****

**ИНФОРМАЦИОННЫЙ ДАЙДЖЕСТ**

**(период 18- 25 апреля 2022)**

**ПРАВИТЕЛЬСТВО**

**Правительство поручило проработать вопрос оплаты телемедицинских консультаций**

Минздраву и Минцифры поручено проработать вопрос расширения зоны применения телемедицинских технологий. Также рассматривается проблематика оплаты удаленных врачебных консультаций в системе ОМС.

Правительство поручило Минздраву и Минцифры до 27 мая проработать вопрос расширения применения телемедицинских технологий. К выяснению целесообразности выделения удаленных врачебных консультаций в отдельную услугу в системе обязательного медицинского страхования предложено подключить Федеральный фонд ОМС, следует из списка поручений премьер-министра Михаила Мишустина по итогам ежегодного отчета в Госдуме, [сообщается](http://government.ru/orders/selection/401/45228/) на сайте кабмина.

Кроме того, правительство поручило поэтапно возобновить плановую медицинскую помощь, которая была приостановлена из-за новой волны COVID-19. Решение об этом будет приниматься в зависимости от эпидемиологической ситуации в каждом субъекте. Речь идет также о профилактических медосмотрах и диспансеризации. Срок исполнения поручения — 12 мая.

Минтруду и Минфину поручено рассмотреть вопрос об увеличении объемов субсидий из федерального бюджета на поддержку общероссийских организаций инвалидов.

В ноябре 2020 года Федеральный фонд ОМС предложил регионам для оплаты удаленных врачебных консультаций из средств территориальной программы госгарантий бесплатного оказания медицинской помощи включать эту услугу в подушевой норматив, [сообщал «МВ»](https://medvestnik.ru/content/news/FOMS-rekomendoval-regionam-oplachivat-telemedicinu-iz-podushevogo-normativa.html). Сейчас в ряде субъектов телемедицинские услуги выведены в отдельный тариф ОМС, то есть они оплачиваются по факту.

В октябре 2020 года [президент поручил](https://medvestnik.ru/content/news/Prezident-poruchil-pravitelstvu-stimulirovat-razvitie-telemediciny-i-infekcionnoi-slujby.html) правительству стимулировать развитие телемедицины при модернизации первичного звена, в том числе обеспечить соответствующую подготовку медицинских работников. Отчитаться о выполнении этого поручения надлежало к 1 февраля 2021 года.

Введенный в условиях пандемии COVID-19 режим самоизоляции резко увеличил спрос на телемедицинские консультации. Лидер этого рынка сервис «Доктор рядом» нарастил выручку в 2020 году на 21%, [сообщал «МВ»](https://medvestnik.ru/content/news/Doktor-ryadom-otchitalas-o-roste-vyruchki-telemedicinskih-servisov-v-2020-godu-na-21.html).

Вопрос развития телемедицинских технологий вновь [был поднят](https://medvestnik.ru/content/news/Minekonomrazvitiya-smyagchilo-usloviya-eksperimenta-po-razvitiu-telemediciny.html) 3 февраля 2022 года на встрече Владимира Путина с членами «Деловой России». Глава Минздрава Михаил Мурашко отметил, что расширение возможности корректировки лечения до медицинской организации — одно из направлений, в которых планирует работать ведомство.

В октябре прошлого года Минэкономразвития в рамках трехлетнего эксперимента по развитию телемедицины [предложило](https://medvestnik.ru/content/news/Minekonomrazvitiya-predlojilo-eksperiment-po-distancionnoi-postanovke-diagnoza.html) разрешить отдельным медучреждениям ставить пациентам диагноз без обязательной очной консультации специалиста.

<https://medvestnik.ru/content/news/Pravitelstvo-poruchilo-prorabotat-vopros-oplaty-telemedicinskih-konsultacii.html>

**Мишустин поручил возобновить плановую медицинскую помощь к 12 мая**

Премьер-министр также поручил до 20 мая доложить о целесообразности применения телемедицины как отдельной услуги в рамках ОМС

Премьер-министр РФ Михаил Мишустин поручил поэтапно возобновить плановую медицинскую помощь к 12 мая. Об этом сообщается в четверг на [сайте](http://government.ru/) кабмина.

"Речь идет не только о возобновлении планового лечения тех, кто в нем нуждается, но и о профилактических медицинских осмотрах, а также о диспансеризации, в том числе людей, переболевших коронавирусом. Ответственным за выполнение поручения назначен Минздрав. Необходимую работу он должен провести вместе с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования и главами регионов. Срок исполнения поручения - 12 мая", - говорится в сообщении.

Мишустин также поручил до 20 мая доложить о целесообразности применения телемедицины как отдельной услуги в рамках ОМС.

"Совместно с ФОМС проработать вопрос целесообразности применения телемедицинских технологий в качестве отдельной услуги в системе обязательного медицинского страхования. Результаты представить в правительство Российской Федерации. Срок - до 20 мая 2022 года", - говорится в сообщении.

Поручение дано главам Минздрава и Минцифры РФ Михаилу Мурашко и Максуту Шадаеву.

Кроме того, главы Минздрава и Минцифры совместно с ФОМС, медицинским сообществом и ведущими специалистами должны проработать вопрос расширения применения телемедицинских технологий. "Результаты представить в правительство Российской Федерации. Срок - до 27 мая 2022 года", - говорится в сообщении.

<https://tass.ru/obschestvo/14433621?utm_source=yxnews&utm_medium=desktop&utm_referrer=https%3A%2F%2Fyandex.ru%2Fnews%2Fsearch%3Ftext%3D>

**Мишустин: Кабмин расширит поддержку регионов для закупки бесплатных лекарств**

Кабинет министров планирует расширить поддержку регионов для закупки лекарств и медицинских изделий, которые граждане получают бесплатно в больницах, заявил премьер-министр Михаил Мишустин.

"Несмотря на изменение стоимости препаратов, медицинская помощь должна оставаться качественной и доступной людям. В любых обстоятельствах это один из основных приоритетов работы правительства", - подчеркнул он на заседании правительственной комиссии по повышению устойчивости российской экономики в условиях санкций.

Председатель правительства призвал постоянно контролировать ситуацию и корректировать размер индексации федеральной поддержки, направляемой в адрес территориальных фондов обязательного медицинского страхования, с учетом условий, которые складываются в конкретный момент.

<https://rg.ru/2022/04/19/mishustin-kabmin-rasshirit-podderzhku-regionov-dlia-zakupki-besplatnyh-lekarstv.html>

**МИНЗДРАВ/ФОМС**

**Минздрав направил в регионы рекомендации по амбулаторной помощи пациентам с COVID-19**

Минздрав обновил рекомендации по оказанию амбулаторной медпомощи пациентам с симптомами ОРВИ, гриппа и COVID-19. Письмо направлено в субъекты.

Минздрав направил в регионы обновленные методические рекомендации по организации оказания медицинской помощи взрослому населению с симптомами ОРВИ, гриппа и COVID-19 в амбулаторных условиях, в том числе на дому. [Документ](https://ppt.ru/docs/pismo/minzdrav/n-17-6-i-2-6047-265571) завизирован главными внештатными специалистами по терапии и общей врачебной практике **Оксаной Драпкиной** и по инфекционным болезням **Владимиром Чулановым.**

Рекомендации предназначены для руководителей медицинских и иных организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, врачей общей практики, терапевтов, инфекционистов, а также других специалистов.

В документе, в частности, закреплены организационные аспекты и противоэпидемические мероприятия при оказании медицинской помощи на дому пациентам с симптомами ОРВИ, гриппа, COVID-19; противоэпидемические мероприятия в поликлиниках; типовые схемы организации медицинской помощи.

В приложениях приведены схемы лечения COVID-19 в амбулаторных условиях, рекомендуемые нормативы числа вызовов (выездов) к амбулаторным пациентам в состоянии средней тяжести, необходимых для этого медработников и транспортных средств, а также памятка для больных COVID-19.

Ранее «МВ» [писал](https://medvestnik.ru/content/news/Minzdrav-razrabotaet-rekomendacii-po-vyyavleniu-psihicheskih-rasstroistv-u-perenesshih-COVID-19.html), что Минздрав России разработает рекомендации для врачей по выявлению у пациентов, перенесших COVID-19, психических расстройств или расстройств поведения. Их планируется применять в рамках диспансеризации.

<https://medvestnik.ru/content/news/Minzdrav-napravil-v-regiony-rekomendacii-po-ambulatornoi-pomoshi-pacientam-s-COVID-19.html>

**Минздрав обновил порядок диспансерного наблюдения взрослых**

Минздрав внес изменения в порядок диспансерного наблюдения за взрослыми пациентами. На него направляются страдающие хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями или имеющие высокий риск их развития.

Минюст зарегистрировал приказ Минздрава [№ 168н от 15.03.2022](https://medvestnik.ru/content/documents/168n-ot-15-03-2022.html) «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми». Документ опубликован на портале publication.pravo.gov.ru 21 апреля.

Согласно приказу, как и раньше, охват диспансерным наблюдением пациентов с хроническими заболеваниями или высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском на уровне не менее 70%, а также людей старше трудоспособного возраста (не менее 90%) должен обеспечить руководитель медицинской организации. При этом наличие медицинских показаний для диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций) и объем профилактических, лечебных, реабилитационных мероприятий теперь должен определять медицинский специалист, а не главврач.

Диспансерное наблюдение осуществляют врачи-терапевты, врачи-специалисты по отдельным заболеваниям, врачи по медицинской профилактике, а также фельдшеры фельдшерско-акушерских пунктов. В случае если необходимый специалист в учреждении отсутствует, врач-терапевт должен организовать прием у такого врача в другой медорганизации, в том числе с применением телемедицинских технологий.

Премьер-министр **Михаил Мишустин** вчера поручил Минздраву и Минцифры проработать вопрос расширения зоны применения телемедицинских технологий. Также рассматривается проблематика оплаты удаленных врачебных консультаций в системе ОМС, [сообщал «МВ»](https://medvestnik.ru/content/news/Pravitelstvo-poruchilo-prorabotat-vopros-oplaty-telemedicinskih-konsultacii.html).

Кроме того, правительство поручило поэтапно возобновить плановую медицинскую помощь, которая была приостановлена из-за новой волны COVID-19.

<https://medvestnik.ru/content/news/Minzdrav-obnovil-poryadok-dispansernogo-nabludeniya-vzroslyh.html>

**МИНЗДРАВ ПОГРУЗИТ В ЕГИСЗ РЕЕСТР СТУДЕНТОВ МЕДВУЗОВ**

Правительство РФ внесло в Госдуму правки в 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья», которые позволят включить в состав ЕГИСЗ очередную подсистему – федеральный регистр лиц, получающих медицинское и фармацевтическое образование. По задумке авторов законопроекта, это поможет эффективно анализировать кадровый состав медиков и в будущем ликвидировать нехватку специалистов. Также планируется организовать регистр фармработников.

Для реализации задуманного ЕГИСЗ будут интегрировать с информационными системами Минобрнауки РФ, отмечается, что средства на интеграцию и создание новой структуры поступят с текущего финансирования на цифровизацию медицины. Закон в случае принятия вступит в силу 1 марта 2023 года. Представлять поправки в Госдуме будет замминистра здравоохранения РФ Татьяна Семенова.

Помимо внесения изменений в действующие положения 323-ФЗ, правительство предлагает ввести новую статью с формальным набором данных для наполнения новой подсистемы. Кроме личной информации о студентах, в ЕГИСЗ попадут данные о их специальности, форме обучения, целевом/нецелевом характере обучения и так далее. Порядок работы подсистемы Минздрав должен утвердить в течение трех месяцев после принятия поправок.

Сейчас ЕГИСЗ содержит 13 групп подсистем с различным типом данных. Среди них реестры медорганизаций, медработников, электронных меддокументов и другие. Развитием этих сегментов в 2022 году занимается компания «Цифромед», [получившая](https://vademec.ru/news/2021/10/22/razvitiem-egisz-v-organizatsiyakh-minzdrava-zaymetsya-tsifromed/) право выполнять все подряды Минздрава касательно ЕГИСЗ. Организация уже заключила контракты с ведомством на 2,4 млрд рублей.

С начала запуска ЕГИСЗ в 2012 году совокупные расходы на ее развитие составили, исходя из данных открытых источников, более 100 млрд рублей. Из приоритетных задач модернизации цифрового контура, которые озвучиваются Минздравом, – [интеграция](https://vademec.ru/news/2021/12/28/pravitelstvo-napravilo-1-8-mlrd-rubley-na-modernizatsiyu-gis-oms-/) в единую систему ГИС ОМС, развитие электронного документооборота, а также [перевод](https://vademec.ru/news/2021/12/07/putin-utverdil-izmeneniya-v-326-fz-ob-oms/) полисов ОМС в цифровой вид. В 2021 году, как отчитывался Минфин, федбюджет [проспонсировал](https://minfin.gov.ru/ru/press-center/?id_4=37752-ispolnenie_raskhodov_federalnogo_byudzheta_na_ryealizatsiyu_natsionalnykh_proektov) развитие ЕГИСЗ по тематическому федпроекту на 14,1 млрд рублей.  
<https://vademec.ru/news/2022/04/22/minzdrav-pogruzit-v-egisz-reestr-studentov-medvuzov/?utm_source=yxnews&utm_medium=desktop&utm_referrer=https%3A%2F%2Fyandex.ru%2Fnews%2Fsearch%3Ftext%3D>

**РАЗНОЕ**

**СК привел новые данные о количестве обвиняемых в ятрогенных преступлениях медработников**

В России снова растет количество сообщений в правоохранительные органы о преступлениях, связанных с дефектами оказания медицинской помощи. В 2021 году каждое третье обращение завершилось возбуждением уголовного дела.

Россияне стали чаще обращаться в правоохранительные органы [с сообщениями о преступлениях](https://medvestnik.ru/content/news/Chislo-ugolovnyh-del-protiv-medrabotnikov-snizilos-s-nachala-pandemii-COVID-19.html), связанных с оказанием медицинской помощи. В 2021 году в Следственный комитет России (СКР) поступило 6248 заявлений от граждан о ятрогенных преступлениях, принято 2095 решений о возбуждении уголовных дел. Такую статистику привела следователь по особо важным делам отдела по расследованию ятрогенных преступлений Главного следственного управления СКР **Татьяна Петрова** на Международном конгрессе «Актуальные вопросы судебной медицины и экспертной практики – 2022» 21 апреля, передает корреспондент «МВ».

В 2021 году из 3722 уголовных дел, находящихся в производстве, было окончено 1636. Из них направлено в суд с обвинительным заключением 176 материалов. В 2020 году в СКР поступило 5452 сообщений о ятрогенных преступлениях, по которым было возбуждено 1639 уголовных дел. В суд с обвинительным заключением были переданы материалы по 202 эпизодам.

В презентации Петровой были отражены данные о количестве оправдательных приговоров или случаев прекращения уголовного дела. Так, в 2021 году по направленным в суд «медицинским» уголовным делам было 196 обвиняемых. Данных о числе оправдательных приговоров нет. В 2020 году из 230 обвиняемых медработников 18 были оправданы судом или уголовное преследование было прекращено. В 2019 году было 307 обвиняемых и 27 прекращенных дел.

<https://medvestnik.ru/content/news/SK-privel-novye-dannye-o-kolichestve-obvinyaemyh-v-yatrogennyh-prestupleniyah-medrabotnikov.html>