

ФОМС оплатил с начала года уже больше 3 млн случаев лечения COVID-19

medvestnik.ru/content/news/FOMS-oplatil-s-nachala-goda-uje-bolshe-3-mln-sluchaev-lecheniya-COVID-19.html

8 de diciembre de 2021

08.12.2021

Татьяна Бескаравайная

Федеральный фонд ОМС (ФОМС) оплатил лечение свыше 3 млн случаев лечения новой коронавирусной инфекции за 10 месяцев 2021 года. Средняя стоимость одного законченного случая без учета коэффициента дифференциации регионов составила 102 тыс. руб.

За 10 месяцев текущего года ФОМС оплатил лечение свыше 3 млн случаев лечения новой коронавирусной инфекции. Об этом сообщила заместитель председателя фонда **Ольга Царева** на XIV всероссийской научно-практической конференции «Медицина и качество-2021» 8 декабря, передает корреспондент «МВ».

Средняя стоимость одного законченного случая без учета коэффициента дифференциации регионов составила 102 тыс. руб. Таким образом, за 10 месяцев на эти цели затрачено свыше 300 млрд руб.

По ее, Царевой, система ОМС самостоятельно вряд ли справилась бы с таким финансовым бременем. Поэтому оказывалась помощь из федерального бюджета.

«Дефицита средств обязательного медицинского страхования в клиниках, обеспечивающих лечение больных COVID-19, ФОМС по своему мониторингу не видит», — сообщила она.

По ее данным, свыше 70% госпитализированных в стационары — пациенты со средне-тяжелой степенью заболевания. В ФОМС рассчитывают, что количество случаев COVID-19 начнет снижаться за счет вакцинации.

В начале декабря правительство направило дополнительно 89 млрд руб. на поддержку региональных систем здравоохранения в условиях пандемии коронавируса. В октябре на эти цели кабмин уже выделял 56 млрд руб., писал «МВ».

Глава Росздравнадзора **Алла Самойлова** накануне назвала наиболее частые проблемы при оказании медицинской помощи пациентам с COVID-19. На амбулаторном этапе это отсутствие динамического наблюдения, длительные сроки получения результатов ПЦР-тестов, обеспечение необходимыми препаратами в неполном объеме. В стационарах фиксируются такие нарушения, как поздняя госпитализация, недостаточный контроль потребления медицинского кислорода персоналом, отсутствие системы централизованной подачи кислорода, недоступность телемедицинских консультаций.

