

«Они ждут наших ошибок, чтобы поймать и унизить...»

Эта фраза – из письма московского врача анестезиолога-реаниматолога, работающего с пациентами, зараженными COVID-19 (сообщение было опубликовано в Facebook, выдержки из него прилагаются к данному письму). В период эпидемии, судя по письму, **избыточный документооборот и требования к медицинским организациям, не снизились, а только возросли, просто перешли в дистанционный формат.** Это увеличивает огромную нагрузку и создает дополнительный стресс для медицинских работников, отвлекая их от лечения пациентов. Видимо, Постановления Правительства №432 от 3 апреля 2020 г., в котором установлено, что приостанавливаются все плановые проверки медицинских организаций в системе ОМС, оказалось **недостаточно.**

И в мирное время бесконечная **травля медицинских работников** со стороны контролирующих органов, Следственного комитета и потребительский экстремизм, создавали нетерпимые условия для работы, а сегодня, когда каждая минута на счету, это вообще **недопустимо.**

В это время в США, как мы писали ранее ([https://www.vshouz.ru/upload/iblock/662/USA\\_Covid\\_19\\_04\\_18\\_30.pdf](https://www.vshouz.ru/upload/iblock/662/USA_Covid_19_04_18_30.pdf)), с 31 марта 2020 г. **по указанию администрации Президента** крупнейшая государственная страховая организация (Centers for Medicare and Medicaid Services – CMS), одобрила **новый закон**, по которому на время эпидемии отменяются действующие и вводятся новые требования, **обязательные к немедленному исполнению на всей территории США.** В том числе **были снижены** требования по ведению бумажной документации - записей при осмотре пациентов (кроме лекарственных назначений), **отсрочено** представление многочисленной отчетности, **отменено** большинство контрольных проверок и региональные нормативные акты, которые будет **невозможно выполнять** в условиях огромной нагрузки.

В РФ **немедленно необходимо принять Приказ Минздрава РФ об упрощенном порядке документооборота и сведения имеющихся требований к необходимому минимуму.** Например, упростить требования к заполнению амбулаторных карт и историй болезни, отменить действие норм Приказа Минздрава №203-н, он оценивает качество медицинской помощи по **2,4 тыс. показателей**, в то время, когда в развитых странах используется для этих целей **не более 30.** Отсрочить проведение большинства проверок, в том числе дистанционных, и далее свести их до минимума, отложить рассмотрение жалоб пациентов и далее ввести запрет на их рассмотрение правоохранительными органами без предварительного заключения профессиональной медицинской организации по профилю. Свести до минимума **многочисленную финансовую отчетность**, требуемую в системе ОМС, которая не представляет дополнительной ценности для лечения пациентов, например, только по оплате медицинской помощи при онкологических заболеваниях используется **7 видов** отдельных отчетных форм (оплата за посещение, оплата за диагностическое исследование – 2 вида, оплата за курс химиотерапии, оплата за госпитализацию, оплата по двум спискам ВМП и т.д.).

Контрольным органам (Росздравнадзор) и соответствующим подразделениям ФОМС, чтобы на период эпидемии занять их делом, надо поручить **устранить все дублирования и противоречия в нормативных актах**, а также разработать полноценную систему управления качеством медицинской помощи, ориентированную **на профилактику** нарушений и их исправление, а **не только на контроль и наказание**, как у нас сегодня.

Для справки: действующая нормативная база по вопросам управления КМП избыточна – в ней действует **14 несогласованных** между собой нормативных актов, контроль проводится по **2,5 тыс.** процессных показателей (во всех развитых странах применяется не более **30** результирующих показателей). Действующие нормы в порядках оказания медицинской помощи систематически не согласуются с нормативами, рассчитанными на основании других документов, нормативные сроки ожидания медицинской помощи не согласованы с нормативами трудозатрат врачей и с фактической обеспеченностью медицинскими кадрами и стационарными койками, обязательные критерии качества медицинской помощи зачастую неисполнимы из-за нехватки необходимых материально-технических и финансовых ресурсов (подробно противоречия в нормативной базе и предложения по их исправлению представлены в главе 5.10 монографии «Здравоохранение России: что надо делать», 2019 г., с ней можно ознакомиться по ссылке [https://www.vshouz.ru/docs/5.10\\_Zdravoohranenie\\_Rossii\\_Chto\\_nado\\_delat\\_3izd\\_2019.pdf](https://www.vshouz.ru/docs/5.10_Zdravoohranenie_Rossii_Chto_nado_delat_3izd_2019.pdf)).

Ректор, д.м.н. Г.Э. Улумбекова

### **Приложение. Выдержки из сообщения на Facebook врача московской больницы**

*«Врачи реанимаций деморализованы чудовищной, беспощадной даже для скоропомощных больниц летальностью. Разбиты усталостью, трудностью работы в новых условиях, в неудобной форме. Убиты нехваткой людей, нехваткой собранного с миру по нитке абы какого оборудования, нехваткой простых лекарств и рядовой расходки...*

*И в это время находятся люди и организации, которые знают, чем развлечься в тылу. Практически по каждому больному в реанимации врач должен заполнить бланк телемедицинской консультации. После этого **каждый день** надо направить динамику по этому пациенту с указанием о выполнении рекомендаций. МГФОМС заявил, что **проверит 100% историй болезни** с кодом U07. Тот самый МГФОМС, который вместе с мэрией и ДЗМ 2 мес. назад сказал, что не нуждается ни в федеральных ни в частных учреждениях и своих больных лечит сам, а через месяц сделал предложение «помочь Москве» с пистолетом у виска.*

*Минздрав и их региональные клоны не отстают – запрашивают отчеты по жалобникам и умершим в онлайн режиме. Росздравнадзор пошел дальше – начал проверки на местах и затребовал немедленно предоставлять истории болезни всех умерших. Следственный комитет ждет своего часа. И пошла бумажная работа. Сотни человеко-часов уходят на это - печатаются липовые отчеты и истории с тоцилизумабом всем поголовно, сказки о лучшей в мире помощи, в точном соответствии с мудрыми рекомендациями Министерства.*

*Они ждут наших ошибок, чтобы поймать и унижить. Отчитаться и спихнуть вину. Получить награды и заработать денег. Дорогие наши проверяющие. Подождите пару месяцев. Пройдет эпидемия, выпишем больных и напишем вам все, как вы хотите. Расставим запятые, где положено... Но до этого времени, пожалуйста... (подразумевается – отстаньте)... от врачей.. Если (кто) и спасет, то врач и медсестра у койки, от которой вы их отрываете...».*