В Российскую Диабетическую Ассоциацию (М. Богомолова) лавинообразно поступают обращения о сложностях получения больничных листов для самоизоляции, особенно при диабете 2 типа; о командировании больных диабетом в регионы с высоким уровнем заболеваемости коронавирусной инфекцией. Рекомендации РДА пользуются взрывообразным спросом в интернете. РДА начала организацию и проведение школ и видеоконференций через ZOOM. Много люде жалуются, что не могут почить инсулины, средства самокотроля, сахароснижающие лекарства, особенно если самоизоляция застигла их вне места паспортной прописки. Наше мнение опровергает представитель ОМС.

В течение марта и половины апреля в систему ОМС были внесены важные изменения, которые позволили эффективнее организовать борьбу с эпидемией новой коронавирусной инфекции. Об этом в ходе онлайн пресс-конференции, состоявшейся 24 апреля, сообщила председатель Федерального фонда обязательного медицинского страхования (ФОМС) Елена Чернякова. На лечение больных новой инфекцией предусмотрены значительные средства, при этом и остальным пациентам помощь гарантирована в прежнем объеме, хотя и с коррекцией порядков ее оказания. Защиту прав и своевременное информирование пациентов обеспечивают страховые компании, которые активно помогают региональным властям в борьбе с эпидемией.

По словам Елены Черняковой, система ОМС в полной мере доказала свою устойчивость и готовность к борьбе с коронавирусом. «В кратчайшие сроки в течение марта и первой половины апреля были приняты важнейшие решения, которые позволили донастроить систему», - сообщила она. Прежде всего, во всех регионах страны доработаны

тарифные соглашения, которые теперь включают в себя оказание медицинской помощи больным COVID-19.

Отвечая на вопросы журналистов, о размерах финансирования медучреждений на лечение больных с новой инфекцией, Елена Чернякова оценила его так: при легком течении заболевания стоимость лечения примерно соответствует тарифам на обычную пневмонию, при средней тяжести болезни стоимость лечения определена примерно в 100 тыс. руб., тяжелые формы тарифицируются от 200 тыс. руб. и выше.

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

ФОМС также организовал мониторинг состояния бюджетов территориальных фондов и объемов оказываемой медицинскими организациями помощи. Это необходимо для своевременной компенсации медицинским учреждениям выпадающих доходов и компенсации медицинской помощи, оказываемой вне ранее утвержденных нормативов. Несмотря на возможные ситуации, связанные с перепрофилированием медучреждений и введением особого режима, финансирование больниц не пострадает, говорит Елена Чернякова. Предусмотрена возможность увеличить размер авансирования страховых и медицинских организаций до 100% от среднемесячных объемов финансового обеспечения, предусмотренного в рамках реализации территориальных программ ОМС, и до 50% медицинским организациям, в рамках межтерриториальных расчетов.

По мнению председателя ФОМС, ни одна страна мира на 100% не была готова к подобной эпидемии. Однако благодаря точечным решениям, система ОМС России сохранила устойчивость. В связи с эпидемиологической обстановкой временно приостановлено проведение профилактических мероприятий в части диспансеризации, введен особый порядок оказания медпомощи в стационарах, но в остальном оказание медицинской помощи пациентам не изменилось. Елена Чернякова подчеркнула, что «лечение пациентов с онкозаболеваниями, болезнями сердечно-сосудистой и **эндокринной системы, а также находящихся на заместительной почечной терапии (диализ) будут по-прежнему проводиться в полном объеме».**

В условиях распространения коронавирусной инфекции эффективно проявил себя институт страховых представителей, нагрузка на которых сильно возросла, говорит Елена Чернякова. «Напоминаю, что всем застрахованным крайне желательно иметь «под рукой» номер телефона страховой компании, которая выдала вам полис ОМС», - отмечает председатель ФОМС.
Как рассказал вице-президент Всероссийского союза страховщиков Дмитрий Кузнецов, с самого начала страховые медицинские организации переформатировали работу по информационному сопровождению граждан, чтобы максимально информировать о действиях в условиях коронавируса. Используя все каналы коммуникации от личных звонков и СМС, до видеороликов в СМИ, страховщики сообщали об отмене профилактических мероприятий, и необходимости соблюдения режима самоизоляции (для лиц, приезжающих из-за рубежа или страдающих хроническими заболеваниями).

Важной мерой стало продление сроков действий временных свидетельств при отсутствии страхового полиса. Это было сделано для того, чтобы людям не пришлось ходить в офисы страховых компаний за новыми полисами, и они дольше оставались дома. По словам Дмитрия Кузнецова, больше половины обращений граждан в страховые компании за последнюю неделю было связано именно с вопросами получения нового полиса. Еще в марте людей больше всего волновала информация о коронавирусе: общая доля таких обращения достигала 25%. Однако за минувшую неделю доля таких обращений снизилась до 3,77%, в то время как вопросы переоформления полиса волнуют 64,9% обратившихся. Страховщики отмечают, что беспокойство по поводу полиса излишне. «Медицинская помощь будет оказана в любом случае, даже по временному свидетельству, которое можно получить и дистанционно», - напоминает Дмитрий Кузнецов.

По словам Дмитрия Кузнецова, с первых дней введения особого режима, связанного с распространением коронавирусной инфекции Союз страховщиков предложил губернаторам использовать возможности, которыми обладают медицинские страховщики, для решения задач по минимизации последствий пандемии и для взаимодействия с волонтерскими движениями. Страховые компании не только участвуют в приеме заявок на оказание помощи, но предоставляют волонтерам автотранспорт и непосредственно участвуют в доставке продовольственных пакетов маломобильным гражданам. В нескольких регионах осуществлена адресная материальная поддержка медорганиизациям.

Временное перепрофилирование медучреждений приводит иногда к изменению стандартов лечения. Именно в таких сложных ситуация страховые представители помогают в маршрутизации страдающих хроническими заболеваниями.
В особом отношении нуждаются хронические больные при попадании в инфекционные

стационары. Лечение острых респираторных инфекций должно сочетаться с терапией хронических патологий.

Ждем Ваше мнение на Форуме для его донесения до принимающих решения.