Председателю Правительства

Российской Федерации

М.В. Мишустину

Глубокоуважаемый Михаил Владимирович!

В настоящее время Правительство Российской Федерации, Минздрав России, органы государственной власти Российской Федерации и субъектов Российской Федерации принимают срочные меры по предупреждению распространения эпидемии коронавируса COVID-19 в России, которые признаются мировым сообществом как наиболее эффективные.

В то же время профессиональное медицинское сообщество, анализируя фактическую ситуацию и прогнозируя возможные варианты развития событий в будущем, считает целесообразным обратиться к Вам с рядом предложений, направленных на повышение эффективности принимаемых мер. Здоровье всего населения будет зависть от многих причин, но очень важным является сохранение здоровья медицинского персонала! Важным является и решение ряда социальных проблем для всех медицинских работников, оказывающих эту помощь в амбулаторных условиях и условиях стационара. Мы поддерживаем обращение и предложения Профсоюза работников здравоохранения РФ о ситуации в сфере здравоохранения в России сейчас.

С учётом введённых ограничительных мер в настоящее время снизилось число посещений гражданами амбулаторно-поликлинических организаций, а также сократилось число плановых госпитализаций пациентов в стационары. В результате доходы медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования, снижаются. При этом расходы, обусловленные необходимостью приобретения средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих и моющих средств растут как в связи с увеличением потребности в них, так и с ростом цен. Медицинские организации столкнулись с нехваткой средств индивидуальной защиты и с проблемой нехватки финансовых средств на фоне у некоторых организаций кредиторской задолженности. В большинстве медицинских организаций имеется дефицит необходимых средств индивидуальной защиты для сотрудников медицинских организаций, о чем Вам известно, и основной задачей руководителей сейчас является их поиск. В связи с этим предлагаем продолжить работу по трём основным направлениям:

1. ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ

1.1. Объявить общегосударственный КАРАНТИН!

1.2. Обязать всех граждан во время пребывания на улице или в общественных местах носить маски. Нарушение должно пресекаться ответственными службами (МВД, ведомственная и вневедомственная охрана и др.).

1.3. Не допускать к работе граждан, имеющих симптомы любых респираторных заболеваний.

1.4. Строжайше охранять здоровье всех работников медицинских организаций.

1.5. Пересмотреть и ускорить систему выдачи предприятиям разрешений на выпуск масок, защитных халатов, шапочек, перчаток, защитных очков, бахил, памперсов и снабдить ими всех сотрудников медицинских организаций, соприкасающихся с больными с подозрением на коронавирусную инфекцию и лицами с подтвержденным диагнозом.

1.6. Всех возвращающихся изолировать сразу после пересечения границы РФ на 2 недели (как это было сделано в самом начале появления признаков эпидемии в России) с целью предотвращения распространения коронавируса по всей стране гражданами, переносящими заболевание в стёртой форме или у которых заболевание находится в инкубационном периоде.

1.7. В дополнению к Постановлению Главного государственного санитарного врача РФ №9 от 30.03.2020 обследовать на коронавирус не только ВСЕХ заболевших медицинских работников с клиническими признаками ОРВИ или повышенной температурой, но ежедневно всех медицинских работников лечебно-диагностических учреждений использующих городской транспорт. Заражение может произойти и на рабочем месте в любой момент в любой медицинской организации или при посещении больного на дому и даже при отсутствии очевидного контакта с больным COVID-19.

1.8. Организовать обеззараживание воздуха и проведение дезинфекции в местах наиболее вероятного посещения носителями вируса или больными коронавирусной инфекцией, включая медицинские организации, аптеки, магазины, общественный транспорт.

1.9. Обратить внимание на устройство систем вентиляции помещений в местах наиболее вероятного нахождения, в том числе возможного, больных новой коронавирусной инфекцией (медицинские организации неинфекционного профиля, аптеки в жилых зданиях, магазины) с целью исключения передачи коронавируса воздушными потоками.

1.10. Организовать централизованную закупку средств индивидуальной защиты, бесконтактных термометров, тепловизоров, антисептиков для медицинских организаций федерального, субъектов федерации и муниципального подчинения, в первую очередь для амбулаторно-поликлинических организаций, станций скорой медицинской помощи, организаций Роспотребнадзора, пульмонологических отделений и служб анестезиологии и реанимации. Обеспечить сотрудников медицинских организаций, работающих в отделениях реанимации и интенсивной терапии, памперсами.

1.11. Оценивая сложившуюся эпидемическую ситуацию как обстоятельство непреодолимой силы, разрешить закупку медикаментов, расходных материалов, средств индивидуальной защиты, антисептиков, устройств для обработки рук и др., что требуется для проведения противоэпидемических мероприятий, у единственного поставщика, без ограничения суммы закупки (письмо Минфина России не является нормативным документом и касается только федерального закона №44-ФЗ, тогда как автономные медицинские учреждения и частично бюджетные медицинские организации работают на основании федерального закона №223-ФЗ). Требуется Постановление Правительства Российской Федерации.

1.12. Обеспечить врачей первичного звена автотранспортом для обслуживания вызовов к пациентам с признаками ОРВ и контактным гражданам (в случае недостатка медицинского транспорта привлечь служебный транспорт организаций и предприятий региона).

1.13. Разработать актуальную подробную инструкцию о работе поликлиник, больниц (особенно отделений интенсивной терапии), службы скорой медицинской помощи, а также полиции и добровольцев в условиях пандемии COVID-19.

1.14. Издать четкие рекомендации по организации карантинных мероприятий для первичного звена здравоохранения, уделив особое внимание защите медицинских работников скорой медицинской помощи и участковой службы (существующие рекомендации невыполнимы в реальной практике).

1.15. Разработать рекомендации (регламенты) по порядку и срокам госпитализации пациентов и проведению медицинских вмешательств с учетом эпидемической обстановки. При этом мероприятия по борьбе с новой коронавирусной инфекцией не должны конкурировать с оказанием других видов медицинской помощи, направленных на сохранение и увеличение продолжительности жизни, в том числе лечение сердечно-сосудистых, онкологических и других заболеваний и состояний с плохим ближайшим и отдалённым прогнозом. Обеспечить проведение тестов на наличие новой коронавирусной инфекции пациентов, поступающих по показаниям для проведения плановых операций.

1.16. Информировать о положительных результатах проб на COVID-19 не только Роспотребнадзор, но и медицинские организации в режиме «Для служебного пользования». В настоящее время в ряде регионов страны медицинские организации информируются только об отрицательных результатах. В итоге врачи остаются в неведении относительно того, чем вызвана внебольничная пневмония у данного пациента, а это не дает возможности своевременно «включить» протокол лечения COVID-19 (включая противовирусную терапию) и использовать средства индивидуальной защиты.

1.17. Медицинских работников первичного звена здравоохранения не отвлекать на обходы и выезды для проверки соблюдения гражданами режима самоизоляции.

1.18. Организовать страхование медицинских, фармацевтических и иных работников медицинских и фармацевтических организаций, работа которых связана с угрозой заражения COVID-19.

2. ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

2.1. Разрешить всем медицинским организациям оформлять электронные листки нетрудоспособности. В настоящее время это могут делать только три уполномоченные организации в регионах, независимо от численности населения. В результате нагрузка на эти организации возросла в разы при отсутствии соответствующего финансирования, руководители этих организаций вынуждены привлекать к данной работе дополнительных сотрудников, «снимая» их с приёма пациентов. Это решение привело также к формированию очередей на оформление листка нетрудоспособности.

2.2. В регионах уточнить порядок выдачи листков нетрудоспособности лицам, находившимся в контакте. В настоящее время они оформляются по результатам теста больного, и в случае отрицательного результата теста контактный гражданин, который уже был отстранен от работы, не имеет права получить листок нетрудоспособности, т.к. нет диагноза заболевания.

3. ФИНАНСИРОВАНИЕ

3.1. Перевести финансирование поликлиник на полный подушевой норматив, разработать отдельные тарифы для стационаров, в которых лечатся больные с коронавирусом, определить механизм финансового поощрения медицинских работников, работающих с контактными и больными коронавирусной инфекцией.

3.2. Определить за счет какого источника финансирования должно осуществляться наблюдение и проведение диагностических исследований в амбулаторно-поликлинических условиях, а также содержание на карантине в стационарных условиях лиц без клинических проявлений и без установленного диагноза заболевания. Отсутствие установленного диагноза не позволяет оформить документы для оплаты в системе ОМС.

3.3. Предусмотреть дополнительное финансирование из средств соответствующего бюджета для обеспечения питания сотрудников медицинских организаций, переведенных на усиленный режим работы в связи с диагностикой и лечением пациентов с новой коронавирусной инфекцией, включая клинико-диагностические лаборатории.

3.4. Снизить размер взносов в социальные фонды страхования до 15% для всех медицинских организаций без исключения в связи с долей фонда оплаты труда 60-80% от всех расходов.

3.5. Дополнить перечень отраслей экономики Российской Федерации, наиболее пострадавших в условиях ухудшения ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции, негосударственными медицинскими организациями (код ОКВЭД 86). В настоящее время в стране работает около 70 тыс. лицензированных негосударственных медицинских организаций с числом занятых более 600 тыс. человек, включая 200 тыс. врачей, которые находятся на стадии сокращения в связи с сокращением объёма оказываемой помощи.

Подписи: