевременно реагируем на все санитарно-эпидемиологические изменения, держим, как говорится, руку на пульсе. Во многом - это личная заслуга и нашего руководителя, грамотного и опытного организатора, директора ТФОМС Чеченской Республики Денилбека Абдулазизова. По его поручению все специалисты Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики денно и нощно работают над тем, чтобы все эти изменения, а также нововведения на федеральном уровне в сфере обязательного медицинского страхования максимально оперативно внедрялись в непосредственную деятельность территориального органа и работали во благо каждого жителя нашей республики.



В 2021 году мы активизировали решение вопросов выстраивания эффективной маршрутизации пациентов, работы амбулаторно-поликлинического звена, оказания экстренной и плановой медицинской помощи. Одной из основных задач было обеспечить своевременную выплату заработной платы медицинским работникам и одновременно осуществлять своевременные расчеты по договорам медицинских организаций.

Важной задачей Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики в прошедшем году оставался непосредственный контроль состояния лечебных учреждений по части их обеспеченности всем необходимым. Поэтому остается актуальной работа, проводимая руководящим звеном Фонда и ответственными специалистами по инспектированию медицинских учреждений, в особенности ковид-центров, где на постоянной основе проверяются базы и склады на предмет наличия необходимых ле-

карственных препаратов, постоянно осуществляется взаимодействие с поставщиками.

К сожалению, всеобщее ожидание, что 2021 год станет годом окончательной победы над новой коронавирусной инфекцией, не оправдались. Вирус мутирует в различные, доселе неизвестные штаммы. В конце прошедшего года мы столкнулись с новой его формой – омикрон, которая обладает большей, чем все предыдущие, степенью заразности. И, как результат, число заболевших стремительно растет. Как, соответственно, и нагрузка на здравоохранение и на финансово обеспечивающую ее систему обязательного медицинского страхования.

Благодаря грамотным и своевременным мерам, принятым в Чеченской Республике Главой ЧР, Героем России Рамзаном Ахматовичем Кадыровым, в нашем регионе ситуация с самого начала пандемии по настоящий день находится на полном контроле. Мы своевременно реагируем на все санитарно-эпи-

демиологические изменения, держим, как говорится, руку на пульсе. Во многом – это личная заслуга и нашего руководителя, грамотного и опытного организатора, директора ТФОМС Чеченской Республики Денилбека Абдулазизова. По его поручению все специалисты Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики денно и нощно работают над тем, чтобы все эти изменения, а также нововведения на федеральном уровне в сфере обязательного медицинского страхования максимально оперативно внедрялись в непосредственную деятельность территориального органа и работали во благо каждого жителя нашей республики.

Главная же наша задача как органа, призванного обеспечить стабильное и своевременное финансирование системы здравоохранения, остается прежней – это качественная и доступная медицина для всех наших граждан. И мы продолжим прилагать все усилия для ее достижения.

Магомед ДУДАЕВ,
заместитель директора ТФОМС Чеченской Республики

Бесплатная медицина для 1,4 млн человек

О реализации территориальной программы ОМС Чеченской Республики в 2021 году



РАССКАЗЫВАЕМ,
КАК ИЗМЕНИЛОСЬ
ФИНАНСИРОВАНИЕ МЕДИЦИНЫ
В ЧР В 2021 ГОДУ: КУДА И
СКОЛЬКО ПОТРАТИЛИ СРЕДСТВ,
КАКИЕ ПОЛУЧИЛИ РЕЗУЛЬТАТЫ
И ЧЕМ МОЖЕМ ЗАСЛУЖЕННО
ГОРДИТЬСЯ.



Больше застрахованных — больше денег

Территориальная программа обязательного медицинского страхования Чеченской Республики — это основной документ, определяющий права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи на территории региона. Территориальную программу ОМС утверждает Правительство ЧР. Она входит в состав Территориальной программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике.

Проект Программы разрабатывает Комиссия по разработке территориальной программы ОМС в Чеченской Республике, созданная распоряжением Правительства ЧР. В состав Комиссии входят представители Министерства здравоохранения Чеченской Республики, ТФОМС ЧР, страховой медицинской организации, медицинских организаций региона, представители «Медицинской палаты Чеченской Республики» и Чеченской республиканской региональной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации.

Объёмы предоставления медицинской помощи, установленные территориальной программой ОМС, распределяются решением Комиссии страховой медицинской организации и медицинским организациям исходя из количества, пола и возраста застрахованных граждан; из количества застрахованных лиц, прикрепленных к медорганизациям, оказывающим амбулаторно-поликлиническую помощь; а также из потребности застрахованных лиц в медицинской помощи.

Объёмы медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС на 2021 год были рассчитаны на численность застрахованного населения Чеченской Республики, которая составила 1 430 970 человек — против 1 420 354 человек, принятых в расчётах территориальной программы ОМС 2020 года (+0,7% по отношению к 2020 году).

Средства обязательного медицинского страхования, утверждённые в Территориальной программе госгарантий на 2021 год, составили 18 715 084 200 руб. Это на 3,8% больше, чем в 2020 году (18 037 359 520 руб.). То есть мы видим прирост средств в системе ОМС, что не может не радовать.

Достоинно оплачиваем труд врачей

Кроме того, бюджетом ТФОМС Чеченской Республики в 2021 году были предусмотрены средства на



софинансирование расходов на оплату труда врачей и среднего медперсонала медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в рамках территориальной программы ОМС. Эти средства составили 28 033 400 руб.

Ещё две важные статьи расходов — это финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также приобретение и ремонт медицинского оборудования. Сумма средств, выделенных по этим статьям в 2021 году, составила 75 752 860 руб.

**Утвержденные показатели по территориальной программе
ОМС 2021 года в сравнении с 2020 годом**

Наименование		Единица измерения	Утвержденные на 2021 год	Утвержденные на 2020 год	в % 2021 г к 2020 г
1	2		3	4	5
Утвержденная стоимость средств ОМС, включая расходы на АУП ТФОМС, всего	01	в тыс. рублей	18 715 084,20	18 037 359,52	103,8
Утвержденная стоимость территориальной программы ОМС без учета расходов на АУП ТФОМС	02	в тыс. рублей	18 520 517,10	17 873 793,91	103,6
Подушевой размер расходов средств ОМС в рублях на 1-го застрахованного в год, всего, включая АУП ТФОМС	03	рублей	13 078,6	12 699,2	103,0
- без учета средств на АУП ТФОМС	04	рублей	12 942,63	12 584,04	102,8

Отметим, что часть прироста средств обязательного медицинского страхования на 2021 год объясняется ростом численности застрахованного населения Чеченской Республики на 10 616 человек

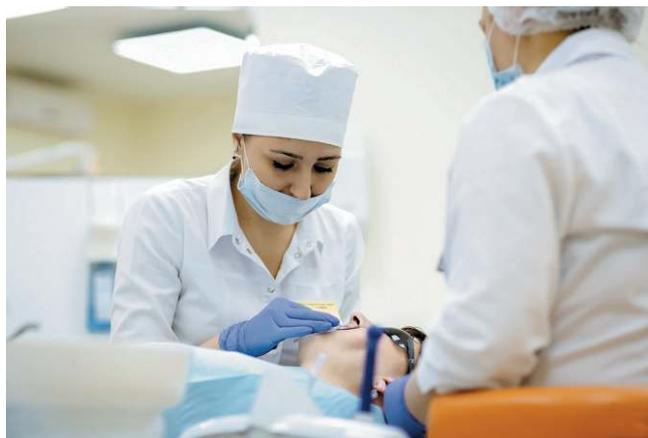
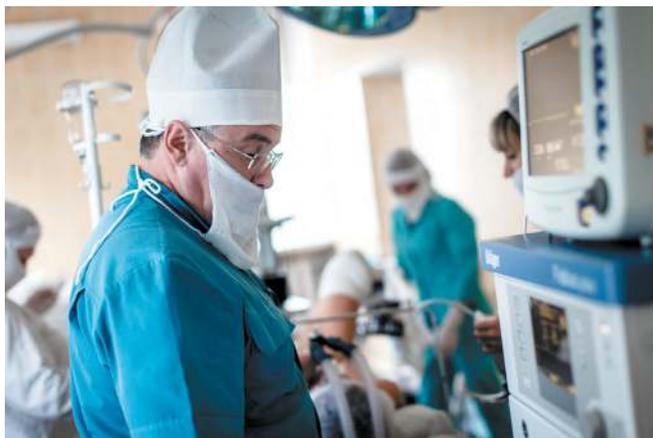
в сравнении с численностью 2020 года. Другая часть прироста финансовых средств объясняется повышением нормативов стоимости единицы объема медицинской помощи в рамках Программы госгарантий бес-

платного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2020 года № 2299.

Фактические показатели в рамках территориальной программы ОМС за 2021 год

Наименование		Единица измерения	Утверждено на 2021 год	Факт за 2021 год	Факт 2021 в % к утвержденному
1	2		3	4	5
Стоимость территориальной программы ОМС, включая расходы на АУП ТФОМС, всего	01	в тыс. рублей	18 715 084,20	19 092 069,86	102,0
Стоимость территориальной программы ОМС без учета расходов на АУП ТФОМС	02	рублей	18 520 517,10	18 901 258,02	102,1
Подушевой размер расходов средств ОМС в рублях на 1-го застрахованного в год, всего, включая средства на АУП ТФОМС	03	рублей	13 078,60	13 342,05	102,0
- без учета средств на АУП ТФОМС	04	рублей	12 942,63	13 208,70	102,1

**Фактические показатели приведены в настоящей таблице по данным бухгалтерской статистической отчётной формы №0503117 по состоянию на 01 января 2022 года – кассовые расходы ТФОМС за 2021 год*



Отметим, что в приведённых фактических показателях за 2021 год отражены средства, направленные в рамках территориальной программы ОМС в медицинские организации на дополнительное финансовое обеспечение в условиях чрезвычайной ситуации и при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих. Эти средства поступили из Федерального фонда обязательного медицинского страхования в рамках межбюджетных трансфертов и составили 65 143 600 руб. Кроме того, из резервного фонда Правительства Российской Федерации, на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи, в том числе лицам с заболеванием и подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией, в рамках реализации территориальных программ ОМС поступили средства в размере 558 975 800 руб.

Также в фактических показателях за 2021 год отражены средства обязательного медицинского страхования на софинансирование расходов на оплату труда врачей и среднего медперсонала медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в рамках территориальной программы ОМС в сумме 28 032 600 руб.

Также в таблице отражены расходы на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации и расходы на приобретение и ремонт медицинского оборудования — 12 858 510 руб.

Стационарная и амбулаторная помощь

При реализации территориальной программы ОМС на территории Чеченской Республики применялись

следующие способы оплаты медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам:

- по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объёма медицинской помощи — за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай);

- за единицу объёма медицинской помощи — медицинскую услугу, посещение, обращение (законченный случай) — (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис ОМС, а также в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц);

- за единицу объёма медицинской помощи — за медицинскую услугу — при оплате отдельных диагностических (лабораторных) исследований: компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии);

- по нормативу финансирования структурного подразделения медицинской организации;

- по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц — с учётом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объёма медицинской помощи), в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях.

**Способ оплаты по нормативу финансирования структурного подразделения медицинской ор-*



ганизации используется при оплате медицинской помощи, оказываемой фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, с учётом критерия соответствия их требованиям, установленным Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утверждённым Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.05.2012 года №543н.

- за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);

- за прерванный случай оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований, оказании услуг диализа.

- за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);

- за прерванный случай оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, при преждевременной выписке пациента из медорганизации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, при летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований и оказании услуг диализа.

- по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи.

Углубленную диспансеризацию оплатили отдельно

В 2021 году осуществлялась оплата углубленной диспансеризации дополнительно к подушевому нормативу финансирования. Это стало возможным за счёт средств межбюджетного трансферта из Федерального фонда ОМС, по тарифам, установленным в Тарифном соглашении:

- за комплексное посещение, включающее исследования и медицинские вмешательства: измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое, проведение спирометрии или спирографии, общий (клинический) анализ крови развёрнутый, биохимический анализ крови (включая исследование уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови);

- за единицу объёма в рамках проведения углубленной диспансеризации: тест с 6-минутной ходьбой, определение концентрации Д-димера в крови, проведение эхокардиографии в рамках II этапа углубленной диспансеризации, проведение компьютерной томографии лёгких в рамках II этапа углубленной диспансеризации, проведение дуплексного сканирования вен нижних конечностей в рамках II этапа углубленной диспансеризации.

Оплата углубленной диспансеризации за комплексное посещение осуществлялась в случае выполнения всех исследований и медицинских вмешательств, учитываемых при расчёте стоимости комплексного посещения. В случае, если отдельные исследования и медицинские вмешательства, учитываемые при расчёте стоимости, не были выполнены, дополнительная оплата такого случая из средств межбюджетного трансферта не производилась.

Ориентир — на федеральные нормативы

При формировании расчётов по объёмам медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС ЧР за основу были приняты федеральные нормативы объёмов медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу

объёма медпомощи, установленные в Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2020 года № 2299.

Формирование размеров необходимых финансовых средств в целом по территориальной программе ОМС выполнено на основе средних подушевых нормативов финансирования за счёт средств обязательного медицинского страхования (которые по федеральной программе в расчёте на 1 застрахованное лицо в 2021 году были установлены в размере 13 078 руб.).

Финансирование медицинских организаций региона в 2021 году осуществлялось с соблюдением основных направлений, определённых Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счёт средств ОМС Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 30 декабря 2020 года №11-7/И/2-20621 и №00-10-26-2-04/и-51.

Высокотехнологичная помощь

В 2021 году в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования осуществлено финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), перечень видов которой был расширен до 58 групп (против 57 групп в 2020 году).

По итогам 2021 года объёмы ВМП, фактически оказанные застрахованному населению на территории Чеченской Республики за счёт средств ОМС, составили 2660 случаев при финансовом обеспечении 419 289 770 руб. (+3,2% к уровню 2020 года).

Расходы ТФОМС Чеченской Республики на оплату медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным в ЧР, медицинскими организациями других субъектов РФ в рамках межтерриториальных расчётов в 2021 году составили 1 319 411 390 руб.

Следует отметить, что по итогам 2021 года наблюдается увеличение объёмов медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями Чеченской Республики лицам, застрахованным в других субъектах Российской Федерации. Так, в 2021 году в рамках межтерриториальных взаиморасчётов медицинскими организациями региона оказана медпомощь застрахованным лицам других территорий на сумму 928 542 300 руб.

Финансирование растёт

Подводя итоги 2021 года, можно отметить, что вопросы финансового обеспечения медицинских организаций, оказывающих медпомощь застрахованным лицам в рамках территориальной программы ОМС ЧР, оперативно решались членами Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Чеченской Республике. В 2021 году было проведено 15 заседаний Комиссии, на которых принимались решения по основным вопросам, в том числе по вопросу разработки терпрограммы ОМС; по корректировке распределённых медицинским организациям объёмов медицинской помощи; по внесению изменений в тарифы на оплату медпомощи, а также по вопросу определения сроков подачи уведомления о включении в реестр для вновь создаваемых медицинских организаций.

В декабре 2021 года разработана Комиссией и утверждена постановлением Правительства Чеченской Республики от 30.12.2021 №348 Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, включающая территориальную программу обязательного медицинского страхования. Средства ОМС на 2022 год утверждены в размере 20 426 801 030 руб. — это на 9,1% больше уровня 2021 года. Подушевое финансирование тоже выросло: с 13 078 руб. на одного застрахованного в 2021 году до 14 174 руб. на человека в 2022 году (+8,4% к уровню 2021 года).



Рамзан ГАЗИЕВ,
заместитель директора ТФОМС Чеченской Республики

Информатизация – один из ключевых приоритетов в системе ОМС



ОСОБАЯ СПЕЦИФИКА СТРЕМИТЕЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОПРЕДЕЛИЛА ПРОЦЕСС ЕГО ДАЛЬНЕЙШЕЙ АВТОМАТИЗАЦИИ КАК КРАЙНЕ НЕОБХОДИМЫЙ И НЕИЗБЕЖНЫЙ. СВОЕ ЗЕРКАЛЬНОЕ ОТРАЖЕНИЕ ИНФОРМАТИЗАЦИЯ ОМС НАШЛА И В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ.

Несмотря на то, что неординарная ситуация с распространением коронавирусной инфекции значительно преобразовала текущую деятельность системы ОМС, некоторые из основных направлений в ее функционировании остались неизменными. Не в последнюю очередь здесь имеется в виду информатизация самого обязательного медицинского страхования.

Подразумеваемая информатизацию, если говорить об обязательном медицинском страховании в Чеченской Республике, мы представляем себе многоуровневую систему, организованную, главным образом, объектами информатизации, то есть ее участниками: Министерством здравоохранения Чеченской Республики, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, страховыми медицинскими компаниями и медицинскими организациями, работаю-

щими в системе ОМС.

Не так давно информационное пространство системы обязательного медицинского страхования Чеченской Республики как совокупность информационных ресурсов, технологий их ведения и использования, информационно-телекоммуникационных систем и сетей, являл собой разнородную среду, охватывающую множество отдельных информационных систем, далеко не самым эффективным образом используемых его участниками. То есть сама информатизация в здравоохранении Чеченской Республики подразумевалась исключительно как средство автоматизации всевозможных бытовых и трудоемких, преимущественно учетных процессов.

В настоящее время Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики уделяет приоритетное внимание вопросам информатиза-

ции, создания единого информационного пространства и, таким образом, наращивания информационно-технической базы медицинских учреждений.

Отрадно констатировать, что в прошедшем 2021 году в системе обязательного медицинского страхования Чеченской Республики информатизация шла с выраженными нарастающими темпами. Это отразилось и в совершенствовании информационных ресурсов федерального и регионального уровней, и в ускорении процесса интеграции разных информационных систем.

Отдельно следует отметить деятельность по адаптации систем для ведения учета медицинской помощи и информационного сопровождения больных с новой коронавирусной инфекцией (а также лиц, перенесших это заболевание), модернизацию региональных информационных систем для проведения углубленной



диспансеризации лиц, перенесших COVID-19, и определенные доработки, связанные с интеграцией информационной системы Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики с Государственной информационной системой обязательного медицинского страхования (ГИС ОМС) в части мониторинга ведения углубленной диспансеризации.

Одновременно были продолжены работы по дальнейшему улучшению функционала системы межэлектронного взаимодействия в части расширения видов сведений, получаемых от участников обязательного медицинского страхования, а также, что немаловажно, повышения качества обработки информации.

Таким образом, сегодня мы можем уверенно констатировать, что в Чеченской Республике в части функционирования системы обязательно-

го медицинского страхования работа в рамках Федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение», направленная на создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, проводится результативно и соблюдением все сроков и нередко – опережая их.

И это очень значимо, ведь, по сути, цель информатизации – это обеспечение цифровой трансформации и повышение эффективности функционирования отрасли на всех уровнях и создание условий для использования гражданами электронных услуг и сервисов в сфере здравоохранения. Это позволит, говоря простым язы-

ком, значительно сэкономить время и положительно повлияет на эмоциональное состояние пациентов при соприкосновении с медицинскими учреждениями.

Информатизация и создание «единого цифрового контура» – это лишь одна из ключевых составляющих в нашем планомерном движении к более глобальной и широкой цели. Цели и задачи на каждый год, на каждый день и на каждый час. Это обеспечение застрахованных лиц наиболее качественной и полностью доступной современной медициной – плановой, экстренной, высокотехнологической, профилактической.

И Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики на этом пути не первый год демонстрирует высокие успехи и конкретные результаты. Это следствие общей командной и, конечно же, профессиональной работы.

Но самое главное – это результат, который обусловлен той мощной поддержкой, которой ТФОМС Чеченской Республики, его руководство во главе с Денилбеком Абдулазизовым постоянно видят со стороны Главы Чеченской Республики, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова. Со стороны лидера своего народа, который всегда правильно и точно определяет главные ориентиры, без внимания к которым невозможно полноценное развитие общества, республики, нации. В их числе пальма первенства, несомненно, принадлежит здравоохранению.

Зара ДАДАЕВА, заместитель директора -
главный бухгалтер ТФОМС Чеченской Республики

«В условиях пандемии становимся сильнее»: как развивается система ОМС ЧР в непростое время?



ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЮ КАЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ — ОДНА ИЗ ВАЖНЕЙШИХ ЗАДАЧ ГОСУДАРСТВА. ДОСТИЖЕНИЮ ЭТОЙ ЦЕЛИ СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТАЯ СИСТЕМА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ. БЛАГОДАРЯ ВНИМАНИЮ К СИСТЕМЕ ОМС, ПОЛНОЦЕННОМУ ФИНАНСИРОВАНИЮ МЕДИЦИНЫ И ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ ФОРМИРУЕТСЯ УСТОЙЧИВОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ. МОЖНО С УДОВЛЕТВОРЕНИЕМ ОТМЕТИТЬ, ЧТО ВСЁ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ АКТУАЛЬНО И ДЛЯ РФ, И ДЛЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ.

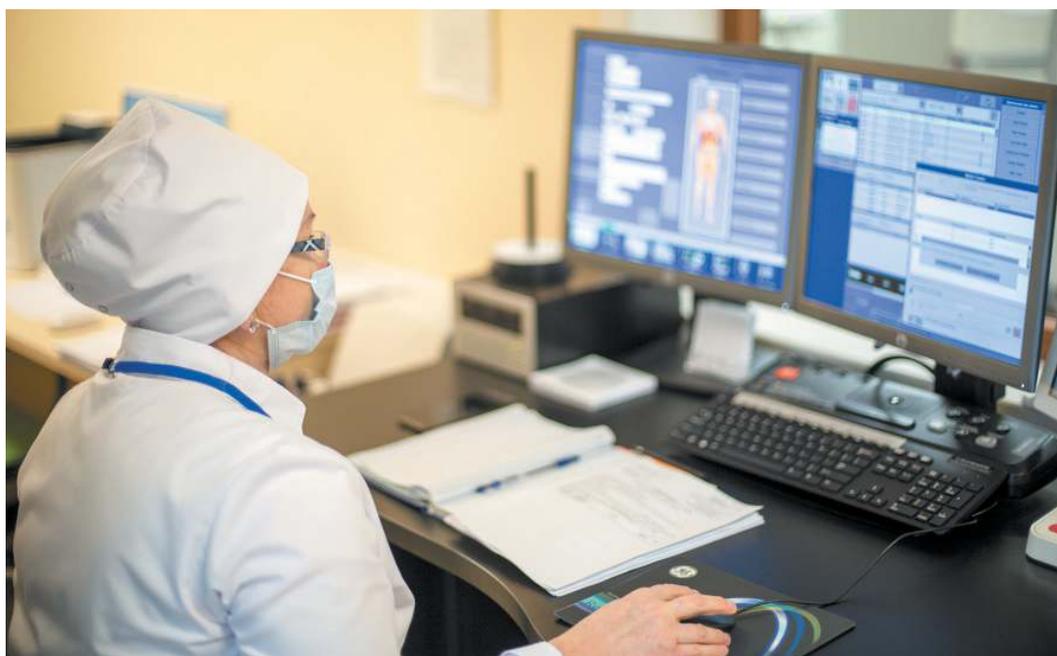
В ногу со временем

Ключевые задачи здравоохранения Российской Федерации в целом и ТФОМС ЧР в частности, особенно в условиях распространения новой коронавирусной инфекции — доступность медицинских услуг и высокое качество медицинской помощи гражданам. Степень доступности медицинской помощи в России определяется долей услуг, обеспеченных государственными гарантиями, в рамках которых большей частью медицина финансируется за счёт средств обязательного медицинского страхования.

При наступлении страхового случая граждане бесплатно получают необходимую медицинскую

помощь, в том числе в условиях дневного и круглосуточного стационара, амбулаторный приём, оперативное лечение заболеваний (в том числе онкологических) с применением высокотехнологичного оборудования, скорую медицинскую помощь. По ОМС обращаются для проведения осмотра, получения прививок и за иной медицинской помощью. Оказание услуг обеспечивается за счёт средств Территориального фонда ОМС ЧР.

В рамках реализации Территориальной программы ОМС осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по диспансеризации отдельных категорий граждан, применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая лекарственное обеспечение в соответствии с законодательством



Российской Федерации, а также медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях. На помощь по программе ОМС могут рассчитывать как граждане РФ, так и лица, имеющие временную регистрацию.

Руководство ТФОМС Чеченской Республики при поддержке Главы региона Рамзана Кадырова, а также руководства Федерального фонда ОМС прилагает большие усилия для того, чтобы финансовое обеспечение системы ОМС республики с каждым годом увеличивалось, осознавая, что от этого напрямую зависит качество медицинской помощи, предоставляемой населению.

В регионе создана и налажена хорошо управляемая и контролируемая система финансирования здравоохранения. Путь к этому был непростым. Было многое сделано для повышения финансового наполнения системы ОМС, разработки единой системы стандартов и контроля качества медицинской помощи, внедрения системы персонализированного учёта медпомощи, информатизации здравоохранения.

Развитие по верному пути

Но одного лишь грамотного финансирования недостаточно — мы должны уделять пристальное

внимание качеству медицинской помощи и уровню удовлетворённости граждан предоставляемыми услугами. Как измерить то и другое? Один из путей — проанализировать количество и состав обращений пациентов.

Свои мнения и пожелания по поводу качества и доступности медицинской помощи жители ЧР могут сообщать по телефону «горячей линии» регионального ТФОМС, а также через сайт фонда. По этим же каналам пациенты могут обратиться за разъяснениями. В 2021 году количество жалоб составило всего 0,3% от общего числа полученных нами обращений граждан. Это свидетельствует о том, что развитие системы ОМС ЧР идёт по верному пути.

Один из способов обеспечения качественной медицинской помощи — повышение квалификации медицинских работников. Территориальный фонд ОМС ЧР с удовольствием финансирует эту статью расходов, понимая, что результатом будет рост количества высокопрофессиональных специалистов, гордость врачей за свою профессию и благодарность за открывающиеся возможности, не говоря уж о несомненном повышении количества довольных пациентов. Так, в 2021 году при поддержке территориального Фонда ОМС более 60 медицинских работников региона получили дополнительное профессиональное образование.



Работа в условиях пандемии

Система здравоохранения ЧР по-прежнему прилагает максимум усилий на борьбу с новой коронавирусной инфекцией, и на данном этапе мы можем с гордостью отметить, что справляемся с этой задачей. В отличие от 2020 года, когда шло активное изучение новой инфекции, её возбудителей и штаммов, в 2021 году мы начали контрнаступление на COVID-19: это и массовая вакцинация населения, и бесплатные ПЦР-тесты, и многое другое.

Граждане ЧР получают качественную медицинскую помощь благодаря распределению ресурсов: несмотря на сложные условия, продиктованные пандемией, удалось избежать перепрофилирования коечного фонда и обеспечить оказание плановой медицинской помощи в обычном режиме.

С 1 июля 2021 года каждый гражданин России, переболевший коронавирусом, может по ОМС пройти углубленную двухэтапную диспансеризацию (в которую включены анализ крови, тест с 6-минутной ходьбой, измерение объёма лёгких, сатурация, при необходимости — дополнительные исследования). Важно, что данный вид диспансеризации доступен не только пациентам, перенес-

шим COVID-19, но и тем, у кого отсутствуют сведения о перенесённом заболевании.

В 2022 году Территориальным фондом ОМС ЧР планируется усиленная работа по развитию направления медицинской реабилитации. Данная программа позволит восстановить здоровье после перенесённой коронавирусной инфекции.

Высокая ответственность организаций

Ответственное отношение к своей работе медицинских организаций, работающих в системе ОМС ЧР, положительно отражается на результатах проведения диспансеризации и профилактической работы с населением, на качестве медицинской помощи. Обращает на себя внимание тот факт, что медицинские организации выказывают заинтересованность в работе по ОМС, предоставляют ресурсы и выполняют все условия, необходимые для работы в данной системе.

Важным фактором развития является достойная оплата труда медицинских работников. В рамках реализации федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы

здравоохранения квалифицированными кадрами», входящего в нацпроект «Здравоохранение», планомерно решается проблема кадрового дефицита: так, в 2021 году учреждения здравоохранения ЧР закрыли 72 вакансии врачей и среднего медицинского персонала благодаря софинансированию зарплат новых сотрудников из средств нормированного страхового запаса ТФОМС ЧР.



Подводя итоги, можно с удовлетворением констатировать, что система обязательного медицинского страхования с каждым годом становится всё сильнее, а финансирование в рамках ОМС – совершенствуется. Это, безусловно, положительно сказывается на качестве предоставляемых медицинских услуг.



Эдгар АЛИЕВ,
помощник директора ТФОМС Чеченской Республики

Цифровая трансформация здравоохранения России *Per aspera ad astra*

СЕГОДНЯ ОЧЕНЬ ТРУДНО ПРЕДСТАВИТЬ ЧЕЛОВЕКА, КОТОРЫЙ В СВОЕЙ ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ НЕ ПОЛЬЗУЕТСЯ ИНФОРМАЦИОННЫМИ ТЕХНОЛОГИЯМИ. РАБОТА, ОБЩЕНИЕ, ХОББИ И ДОСУГ, ПУТЕШЕСТВИЯ И ОТДЫХ – ВСЕ ЭТО ПОГРУЖЕНО В МИР ВИРТУАЛЬНЫХ КОММУНИКАЦИЙ. МОЖНО СКАЗАТЬ, ЧТО ЧАСТЬ НАШЕЙ ЖИЗНИ ПРОТЕКАЕТ В СОЗДАННОЙ ЧЕЛОВЕКОМ ЦИФРОВОЙ МАТРИЦЕ.



Однако, чем сложнее система отношений того или иного процесса, тем сложнее цифровая паутина, позволяющая эффективно взаимодействовать между собой связующим механизмам, формирующим единое целое.

Здоровье человека, как и сам человек, является высшей ценностью любого цивилизованного государства. Именно поэтому в любой стране здравоохранение традиционно считается важным фактором, определяющим общее физическое и психическое здоровье, а значит и благополучие граждан.

Цифровые технологии не могли пройти мимо такой важной государственной отрасли, какой является здравоохранение.

В 2006 году в нашей стране утвержден национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р

52636-2006 «Электронная история болезни. Общие положения». Стандартом установлены общие положения для разработки требований к организации создания, сопровождения и использования информационных систем типа «электронная история болезни» при оказании медицинской помощи. Впоследствии был принят целый ряд нормативных правовых актов, призванных обеспечить единый переход от формирования сведений о медицинской помощи на бумажных носителях в пользу электронных баз данных. Но, как это часто бывает на практике, каждый заказчик ставил свои более узкие задачи перед разработчиками прикладных программных продуктов. Ну, а программисты, подобно художникам, рисовали свои цифровые картины, так как видели и понимали технические задания теми средства-

ми, которыми владели.

На сегодняшний день в качестве результата цифровизации, проводившейся в нашей стране на протяжении долгих лет, на федеральном и региональном уровне функционирует большое количество унаследованных информационных систем, с неупорядоченными информационными потоками и форматами данных. Такое положение вещей не позволяет иметь оперативную достоверную информацию о системе здравоохранения как в целом, так и в разрезе регионов и создает сложности в реализации даже базовых цифровых сервисов для граждан, как, например, запись на прием к врачу или доступ к результатам исследований своего здоровья.

На федеральном и региональном уровне функционирует большое количество информационных си-



стем, хорошо выполняющих специализированные функции в пользу владельцев этих информационных ресурсов, но не образующих в совокупности упорядоченные информационные потоки стандартизированных данных.

Автоматизированные системы собирают, управляют или обрабатывают данные в разрозненной «вертикальной» среде, вследствие чего образуются островки изолированной информации.

Решение обозначенных проблем и реализация задач по цифровой трансформации отрасли возможны только в плоскости целостного взгляда на развитие цифровых систем и сервисов за счет создания национальной цифровой платформы, интеграции платформ централизованных диагностических сервисов на базе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения с единым порталом государственных услуг, супер-сервисом «Мое здоровье», а также перевода функционирующего диагностического оборудования в медицинских организациях и персональном использовании в цифровой формат и подключение к платформам централизованных диагностических сервисов, через которую будут взаимодействовать все участники системы здравоохранения.

В рамках проведения цифровой трансформации предполагается создание национальной цифровой платформы «Здоровье». На ее создание до конца 2024 года будет выделено и израсходовано двадцать три с половиной миллиарда рублей, из которых около десяти миллиардов рублей – средства системы обязательного медицинского страхования.

Начиная с 2022 года, планируется реализация целого ряда амбициозных задач. Наиболее важные мы перечислим ниже.

Итак, на базе Единого реестра застрахованных лиц предполагается создать цифровые медицинские профили (гражданина) для всех граждан Российской Федерации, что позволит обеспечить формирование на его основе сервисов для индивидуальной профилактики и

лечения заболеваний, а также планирования оказания медицинской помощи.

Кроме того, на базе государственной информационной системы обязательного медицинского страхования запланировано создание и внедрение Федеральной электронной регистратуры, что даст возможность посредством личного кабинета «Мое здоровье» на портале государственных услуг реализовать сервисы «умной маршрутизации» и поддержки принятия пациентских решений.

Также на базе государственной информационной системы обязательного медицинского страхования запланировано создание единого сервиса для взаиморасчетов за оказанную за счет средств обязательного медицинского страхования медицинскую помощь, посредством которого будет реализована возможность конструирования и моделирования базовой и территориальных программ государственных гарантий, тарифов за медицинскую помощь, оплачиваемую государством, и объемов ее предоставления.

И одна из самых сложных задач, которая должна быть реализована на базе национальной цифровой платформы «Здоровье», – это организация проведения автоматизированного контроля сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи медицинскими организациями с применением технологий искусственного интеллекта, на основе электронных медицинских документов.

В конечном итоге цифровая трансформация здравоохранения должна создать возможности удобного дистанционного взаимодействия граждан и системы здравоохранения, повысить доверие граждан к системе здравоохранения, улучшить доступность медицинской помощи, обеспечить безопасность цифровых медицинских данных. Все это вместе позволит значительно повысить уровень цифровизации отрасли здравоохранения, создать условия для развития отечественных решений в сфере информационных технологий.

Шерип МАГОМАДОВ,
помощник директора ТФОМС Чеченской Республики, к.э.н., доцент

Межбюджетные трансферты: роль и значение в софинансировании системы здравоохранения Чеченской Республики

2020 и 2021 годы выдались непростыми для системы здравоохранения Чеченской Республики. Значительный рост заболеваемости, быстрое распространение новой коронавирусной инфекции, крайне сложная эпидемиологическая ситуация обусловили высокую нагрузку на медицинские учреждения, на врачей и медперсонал и, конечно, поставили перед организаторами здравоохранения новые задачи. Одной из этих задач стало стабильное финансовое обеспечение качественной медицинской помощи гражданам в условиях пандемии.



Форс-мажор и волшебная палочка

Ни для кого не секрет, что в бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования каждого региона РФ заложена определённая сумма средств, которые предполагается потратить за год на оплату медицинской помощи. Как правило, расходы ТФОМС можно примерно просчитать заранее, ориентируясь на показатели предыдущих лет, учитывая инфляцию, рост населения и другие параметры. Но что делать в ситуации форс-мажора, которым, несомненно, явилась пандемия?

Количество обращений граждан в медицинские учреждения резко выросло. Выросла потребность в медикаментах; появилась необходимость достойно оплачивать труд врачей, работающих с пациентами с подтверждённой коронавирусной инфекцией. Перед здравоохранением ЧР практически ежедневно вставали новые и новые задачи, грамотное решение которых требовало не только управленческих навыков, но и

полноценного финансирования. В этой ситуации своеобразной «волшебной палочкой» для нас стали межбюджетные трансферты, то есть средства федерального бюджета, направленные на софинансирование системы здравоохранения региона. Рассмотрим подробнее их роль и значение в борьбе с пандемией и поддержании бесперебойной и качественной работы системы здравоохранения ЧР.

Софинансирование в полном объёме

Резкий подъём числа госпитализаций и высокая стоимость лечения больных новой коронавирусной инфекцией привели к дефициту средств финансового обеспечения Территориальной программы обязательного медицинского страхования Чеченской Республики. Медицинские организации региона столкнулись с трудностями кадрового обеспечения ковидных центров, с недостаточной оснащённостью оборудованием, а также с отсутствием энтузиаз-

ма у медицинских работников.

Хотелось бы подчеркнуть, что в условиях пандемии многие регионы столкнулись с дефицитом препаратов для лечения больных новой коронавирусной инфекцией, тогда как в Чеченской Республике благодаря личному участию Главы региона, Героя России Рамзана Ахматовича Кадырова медицинские организации были обеспечены всем необходимым.

В сложившейся ситуации значительную роль сыграло предоставление дополнительных средств из федерального бюджета в бюджет субъекта. Одной из форм таких межбюджетных взаимоотношений являются межбюджетные трансферты — субсидии, дотации, субвенции и иные межбюджетные трансферты. Каждая из названных форм межбюджетных трансфертов предполагает предоставление средств из одного бюджета в другой, но для разных целей.

Федеральным законом от 02.08.2019 № 307-ФЗ в Бюджетный кодекс РФ введена статья 183.3, предусматривающая возможность предоставления субсидий из бюджета одного

субъекта РФ в бюджет другого субъекта РФ. Межбюджетные трансферты предоставляются бюджетам территориальных фондов на цели, указанные в пункте 1 части 5 статьи 26 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в пределах объема средств, которые определены решением Правительства Российской Федерации в соответствии со статьёй 92 Федерального закона «О внесении изменений в Бюджетный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации и установлении особенностей исполнения бюджетов бюджетной системы Российской Федерации в 2021 году» и источником финансового обеспечения которых являются остатки средств бюджета Федерального фонда на 1 января 2021 г. Порядок предоставления субсидии из регионального бюджета устанавливается законом субъекта РФ и (или) нормативными правовыми актами высшего исполнительного органа государственной власти субъекта РФ, из бюджета которого предоставляется субсидия.

Субсидии предоставляются на основании соглашения. Одной из форм межбюджетных трансфертов являются иные межбюджетные трансферты, которые по своей сути схожи с субсидиями, но отличаются от них тем, что могут быть предоставлены в целях софинансирования расходных обязательств соответствующего бюджета в полном объеме (субсидии же предоставляются на условиях долевого финансирования). Кроме того, в отличие от субсидий, перечень оснований предоставления иных межбюджетных трансфертов шире: такие трансферты из федерального бюджета предоставляются также в случае софинансирования расходных обяза-

тельств, возникающих в случае предоставления бюджетных ассигнований, источником финансового обеспечения которых являются резервные фонды Президента РФ и Правительства РФ; в иных случаях, установленных законом.

+624 млн рублей медработникам и больницам

В 2020 году было принято несколько постановлений Правительства Российской Федерации, определяющих размеры и цели дополнительных средств, выделяемых из резервного фонда Президента РФ на финансовое обеспечение:

- выплат за дополнительную нагрузку медицинским работникам, участвующим в лечении больных новой коронавирусной инфекцией;

- расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска медицинским работникам, которым предоставлялись указанные стимулирующие выплаты;

- а также на оплату медицинской помощи, превышающей объемы плановой медпомощи.

Оплата медицинской помощи в регионе сверх плановых объемов ОМС составила в 2020 году 209,5 млн. рублей, которые были направлены на увеличение средств ТП ОМС и в дальнейшем на оплату счетов медицинских организаций.

В 2021 году Правительство РФ приняло решение дополнительно выделять средства из резервного фонда на оплату медицинской помощи сверх



доведённых лимитов по территориальной программе ОМС. В целом по 4 постановлениям Правительства на оплату медпомощи было доведено средств на общую сумму 624,12 млн. рублей.

Благодаря этим финансовым вливаниям медицинские организации ЧР, участвующие в оказании помощи больным новой коронавирусной инфекцией, а также временно перепрофилированные лечебные учреждения региона смогли восстановить расходы по приобретению ковидных препаратов, которые необходимы больным, находящимся на стационарном лечении. Благодаря федеральному финансированию мы смогли поддержать медиков, задействованных в борьбе с коронавирусом, и теперь с удовлетворением отмечаем, как вырос престиж именно этого направления врачебной деятельности.

Подводя итог, хотелось бы с благодарностью подчеркнуть, что софинансирование системы здравоохранения ЧР с помощью межбюджетных трансфертов из федерального бюджета позволяет обеспечить своевременное и качественное оказание медицинской помощи пациентам с COVID-19 при сохранении необходимых объемов плановой и экстренной медицинской помощи по другим заболеваниям.



ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБЪЕМАХ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ФИНАНСОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ



Турпал-Али ГАЙРАБЕКОВ,
начальник Управления формирования
финансовых средств и статистической
отчётности в системе ОМС
Чеченской Республики



ВСЕГО В РЕЕСТРЕ В 2021 ГОДУ – 96 МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ – 53	НЕГОСУДАРСТВЕННЫЕ – 43
Подведомственные Министерству здравоохранения Чеченской Республики – 51	ОАО (НУЗ «УЗЛОВАЯ БОЛЬНИЦА НА СТ. ГУДЕРМЕС ОАО «РЖД») – 1
Подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации – 1	ООО – 42
Подведомственные МВД по РФ (ФКУЗ МСЧ МВД по ЧР) – 1	

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ФИНАНСИРУЕМАЯ В РАМКАХ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ РАСЧЁТОВ

Застрахованному по ОМС населению Чеченской Республики медицинская помощь может быть оказана не только на территории ЧР, но и в медицинских организациях других субъектов РФ.

Такие услуги финансируются в рамках межтерриториальных расчётов.

Всего оплачено счетов на 01.01. 2022г. – 1 322 257,7 тыс. рублей:

Условия оказания мед. помощи	Количество случаев	Сумма, тыс. руб.
стационарная помощь	23 534	1021204,2
амбулаторно-поликлиническая помощь	80 895	128 953,9
дневной стационар	5 395	146 805,2
скорая помощь	6 920	22 448,1
Всего:		1 319 411,4

Застрахованному населению других субъектов РФ медицинская помощь может быть оказана на территории Чеченской Республики и оплачена в рамках межтерриториальных расчётов. Объемы медицинской

помощи, оказанной застрахованному населению других субъектов Российской Федерации на территории Чеченской Республики в рамках межтерриториальных расчетов, на 01.12.2021 года:

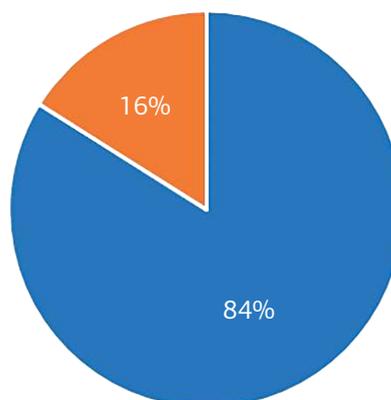
Условия оказания мед. помощи	Количество единиц	Сумма, тыс. руб.
стационарная помощь	12 604	713 582,5
амбулаторно-поликлиническая помощь	27 675	52 868,9
дневной стационар	2 755	118 627,7
скорая помощь	16 104	43 463,2
Всего:		928 542,3

ПЛАНОВЫЕ ОБЪЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НА ТЕРРИТОРИИ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ И ИХ ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ В 2021 ГОДУ:

Финансовое обеспечение утвержденных объемов медицинской помощи для медицинских организаций на территории Чеченской Республики в 2021 году - 16 550 458,2 тыс. рублей.

Всего на Территориальную программу обязательного медицинского страхования - 18 377 760,5 тыс. рублей, фактическое исполнение за 2021 год 19 092 069,8 тыс. рублей, процент исполнения 103,0%.

Размер субвенции, предоставляемой из бюджета Федерального фонда ОМС бюджету территориального фонда ОМС, тыс. рублей:



Численность застрахованного населения в Чеченской Республике по обязательному медицинскому страхованию на 01.01.2020г. - 1 430 970 человек, из них неработающих - 1 200 843 чел. и работающих граждан - 230 127 чел.

Год	Сумма	Прирост в %
2019	16 546 334,87	
2020	18 037 359,5	9,0
2021	18 715 084,2	3,8

УТВЕРЖДЕННЫЕ ОБЪЕМЫ ФИНАНСИРОВАНИЯ НА 2021 ГОД В РАЗРЕЗЕ СТАТЕЙ РАСХОДОВАНИЯ

Виды медицинской помощи	Объемы медицин. помощи	Финансовое обеспечение, в тыс. руб.	в том числе:				
			Зарплата с начислениями	Содержание	Медикаменты	Продукты	Мягкий инв-рь
Стационар, всего случаев госпит-й	209 262	7 566 460,03	4 218 191,29	614 828,86	2 083 208,16	609 903,54	40 328,18
в том числе ВМП	3115	397 144,09	144 724,25	67 402,42	178 195,23	4 789,76	2 032,43
Амбул.-пол. помощь, всего посещений	9 156 377	6 098 482,77	4 045 261,55	561 143,59	1 475 809,11	0,0	16 268,52
в том числе гемодиализ, сеансов	44815	341 424,10	71 245,64	138 037,62	131 186,32	0,0	954,52
Дневной стационар, случаев госпитализа-ций	84887	1 810 091,96	488 834,94	148 170,06	1 166 732,07	0,0	6 354,89
Скорая помощь, вызовы	399 097	1 075 423,47	750 430,50	219 924,10	100 552,09	0,0	4 516,78
ВСЕГО:		16 550 458,23	9 502 718,28	1 544 066,61	4 826 301,43	438 698,72	67 468,37

**ФАКТИЧЕСКИЕ ОБЪЕМЫ ФИНАНСИРОВАНИЯ МО ЗА 12 МЕСЯЦЕВ 2021Г.
В РАЗРЕЗЕ СТАТЕЙ РАСХОДОВАНИЯ**

Виды медицинской помощи	Финансовое обеспечение, в тыс. руб.	в том числе:				
		Зарплата с начислениями	Содержание	Медикаменты	Продукты	Мягкий инвентарь
Стационар	8 695 511,4	4 877 402,4	733 003,6	2 617 699,8	433 088,7	34 316,9
в том числе ВМП	418 033,2	154 577,6	71 732,1	184 611,5	5 023,0	2 089,0
Амбул.-пол. помощь	6 074 891,2	4 151 217,1	551 698,6	1 352 001,5	0	19 974,0
в том числе гемодиализ	346 163,0	75 015,3	138 696,3	132 078,8	0	372,6
Дневной стационар	1 754 329,7	418 030,5	264 283,9	1 068 559,9	0	3 455,4
Скорая помощь	1 074 428,8	749 736,4	219 720,7	100 459,1	0	4 512,6
ВСЕГО:	17 599 161,1	10 196 386,4	1 768 706,8	5 138 720,3	433 088,7	62 258,9

ФАКТИЧЕСКОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ МО

Виды медицинской помощи	Финансовое обеспечение, в тыс. руб.	в том числе:				
		Зарплата с начислениями	Содержание	Медикаменты	Продукты	Мягкий инвентарь
Стационар	7 484 948,4	4 415 546,0	549 250,6	2 086 597,5	399 947,2	33 607,1
в том числе ВМП	412 403,5	153 152,1	71 732,1	180 407,4	5 023,0	2 088,9
Амбул.-пол. помощь	5 354 466,4	3 979 896,7	345 501,7	1 015 819,0	0	13 249,0
в том числе гемодиализ	53 033,1	15 087,6	3 560,9	34 220,8	0	163,8
Дневной стационар	825 207,6	310 327,8	86 848,5	425 248,4	0	2 782,9
Скорая помощь	1 074 428,8	749 736,4	219 720,7	100 459,1	0	4 512,6
ВСЕГО:	14 739 051,2	9 455 506,9	1 201 321,5	3 628 124,0	399 947,2	54 151,6

ФАКТИЧЕСКОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ ЧАСТНЫХ МО

Виды медицинской помощи	Финансовое обеспечение, в тыс. руб.	в том числе:				
		Зарплата с начислениями	Содержание	Медикаменты	Продукты	Мягкий инвентарь
Стационар	1 210 563,0	461 856,4	183 753,0	531 102,3	33 141,6	709,7
в том числе ВМП	5 629,6	1 425,5	0	4 204,1	0	0
Амбул.-пол. помощь	720 424,8	171 320,4	206 196,9	336 182,5	0	6 725,0
в том числе гемодиализ	293 129,9	59 927,7	135 135,4	97 858,0	0	208,8
Дневной стационар	929 122,1	107 702,6	177 435,4	643 311,5	0	672,6
Скорая помощь	0	0	0	0	0	0
ВСЕГО:	2 860 109,9	740 879,4	567 385,3	1 510 596,3	33 141,6	8 107,3

ГЕМОДИАЛИЗ

Гемодиализ — это метод внепочечного очищения крови, применяемый при острой и хронической почечной недостаточности. Во время гемодиализа происходит удаление из организма токсических продуктов обмена веществ, нормализуется водный и электролитный баланс в организме пациента.

Гемодиализ применяется при следующих патологических состояниях:

- Острая почечная недостаточность;
- Хроническая почечная недостаточность в терминальной стадии;
- Отравления ядами и лекарствами (способными пройти через гемодиализную мембрану);
- Тяжёлые нарушения электролитного состава крови;
- Отравление спиртами;
- Гипергидратация, угрожающая жизни (отёк лёгких, отёк головного мозга и т. п.), не снимаемая консервативной терапией.

Для проведения гемодиализа используется диализный аппарат, также называемый «искусственная почка». Пациенты с хронической почечной недостаточностью должны регулярно проходить процедуру гемодиализа. Как правило, это три процедуры в неделю, каждая из которых длится примерно 4–5 часов. Иногда требуется увеличение частоты или длительности диализа.

Относительно недавно люди с серьёзными болезнями почек жили не более 5–7 лет. Но сегодня, благодаря современному оборудованию и материалам, искусственное очищение организма может продлить жизнь пациента на 20 и более лет.

На 01.01.2022 года в Чеченской Республике 512 диализных больных, которым оказывается медицинская помощь. Существует 6 медицинских организаций, где оказывается гемодиализ – РКБ им. Эпендиева (76 чел.), Гудермесская ЦРБ (28 чел.), ООО «Диасан» (80 чел.), ООО «Мед-Н» (87 чел.), ООО «ЦАД 95» (87 чел.), ООО «Нефролайн СК» (154 чел.). Средняя стоимость одного сеанса - 6 603,22руб.





ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ (ПРОФОСМОТРЫ, ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

Целый ряд опасных заболеваний на ранней стадии протекает бессимптомно. Своевременная диагностика позволяет обнаружить и вылечить многие из них. На раннее выявление, профилактику и лечение направлены такие мероприятия, как профилактические медицинские осмотры граждан и диспансеризация населения.

Диспансеризация — это комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский

осмотр и дополнительные методы обследований, в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения). Граждане проходят диспансеризацию в медицинской организации, в которой они получают первичную медико-санитарную помощь (в поликлиниках по месту прикрепления).

Профилактический медицинский осмотр — это комплекс медицинских обследований, проводимый в

целях раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.

В рамках реализации мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, на 01.12.2021 года медицинскими организациями, подведомственными Минздраву Чеченской Республики, проведены следующие мероприятия:

Виды диспансеризации	Плановые показатели (чел)	Фактические показатели (чел)	Процент от годовых плановых показателей (%)	Оплаченная сумма (тыс. руб.)
Диспансеризация определенных групп взрослого населения	105 248	98 639	93,7	235 446,01
Профилактические медицинские осмотры взрослого населения	36 000	38 002	105,6	71 344,5
Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	1 195	914	76,5	3 727,3
Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	475 658	356 285	74,9	531 433,2
Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку	1 845	1 466	79,5	5 759,4

ОНКОЛОГИЯ

Онкологические заболевания могут возникать во всех системах и органах организма. Так, процесс развития злокачественной опухоли может происходить в желудочно-кишечном тракте, мочеполовой системе, верхних дыхательных путях и в грудной клетке, коже, скелете и мягких тканях, в кровеносной и лимфатической системе, в головном и спинном мозге.

Рак представляет собой активное прогрессирующее патологическое разрастание атипичных клеток, заменяющих нормальные ткани. Важным условием в эффективном

лечении онкологии является её выявление на ранних стадиях, когда раковые клетки еще не попали в кровь и лимфу. Ранняя диагностика онкологических заболеваний возможна в том числе благодаря массовой диспансеризации населения.

В зависимости от вида онкологического заболевания подбираются методы лечения. Наиболее эффективным является комбинированный, или комплексный подход. Некоторые виды рака позволяют удалить опухоль внутри органа или вместе с ним. Но не всегда операция — это выход, и тогда подбираются

другие методы лечения. В частности, назначается дополнительное лечение, лучевая терапия и прием химиопрепаратов. Успешный исход может быть достигнут, если пациент настроен на лечение и соблюдение врачебных рекомендаций, приверженность профилактическим мерам и наблюдению у врача-онколога.

Пациенты с выявленными онкологическими заболеваниями, застрахованные по ОМС, получают медицинскую помощь в Чеченской Республике бесплатно — как в круглосуточных, так и в дневных стационарах.

Условия оказания	Утвержденные объемы		Исполнение		Выполнение, %
	Кол-во госпит-й	Сумма, тыс. руб.	Кол-во госпит-й	Сумма, тыс. руб.	
Кругл. стационар	11 736	1 265 474, 9	7 252	983 696,9	77,7
Дневн. стационар	10 083	840 554, 8	6 471	828 157,2	98,5
ВСЕГО:		2 106 029,7		1 811 854,1	

Справочно: Норматив финансирования медицинской помощи по профилю онкология, утвержденный по ТППГ на 2021 год, составляет 2 331 060,8 тыс. рублей, из них

2 106 029,7 тыс. рублей распределено МО на территории Чеченской Республики и 225 031,1 - для оплаты медицинской помощи в рамках межтерриториальных расчетов.

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА "СОФИНАНСИРОВАНИЕ РАСХОДОВ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, НА ОПЛАТУ ТРУДА ВРАЧЕЙ И СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА" НА 01.01.2022 ГОД

Утверждено в бюджете ТФОМС, тыс. руб.	28 033,4
Утвержденный предельный финансовый объем, тыс. руб.	28 032,6
Количество медицинских организаций, заключивших соглашение на «софинансирование...»	14
Потребность в медицинских работниках, всего	76
в том числе: врачей	42
среднего медицинского персонала	34
Направлено средств по заявкам МО, руб.	28 032,6
Расходовано медицинскими организациями всего, руб.	28 032,6
в том числе: на врачей	20 247,6
на средний медицинский персонал	7 785
Прирост медицинских работников всего, чел.	72
в том числе: врачей	41
среднего медицинского персонала	31

В первую очередь данная мера поддержки направлена на ликвидацию кадрового дефицита в сфере здравоохранения. Современные проблемы развития кадров здравоохранения связаны с дефицитом персонала, оказывающего первичную медицинскую помощь, избытком специалистов узкого профиля и сосредоточением медицинских работников в крупных городах. Центральная роль в обеспечении эффективной медицинской помощью отводится медицинским работникам первичного звена: врачам, фельдшерам, медицинским сестрам и акушеркам.

Признано, что состояние кадровых ресурсов определяет эффективность работы системы здравоохранения, а именно качество и доступность медицинской помощи, оказываемой населению. Кадровый потенциал определяет результативность функционирования медицинской организации, и по сути является ее системообразующим

элементом. В связи с чем социальную поддержку медицинских кадров следует рассматривать как выгодную инвестицию в развитие здравоохранения Чеченской Республики.

Профессиональный рост и возможность изучения новейших медицинских технологий — ещё один важный «фактор притяжения» медицинских работников. Дополни-

тельное профессиональное образование, программы повышения квалификации позволяют медицинским специалистам более качественно и эффективно оказывать медицинскую помощь гражданам, а также способствуют росту удовлетворённости самих медработников своими профессиональными перспективами.

НСЗ ТФОМС НА ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ПРОГРАММАМ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ, А ТАКЖЕ ПО ПРИОБРЕТЕНИЮ И ПРОВЕДЕНИЮ РЕМОНТА МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ НА 01.01.2022 ГОД

Сформировано в НСЗ на мероприятия, тыс. руб.	78 754,4
Заключены соглашения и направлено всего средств, тыс. руб.	12 858,5
в том числе:	-
1. На организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, руб.	345,5
Прошли обучение медицинские работники, чел.	64
2. На приобретение медицинского оборудования, тыс. руб.	12 513,0
Приобретено медицинского оборудования, ед.	8
3. На ремонт медицинского оборудования, руб.	-
Отремонтировано медицинского оборудования, ед.	-

РЕАЛИЗАЦИЯ УКАЗА №597. В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ СИСТЕМЫ ОМС (МОНИТОРИНГ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ №65 ФФОМС)

На 01.01.2022 год (ГБУ)					
Категория медицинского персонала	Целевой индикатор по средней заработной плате 2021г.	Достигнутый уровень средней заработной платы, руб.	Достигнутый уровень средней заработной платы, %	Отношение средней заработной платы к средней заработной плате по республике*	
				фактическое	планируемое
1	2	3	4	5	6
Врачи и работники, имеющие высшее фармацевтическое или иное высшее образование	51 324	54 640	106,5	213,0	200
Средний медицинский персонал	25 662	27 240	106,1	106,1	100
Младший медицинский персонал	25 662	25 960	101,2	101,2	100

*уровень средней заработной платы по республике от МЭРТ – 25662

Светлана БИШАЕВА,
начальник Управления защиты прав застрахованных
граждан и организации межтерриториальных
взаиморасчётов ТФОМС Чеченской Республики

Приходить на помощь пациентам —
наша обязанность.

Защита прав застрахованных граждан в 2021 году



ЗАЩИТА ПРАВ ЖИТЕЛЕЙ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, ЗАСТРАХОВАННЫХ ПО ОМС — ВАЖНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ РАБОТЫ ТФОМС ЧР. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ТАКОЙ ЗАЩИТЫ ПРОВОДИТСЯ ИНФОРМИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТОВ ОБ ИХ ПРАВАХ, ВЕДЁТСЯ КОНСУЛЬТАТИВНАЯ РАБОТА, ТРУДЯТСЯ СТРАХОВЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ И ОРГАНИЗУЮТСЯ КОНТРОЛЬНО-ЭКСПЕРТНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ. РАССКАЖЕМ ПОДРОБНЕЕ О КАЖДОМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ.



Рассмотрение обращений граждан и консультативная помощь

Один из важнейших каналов информации о качестве медицинского обслуживания — обращения граждан, в том числе жалобы и предложения. Внимательное отношение к подобным обращениям позволяет вовремя реагировать на проблемы и постоянно совершенствовать региональное здравоохранение.

Защита прав и законных интересов граждан по обращениям ведётся в соответствии с Федеральным законом «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Положением о порядке рассмотрения обращений граждан в ТФОМС Чеченской Республики.

В 2021 году в ТФОМС ЧР поступило 10 187 обращений граждан. Чаще всего застрахованные лица обращаются за разъяснениями (10 157 случаев). Реже приходят с жалобами: за год мы зафиксировали всего 30 жалоб, что составляет 0,3% от общего количества обращений. Все претензии граждан оказались обоснованными, были рассмотрены и удовлетворены в досудебном порядке.

Структура обращений: выбор (замена) страховой медицинской организации – 288; обеспечение выда-

чи полисов – 2 213; выбор медицинской организации – 103; выбор врача – 13; организация работы медицинской организации – 2 506; оказание медицинской помощи – 1 844; о проведении профилактических мероприятий – 1 906; лекарственное обеспечение – 311; получение медицинской помощи по базовой программе ОМС вне территории страхования – 633.

Огромная роль в оперативном приёме обращений граждан и своевременном консультировании застрахованных лиц отводится единой «Горячей линии»:

8-800-555-9449 — ТФОМС Чеченской Республики;
8-800-333-55-03 — АО «МАКС-М».

Особенно хочется отметить работу операторов «Горячей линии», которые в круглосуточном режиме отвечают на все поступающие звонки, консультируя граждан по вопросам получения медицинской помощи в рамках ОМС, в том числе по вопросам коронавирусной инфекции. При необходимости специалисты «Горячей линии» подключают соответствующих страховых представителей для принятия экстренных мер в вопросах обеспечения медицинской помощи пациенту. В случае получения претензий от застрахованного лица специалисты организуют разбор данного случая путём проведения целевой экспертизы.





Работа страховых представителей

Страховой представитель в сфере ОМС — это специалист страховой медицинской организации, прошедший специальное обучение. Обязанность страхового представителя — сопровождение пациентов на всех этапах оказания медицинской помощи. Страховой представитель имеет право курировать ход лечения, при необходимости оказывает правовую поддержку. Приходить на помощь пациентам — его обязанность.

Страховой представитель 1 уровня — это специалист контакт-центра страховой медицинской организации. Он принимает устные обращения граждан, консультирует пациентов по вопросам оказания медицинской помощи, по вопросам ОМС, по выбору медицинской организации и т.п. Информировывает обратившихся о возможности прохождения профилактических мероприятий, осуществляет телефонный опрос застрахованных в целях контроля качества медицинских услуг.

Страховой представитель 2 уровня — это специалист страховой организации, который информирует и сопровождает граждан при оказании им медицинской помощи, в том числе профилактических мероприятий. Обязанность такого представителя — защита прав и законных интересов застрахованных лиц в сфере обя-

зательного медицинского страхования.

Страховой представитель 3 уровня — это специалист-эксперт страховой медицинской организации или эксперт качества медицинской помощи. Он работает с письменными обращениями граждан, участвует в разрешении спорных ситуаций. Организует экспертизу качества оказанной медицинской помощи; обеспечивает информационное сопровождение пациентов; ведёт информационную работу о необходимости своевременного обращения в медицинские организации.

Численность страховых представителей на территории Чеченской Республики составляет 84 человека. Все они прошли специальную подготовку.

Из них:
страховых представителей 1 уровня — 26 человек,
страховых представителей 2 уровня — 44 человека,
страховых представителей 3 уровня — 14 человек.

За 2021 год региональным страховым представителям поступило 9 944 устных обращения; 29 из них

были переадресованы страховому представителю 2 уровня. Количество письменных обращений, поступивших за год, — всего 3. Все три обращения были переадресованы страховому представителю 2 уровня и рассмотрены без нарушения сроков.

К представителю страховой медицинской организации можно обратиться по телефону, указанному на обратной стороне Вашего полиса, или позвонить на бесплатный номер Контакт-центра: АО «МАКС-М» в г. Грозный – 8-800-333-55-03.

Информирование пациентов и соцопросы

Информирование населения — важнейший инструмент реализации и защиты права граждан на получение бесплатной качественной медицинской помощи в рамках программ ОМС. Данной работе мы уделяем огромное внимание и проводим её совместно со страховой медицинской организацией.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики регулярно проводит акции по раздаче брошюр и листовок с информацией о правах граждан в системе ОМС в местах общественного скопления людей. В 2021 году напечатали и раздали 720 000 экземпляров такой продукции. На региональных ТВ-компаниях было показано более 30 роликов и телепередач на соответствующую тематику; в сети «Интернет» размещено более 100 публикаций о деятельности системы ОМС Чеченской Республики. Ведётся работа по содержанию в медицинских учреждениях информационных стендов ТФОМС Чеченской Республики с ежемесячной актуализацией правовой информации.

Отметим, что проводимая работа даёт существенные результаты, так как знание своих прав, грамотное и ответственное отношение к своему здоровью позволяют гражданам на практике реализовать конституционное право на получение бесплатной и качественной медицинской помощи.

Изучение мнения населения путём проведения социологических опросов — ещё одно важное направление нашей работы. Социологические опросы (анкетирование) граждан на предмет доступности и качества оказываемой медицинской помощи проводятся регулярно и дают большое количество ценной информации для анализа.

В 2021 году было опрошено 2 293 застрахованных лица, 1 942 из них высказались удовлетворительно. Таким образом, удовлетворённость пациентов качеством оказанной медицинской помощи за 2021 год по результатам социологического опроса составила 85%.

Изучение мнения населения путём проведения социологических опросов — ещё одно важное направление нашей работы. Социологические опросы (анкетирование) граждан на предмет доступности и качества оказываемой медицинской помощи проводятся регулярно и дают большое количество ценной информации для анализа.

Контрольно-экспертные мероприятия

ТФОМС Чеченской Республики регулярно проводит экспертизу предъявленных к оплате счетов за оказанную медицинскую помощь. Это позволяет обеспечить контроль и прозрачность расчётов; мотивировать медицинские учреждения и страховые компании добиваться высокого качества услуг; своевременно выявлять нарушения в сфере оказания медицинской помощи гражданам и разумно расходовать средства ТФОМС, которые, по сути, являются деньгами налогоплательщиков, не обязанных оплачивать некачественную услугу.

В 2021 году было подвергнуто медико-экономическому контролю 5 967 210 предъявленных к оплате счетов (в том числе по профилю «онкология» — 68 471), из которых 11 135, или 0,2% от предъявленных счетов, содержали нарушения. В плановом порядке в отчётном периоде проведено 58 096 медико-экономических экспертиз случаев оказания медицинской помощи; выявлено 13 037, или 22,4% нарушений. При проведении целевой медико-экономической экспертизы в 63 596 случаях оказания медицинской помощи выявлено 19 747, или 31% нарушений.

В отчётном периоде выполнено 34 006 плановых экспертиз качества медицинской помощи. При этом выявлено 10 216 нарушений, из которых 3 519 нарушений (или 34,4%) связано с несоблюдением клинических

“

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики регулярно проводит акции по раздаче брошюр и листовок с информацией о правах граждан в системе ОМС в местах общественного скопления людей. В 2021 году напечатано и распространено 720 000 экземпляров такой продукции. На региональных ТВ-компаниях было показано более 30 роликов и телепередач на соответствующую тематику; в сети «Интернет» размещено более 100 публикаций о деятельности системы ОМС Чеченской Республики. Ведётся работа по содержанию в медицинских учреждениях информационных стендов ТФОМС Чеченской Республики с ежемесячной актуализацией правовой информации.

”

рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи. Из них при оказании медицинской помощи:

- 172 по профилю «онкология» (за исключением несовершеннолетних);
- 685 по профилю «сердечно-сосудистые заболевания» (за исключением несовершеннолетних);
- 633 несовершеннолетним.

Целевой экспертизой качества охвачено 15 180 случаев оказания медицинской помощи, из которых 1 653 случая в связи с летальным исходом, в том числе:

- 47 при остром коронарном синдроме;
- 130 при остром нарушении мозгового кровообращения;
- 25 при злокачественных новообразованиях.

При этом выявлено 7 258 нарушений (или 48%), из которых 844 нарушения (11,6%) связаны с

несоблюдением клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, из них при оказании медицинской помощи:

- 32 по профилю «онкология» (за исключением несовершеннолетних);
- 197 по профилю «сердечно-сосудистые заболевания» (за исключением несовершеннолетних);
- 129 несовершеннолетним.

По итогам проведения в отчетном периоде контроля объёмов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи сумма, не подлежавшая оплате (сумма уменьшения оплаты, возмещения) медицинским организациям в результате предъявления санкций за выявленные нарушения составила 427 682 147,0 руб. (или 2,5% от всей суммы средств, направленной медицинским организациям за оказанную медицинскую помощь) и распределилась по видам контроля следующим образом:

- 1) медико-экономический контроль – 324 452 290,5 руб. (или 75,9% от всей суммы санкций);
- 2) медико-экономическая экспертиза – 49 896 920,2 руб. (или 11,6% от всей суммы санкций);
- 3) экспертиза качества медицинской помощи – 53 332 936,3 руб. (или 12,5% от всей суммы санкций).

В рамках реализации проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» особое внимание мы уделяем контрольно-экспертным мероприятиям по профилю «Онкология». На территории Чеченской Республики действует 95 медицинских организаций, из которых 56 медицинских организаций оказывают помощь пациентам с установленным диагнозом «злокачественные новообразования» (далее — ЗНО) или с подозрением на ЗНО.

В 2021 году количество пациентов с подтверждённым диагнозом «онкология» составило 62 203 человека, из них 201 — со впервые



выявленным заболеванием. Количество застрахованных лиц с подтверждённым онкозаболеванием, поставленных на диспансерное наблюдение, составило 3 867 человек. Количество застрахованных лиц с подтверждённым онкологическим заболеванием, которым назначено лечение, составило 62 203 человека, в том числе химиотерапия — 10 068 человек.

Количество счетов, в отношении которых проведены контрольно-экспертные мероприятия, за отчётный период:

- медико-экономический контроль – ТФОМС – 62 счёта (в том числе химиотерапия – 19), в рамках межтерриториальных расчётов – 618 (в том числе химиотерапия – 173);
- медико-экономическая экс-

пертиза – по СМО – 9 420 (в том числе химиотерапия – 8 515), в рамках межтерриториальных расчётов – 618 (в том числе химиотерапия – 173);

- экспертиза качества медицинской помощи – по СМО – 669 (в том числе химиотерапия – 247), в рамках межтерриториальных расчётов – 0.

Повторной экспертизе подвергнуто счетов в рамках:

- медико-экономической экспертизы – 129;
- экспертизы качества медицинской помощи – 16.

Количество проверенных счетов, по которым выявлены нарушения (дефекты) за отчётный период:

- медико-экономический кон-

троль – ТФОМС – 44 (в том числе химиотерапия – 12), в рамках межтерриториальных расчётов – 182 (в том числе химиотерапия – 39);

- медико-экономическая экспертиза – по СМО – 446 (в том числе химиотерапия – 252), в рамках межтерриториальных расчётов – 19 (в том числе химиотерапия – 6);

- экспертиза качества медицинской помощи – по СМО – 242 (в том числе химиотерапия – 38), в рамках межтерриториальных расчётов – 0.

Подводя черту, можно констатировать, что деятельность ТФОМС Чеченской Республики в 2021 году в области обеспечения прав застрахованных лиц и проведения соответствующей информационной работы осуществлялась при соблюдении всех норм и имела необходимые результаты и показатели.

Зарима УМАЕВА,
 начальник Управления по организации ОМС
 и мониторингу медицинской профилактики
 ТФОМС Чеченской Республики

Итоги-2021: приоритет — профилактика и бережливые поликлиники



С 1 января 2021 года вступили в силу поправки, которые вносят ряд существенных изменений в работу системы здравоохранения РФ. Реформа внесла коррективы в деятельность Федерального фонда обязательного медицинского страхования (ФФОМС) и страховых медицинских организаций. Затронула она и другие аспекты медицинской системы. Все медицинские организации, участвую-

щие в системе ОМС, включены в единый реестр, внутри которого они распределены еще по двум реестрам:

- медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по территориальной программе ОМС;
- федеральные медицинские центры, оказывающие помощь по базовой программе ОМС.

Федеральные медицинские



организации теперь оказывают специализированную медпомощь в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – ФОМС взял на себя отдельные полномочия страховщика и станет напрямую финансировать такие организации. Эти и другие поправки внесены в Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ и направлены на то, чтобы сделать медицинскую помощь более доступной для граждан. Кроме того, к полномочиям ФОМС отнесено ведение единого реестра медицинских организаций и включение в него федеральных учреждений, оказывающих специализированную медпомощь, а также ведение единого реестра экспертов качества медпомощи, куда в том числе входят сведения об экспертах, оценивающих качество помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями.

Эти реестры размещаются в государственной информационной системе ОМС, оператором которой является ФОМС. Согласно поправкам, федеральные медицинские организации предоставляют медпомощь в трех видах. Во-первых, они по-прежнему вправе участвовать в

реализации территориальных программ ОМС и оказывать в их рамках первичную медико-санитарную и скорую (в том числе скорую специализированную) помощь. Во-вторых, по территориальной программе ОМС такие организации вправе оказывать специализированную (в том числе высокотехнологичную) медпомощь – в случае распределения учреждению объемов предоставления названной медпомощи. В-третьих, федеральные медицинские организации оказывают специализированную медпомощь (в том числе высокотехнологичную) в условиях стационара и дневного стационара в рамках базовой программы ОМС, пациенты могут выбирать медицинскую организацию (в том числе федеральную). Порядок направления пациентов в федеральные учреждения утвержден Приказом Минздрава РФ от 23.12.2020 № 1363н.

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2021г. № 65н вступили в силу изменения, внесённые в Правила обязательного медицинского страхования, утверждённые приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от

28.02.2019 № 108н, в соответствии с которыми уведомление формируется в форме электронного документа в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования и содержит общие сведения о медицинской организации, сведения о медицинской помощи, заявляемой к оказанию, сведения о заявляемой коечной мощности, сведения о медицинской помощи, оказанной в течение 3 последних лет, также сведения о лицензиях и планах на участие в территориальной программе ОМС. Медицинская организация, подведомственная федеральному органу исполнительной власти, подавшая такую заявку, включается в единый реестр медицинских организаций. Уведомление подписывается усиленной квалифицированной подписью лица, уполномоченного действовать от имени МО.

В 2021 году в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Чеченской Республики включено 96 медицинских организаций.

С 1 июля 2021 года каждый гражданин России, переболевший





коронавирусом, вправе пройти углубленную диспансеризацию, приказ Министерства здравоохранения РФ №698 «Об утверждении порядка направления граждан на проходные углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке».

Настоящий Порядок регулирует вопросы направления взрослых (в возрасте 18 лет и старше) на проходные углубленной диспансеризации. Углубленную диспансеризацию вправе пройти граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией COVID-19. Углубленная диспансеризация также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией COVID-19, при подаче им заявления на имя руководителя медицинской организации, выбранной гражданином для оказания первичной медико-санитарной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации, о его желании пройти углубленную диспансеризацию, оформленного в произвольной форме в письменном виде. В первую очередь, планируют-

ся охват тех граждан, у кого болезнь протекала в средней и тяжелой форме. Углубленная диспансеризация включает в себя анализ крови, измерение объема легких и насыщенности крови кислородом, а при выявлении проблем и дополнительные исследования, проводится бесплатно по полису ОМС в поликлинике по месту жительства (прикрепления), спустя 60 дней после того, как пациент переболел COVID-19. Записаться на углубленную диспансеризацию можно в поликлинике по месту жительства (по прикрепленному участку) или на портале госуслуг, если в поликлинике отказываются принять пациента, можно обратиться к страховому представителю по номеру телефона своей страховой компании (номер телефона указан на полисе ОМС).

В 2021 году углубленную диспансеризацию прошли 15 518 человек, что составляет 66% от базового плана (базовый план 23 568 человек) подлежащих углубленной диспансеризации. Объем средств, направленных на оплату углубленной диспансеризации, составляет - 11 173,6 тыс. руб.

Диспансеризации отведено особое место в защите здоровья нашей нации, увеличение продолжительности активной жизни, снижение

смертности является ключевым моментом социальной политики. Одна из стратегических задач - борьба с неинфекционными заболеваниями, которые являются основными причинами смерти и инвалидности.

Как показывает опыт, обязательным и наименее затратным механизмом их предотвращения являются профилактические мероприятия: формирование здорового образа жизни, раннее выявление факторов риска, своевременная диагностика болезни. Ее особенности: массовый охват населения на добровольной основе по территориальному принципу обоснованного набора методов обследования с учетом возраста и пола; двухэтапность (первый этап - скрининг на выявление признаков болезни и факторов риска ее развития, второй этап - уточнения диагноза на основе дополнительного углубленного обследования). По результатам обследования определяются группы состояния здоровья, необходимые профилактические, лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия, формируются группы диспансерного наблюдения.

Число застрахованных лиц с онкологическими заболеваниями, состоящих под диспансерным наблюдением на конец 2021 года - 15 878 человек. Число застрахованных лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением на конец года, - 212 932 человека. Число застрахованных лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, - 5 238 человек.

Численность людей, прошедших диспансерное наблюдение по принятым к оплате счетам - 185 753 человека на сумму - 184 240,56 тыс. руб., что составляет 84% от годовых плановых показателей. Из них в возрасте 65 лет - 5 191 человек, старше 65 лет - 36 230 человек

Численность людей, прошедших диспансеризацию (взрослое население) по принятым к оплате счетам в

2021 году – 98 639 человек на сумму – 235 446,01 тыс. рублей, что составляет 94% от годовых плановых показателей. Из них в возрасте 65 лет – 1 909 человек, старше 65 лет – 13 386 человек.

Численность людей, прошедших профилактические медицинские осмотры (взрослое население), – 38 002 человек, на сумму – 71 344,5 тыс. руб., что составляет 105% от годовых плановых показателей. Из них в возрасте 65 лет – 18 человек, старше 65 лет – 135 человек.

В реализации профилактических мероприятий взрослого населения в 2021 году принимало участие 25 медицинских организаций, утвержденных приказом Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Численность детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, прошедших диспансеризацию в рамках законченного случая – 914 человек на сумму 3 727,3 тыс. руб., что составляет 76,5% от годовых плановых показателей. В проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, принимало участие 9 медицинских организаций.

Численность детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку, прошедших диспансеризацию в рамках законченного случая, – 1 466 детей на сумму – 5 759,4 тыс. руб., что составляет 79,5% от годовых плановых показателей.

В проведении диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку, принимало участие 19 медицинских организаций.

Численность несовершеннолетних, прошедших профилактические медицинские осмотры – 356 285 человек (356 528 случаев) на сумму – 531 433,2 тыс. руб., что составляет 75% от годовых плановых показате-



телей. В проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних принимало участие 19 медицинских организаций.

В информировании застрахованных лиц, включенных медицинскими организациями в списки для прохождения профилактических мероприятий, принимало участие 113 медицинских организаций (в том числе структурные подразделения), на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховой медицинской организации АО «МАКС – М» в г. Грозный.

Численность застрахованных лиц, включенных медицинскими организациями в списки для прохождения профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации, – 363 058 человек. Из них индивидуально проинформировано о возможности прохождения профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации в медицинской организации, к которой они прикреплены, – 363 058 чел., что составляет 100% от годовых плановых значений.

В рамках развития первичной медико-санитарной помощи для реализации приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» (далее – приоритетный про-

ект «Бережливые поликлиники»), предусмотрено включение в 2021 году 32 медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

На конец декабря 2021 года в реализации приоритетного проекта «Бережливые поликлиники» принимает участие 30 медицинских организаций, в которых работают страховые представители страховой медицинской организации АО «МАКС-М». Во всех медицинских организациях имеются телефоны прямой связи.

В рамках реализации проекта «Финансовая поддержка семей при рождении детей» Национального проекта «Демография» медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в отношении лиц, застрахованных на территории Чеченской Республики, в 2021 году оплачено 651 случай экстракорпорального оплодотворения на общую сумму 75 495,80 тыс. рублей.

На территории Чеченской Республики медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования и проводящих процедуры экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО), не имеется.

Увайс МАГОМАДОВ,
начальник Управления информационного обеспечения
ТФОМС Чеченской Республики

Пандемия – главный вызов системе обязательного медицинского страхования



ГОВОРЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНФОРМАЦИОННОЙ СЛУЖБЫ ТФОМС ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ В 2021 ГОДУ, СЛЕДУЕТ ОТМЕТИТЬ, ЧТО ГЛАВНЫМ ВЫЗОВОМ ВСЕЙ СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОСТАВАЛОСЬ ДАЛЬНЕЙШЕЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19.



К основным рискам, связанным с пандемией коронавирусной инфекции, следует отнести следующие: ее масштабное распространение; коллапс системы здравоохранения в связи с перегрузкой коечной сети; отсутствие медикаментов для лечения и средств на их приобретение в медицинских организациях; несвоевременная госпитализация, некачественная диагностика и неэффективное лечение; слабые темпы вакцинации населения.

К счастью, своевременно принятые руководством Чеченской Республики и, в первую очередь, Главой ЧР, Героем России Рамзаном Ахматовичем Кадыровым меры позволили избежать возникновения перечисленных ситуаций. Система здравоохранения и ТФОМС Чеченской Республики сосредоточили свои силы на минимизации этих рисков и, в целом, в республике удалось достаточно эффективно противодействовать распространению COVID-19.

В первую очередь, своевременно вводились ограничительные меры, за соблюдением которых велось наблюдение разными структурами под общим контролем специально созданного оперативного штаба. Широко развернулась программа вакцинации в республике, темпы ее остаются одними из самых высоких в стране. Также дополнительно были развернуты резервные койки инфекционного профиля. Велся мониторинг имеющихся в медицинских организациях препаратов, оперативно поставлялись требуемые медикаменты.

В соответствии с рекомендациями Федерального фонда обязательного медицинского страхования был начат учет случаев заболевания COVID-19 пожилыми жителями республики, филиал страховой компании МАКС-М в г. Грозный принимал меры по постоянному информированию жителей

республики о необходимости своевременной госпитализации заболевших пожилых граждан.

И, конечно, на каждом этапе этой деятельности была активно задействована информационная служба ТФОМС Чеченской Республики. Совместно с другими структурными подразделениями Фонда и страховой компанией сотрудники информационной службы работали по множеству возникавших вопросов и проблем.

Основная работа информационной службы была направлена на решение главных задач, стоявших перед ТФОМС Чеченской Республики в 2021 году. Это организация процесса работы по оказанию медицинской помощи больным COVID-19 по всем направлениям и дальнейшее развитие государственной информационной системы ОМС (ГИС ОМС).

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, как

и территориальные органы других регионов страны, работал в части организации оказания медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19. Информационная служба ТФОМС оперативно вносила изменения в нормативно-справочные документы для максимально полного сбора требуемых сведений, внедрения новых клинико-статистических групп, в том числе по лечению COVID-19, реабилитации переболевших пациентов и введению нового вида профилактического мероприятия – углубленной диспансеризации для лиц, перенесших COVID-19.

Активная работа Федерального фонда ОМС в этом направлении явилась ориентиром и для регионов в широкомасштабной работе: учет случаев заболеваний, лечения, анализ его своевременности, полноты и эффективности, реабилитация, проведение профилактических мероприятий для лиц, перенесших COVID-19. Сюда

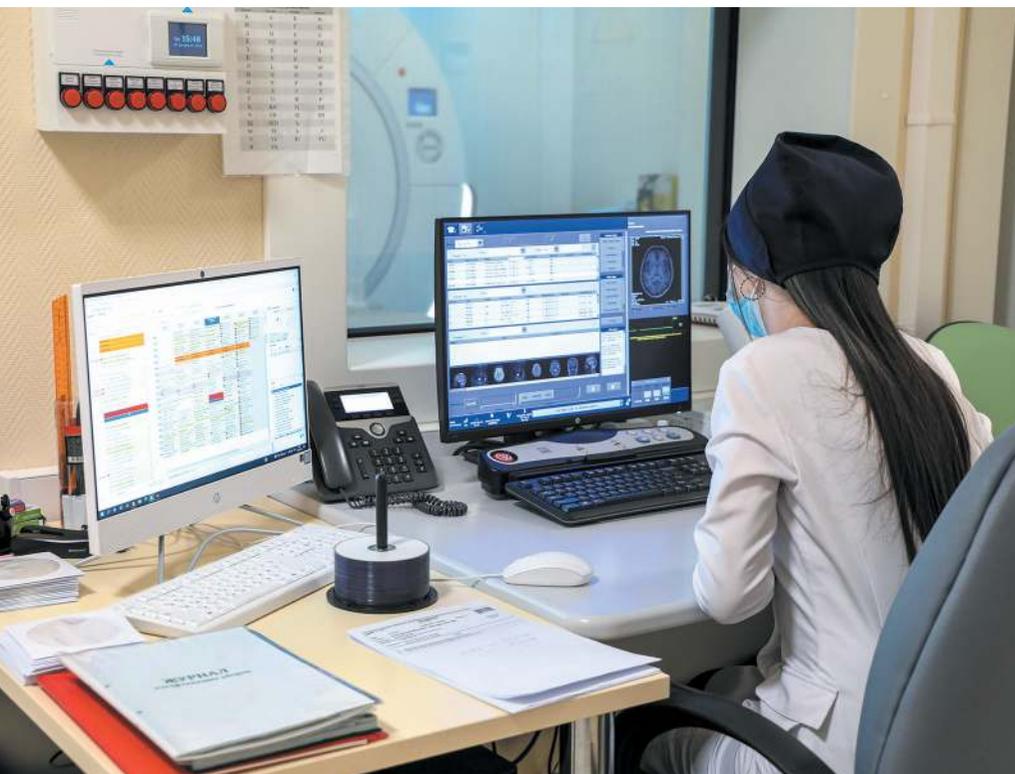




“

Основная работа информационной службы была направлена на решение главных задач, стоявших перед ТФОМС Чеченской Республики в 2021 году. Это организация процесса работы по оказанию медицинской помощи больным COVID-19 по всем направлениям и дальнейшее развитие государственной информационной системы ОМС (ГИС ОМС).

”



же следует отнести еженедельный мониторинг случаев проведения углубленной диспансеризации, актуализация ее планов-графиков медицинскими организациями, еженедельные отчеты по случаям лечения пожилых (старше 75 лет). Такие темпы работы, безусловно, требовали от информационной службы максимальной концентрации всех сил.

Таким образом, количество внедренных систем по ГИС ОМС было весьма значительным. Так, летом 2021 года был развернут модуль «Углубленная диспансеризация», в рамках которого проводился сбор сведений о случаях лечения COVID-19, проводились профилактические мероприятия, велось формирование планов-графиков осуществления углубленной диспансеризации, загрузка сведений о проведенных случаях углубленной

диспансеризации.

Помимо этого, модуль «Реестр медицинских организаций» потребовал подключения к системе ГИС ОМС медицинских организаций и их сопровождение на этапе регистрации, ввода данных, подачи уведомлений на работу в системе ОМС в предстоящем году. Также успешно функционируют модуль «Реестр экспертов качества медицинской помощи» и многие другие сервисы и отчеты, в работе которых напрямую были задействованы сотрудники информационной службы.

В течение 2021 года сотрудники информационной службы помимо основных направлений своей работы широко занимались и аналитической деятельностью. Так, после внесения Федеральным фондом ОМС ряда отчетных форм потребовался сбор информации о пожилых гражданах республики

с COVID-19, летальных случаях и экспертизах случаев оказания медицинской помощи, ее последующий анализ.

Аналитические отчеты информационной службы позволяли руководству Территориального фонда обязательного медицинского страхования ЧР принимать активные меры оперативного реагирования на меняющуюся ситуацию по множеству различных аспектов как в вопросах пандемии COVID-19 и основной угрозы, так и по оказанию профилактической, диагностической и иной медицинской помощи.

В 2021 году также было произведено дальнейшее техническое оснащение серверного оборудования для бесперебойной и надежной работы сервисов и различных информационных систем ТФОМС ЧР, закуплены и установлены новые ка-

чественные источники бесперебойного питания, сервера и хранилища информации.

В 2021 году продолжались работы по поэтапной замене системы учета медицинской помощи на более полномасштабные медицинские информационные системы (МИС), которые более адаптированы к требованиям цифровой трансформации. В этой связи были продолжены работы по интеграции информационных систем медицинских организаций с информационными системами ТФ ОМС Чеченской Республики, а также по адаптации взаимодействия МИС и ГИС ОМС.

В целом, все эти шаги позволяют нам считать, что мы в 2021 году успешно преодолели еще одну ступень на пути к цифровизации системы здравоохранения Чеченской Республики.



Беслан АМХАДОВ,
заместитель начальника Финансово-экономического
управления ТФОМС Чеченской Республики

Система ОМС Чеченской Республики привлекла более 70 врачей и медсестёр

Как работает софинансирование расходов на оплату труда медиков в Чеченской Республике



В НАЧАЛЕ 2021 ГОДА В БОЛЬНИЦАХ И ПОЛИКЛИНИКАХ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ НЕ ХВАТАЛО 76 РАБОТНИКОВ: ВРАЧЕЙ И МЕДСЕСТЁР. БЛАГОДАРЯ ПРИНЦИПУ СОФИНАНСИРОВАНИЯ РАСХОДОВ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НА ОПЛАТУ ТРУДА ВРАЧЕЙ И СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ЗА ГОД УДАЛОСЬ ПРИВЛЕЧЬ НА РАБОТУ БОЛЕЕ 70 ЧЕЛОВЕК. РАССКАЗЫВАЕМ, КАК ФЕДЕРАЛЬНОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ ПОМОГАЕТ УСПЕШНО РЕШАТЬ ПРОБЛЕМУ ДЕФИЦИТА КАДРОВ В РЕГИОНАЛЬНОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ.



Ищем квалифицированные кадры

Дефицит врачей и среднего медперсонала в поликлиниках — проблема, которая скоро перестанет быть актуальной в Чеченской Республике. Решать её нам помогает федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» (входит в нацпроект «Здравоохранение»).

Логика действий очень простая: люди хотят работать там, где им хорошо платят. Достойная оплата труда — это не только способ привлечь в отрасль новые кадры, но и знак нашего уважения к представителям почётной профессии врача. Поэтому с 2019 года ТФОМС Чеченской Республики софинансирует расходы медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала, используя для этого федеральные средства.

Для реализации проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» распоряжением Правительства РФ от 29.01.2021 №200-р для Чеченской Республики были утверждены межбюджетные трансферты из бюджета ОМС в размере 28 033 400 рублей. Эти средства поступили в нормированный страховой запас (НСЗ) ТФОМС Чеченской Республики. Медицинские учреждения могли обратиться в фонд с заявкой на получение софинансирования.



- наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- соответствие видам медицинских организаций, определённым приказом МЗ РФ от 5 февраля 2021 г. N 57н;
- участие в оказании медицинской помощи по видам, определённым приказом МЗ РФ от 5 февраля 2021 г. N 57н в рамках реализации территориальной программы ОМС на текущий финансовый год;
- наличие потребности в медицинских работниках, оказывающих медицинскую помощь по видам, определённым приказом МЗ РФ от 5 февраля 2021 г. N 57н;
- наличие принятого на работу медработника на штатную должность в полном объёме (не менее одной ставки) в текущем финансовом году сверх численности медработников по состоянию на 1 января текущего года или на дату распределения объёмов медицинской помощи;
- наличие договора на оказание и оплату медпомощи по ОМС на текущий финансовый год;
- предоставление в ТФОМС заявки на выделение средств для софинансирования.



Результат работы

Согласно информации Министерства здравоохранения Чеченской Республики, потребность медицинских учреждений региона в специалистах, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на 2021 год составляла 76 работников по 14 медицинским организациям. Требовались врачи – 42 человека, средний медицинский персонал – 34 человека.

По состоянию на 30 декабря 2021 года были заключены соглашения о предоставлении средств НСЗ ТФОМС Чеченской Республики с 14 медицинскими организациями. Средства, которые территориальный фонд обязательного медицинского страхования ЧР в 2021 году утвердил на софинансирование расходов медицинских организаций региона на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала, составили 28 033 400 рублей.

Фактический прирост численности медицинских работников в ЧР в 2021 году составил 72 человека. Были наняты врачи — 41 человек — и средний медицинский персонал — 31 человек. Общая сумма заработной платы, начисленной по заявкам медицинских организаций на предоставление средств для софинансирования расходов на оплату труда врачей и среднего медперсонала, составила 28 032 600 рублей. Средства были перечислены медучреждениям в полном объ-

ёме, что составило 100% от запланированного объёма средств для этих расходов в 2021 году.

Обновляем оборудование, обучаем врачей

Средства нормированного страхового запаса (НСЗ) ТФОМС ЧР могут быть направлены не только на софинансирование заработной платы врачей, но и на другие важные статьи расходов. Конечной целью нашей работы является, несомненно, повышение качества оказания медицинской помощи гражданам. А для этого можно действовать в нескольких направлениях: не только нанимать новых врачей, но и постоянно обучать уже работающих специалистов; приобретать для медицинских учреждений современное оборудование и вовремя ремонтировать существующее.

Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медработников по программам повышения квалификации — одно из важнейших направлений финансирования. В 2021 году в таких мероприятиях при поддержке ТФОМС ЧР приняли участие 15 медицинских учреждений региона. За счёт средств НСЗ дополнительное профессиональное образование получили 64 медицинских работника. Для их обучения выбирались приоритетные направления

социально-значимых программ повышения квалификации.

В мероприятиях по обновлению оборудования приняли участие 5 медорганизаций региона. Для них за счёт средств НСЗ ТФОМС ЧР было приобретено 8 единиц дорогостоящего медицинского оборудования на общую сумму 12 513 000 рублей.

Надо отметить, что благодаря реализации проекта на 1 января 2022 года прирост медицинских работников составил 322 врача и 262 работника среднего медицинского персонала. При этом на реализацию проекта ТФОМС Чеченской Республики направил в медицинские организации 174542,1 тысяч рублей или 96,8% от утверждённого предельного финансового

Отметим, что средства НСЗ на покупку и ремонт оборудования получают медорганизации, которые:

- заключили договор на оказание и оплату медпомощи по программе ОМС на текущий финансовый год;
- включены в план мероприятий, утвержденный региональным минздравом;
- нуждаются в медицинском оборудовании, которое включено в порядки оказания медпомощи;
- имеют в своем штате сотрудника, квалификация которого позволяет работать на таком оборудовании;
- подготовят специальное помещение, если оно требуется для установки нового оборудования;
- заключили договор на поставку медоборудования.



объёма «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» в нормированном страховом запасе ТФОМС Чеченской Республики.

В конце хотелось бы добавить, что для медицинских организаций средства НСЗ ТФОМС Чеченской Республики стали дополнительными финансовыми вливаниями, что способствовало улучшению качества оказываемой медицинской помощи.





ТФОМС
Чеченской Республики

ИТОГИ 2021



Редакционный совет:

Председатель редакционного совета:

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

Главный редактор:

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

Ответственный за выпуск:

С.М. Эниев,
помощник директора ТФОМС Чеченской Республики

Члены редакционного совета:

П.В. Исакова, заместитель министра здравоохранения Чеченской Республики

М.И. Дудаев, заместитель директора ТФОМС Чеченской Республики

Р.Ш. Газиев, заместитель директора ТФОМС Чеченской Республики

З.Х. Дадаева, заместитель директора ТФОМС Чеченской Республики

Э.А. Алиев, помощник директора ТФОМС Чеченской Республики

О.А.Воронцова, заведующая редакцией журнала «ОМС в РФ»

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

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

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

Журнал издается ООО «Медиаграф».
Адрес издательства/типографии: 344082, г. Ростов-на-Дону, Халтуринский
пер., 130/1.

Номер подписан в печать 10.03.2022 г. Дата выхода – 25.03.2022 г.
Тираж 5000 экземпляров.
Свободная цена.

При перепечатке ссылка на журнал «Обязательное медицинское
страхование в Чеченской Республике» обязательна.
Журнал «Обязательное медицинское страхование в Чеченской Республике»
зарегистрирован Управлением Федеральной службы по надзору в
сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по
Чеченской Республике. Регистрационный номер: ПИ № ТУ 20-00095
от 18.02.2014 г.





ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ
СТРАХОВАНИЕ
В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ