

АКТУАЛЬНО

Льготные лекарства в новом году



Тема замены льгот денежными выплатами обсуждается сегодня и в правительстве, и в народе. Новый закон начинает действовать с 1 января 2005 года, но непонятных вопросов по-прежнему много.

В этом материале мы постараемся разобраться с одним из направлений темы — льготным лекарственным обеспечением отдельных категорий граждан в условиях нового закона. На вопросы отвечают начальник управления здравоохранения администрации Орловской области Михаил Васильевич ШИРОКОВ, исполнительный директор Орловского территориального фонда обязательного медицинского страхования Леонид Георгиевич ШТЕЛЬМАХ, заместитель директора Орловского ТФОМС Татьяна Петровна РУДНЕВА.

— Кто имеет право на льготное лекарственное обеспечение с 1 января 2005 года?

М.Ш.: — Те граждане, которые имеют право на ежемесячную денежную выплату. Перечень этих лиц определен Федеральным законом "О государственной социальной помощи" и содержит 42 категории льготников.

— Как узнать, находишь ли ты в этот перечень?

Л.Ш.: — Правильно он называется — федеральный регистр. А всем, кто претендует на льготу, советуем обратиться в территориальные подразделения Пенсионного фонда и узнать, занесли вас в регистр или нет.

— Сейчас много говорят о социальном пакете. Разъясните подробнее, что в него входит.

Л.Ш.: — Точнее он называется набором социальных услуг. И если вы относитесь к категориям граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, то вы имеете право на набор социальных услуг.

В него входят три основные составляющие. Самая значительная — 350 рублей — предназначена для дополнительного обеспечения медикаментами, 50 рублей на санаторно-курортное лечение и 50 рублей — для оплаты дороги, если надо ехать к месту лечения, и проезда в пригородных поездах. Всего 450 рублей.

— Многим непонятно, что значат 50 рублей на санаторно-курортное лечение...

Л.Ш.: — Ясно, что за такие деньги санаторного лечения быть не может. В данном случае должен сработать страховой принцип распределения средств. Другими словами — солидарная ответственность за здоровье, то есть многие застрахованные льготники вообще не будут нуждаться в лекарствах

в течение года, а другому — тяжело больному — потребуются дорогостоящее лечение.

— Поменяются ли принципы финансирования в новых условиях льготного лекарственного обеспечения?

Л.Ш.: — Да, поменяются. Если раньше льготы на лекарства обеспечивались бюджетным финансированием, то с 2005 года будет применен страховой принцип. То есть все федеральные средства, выделяемые на льготное лекарственное обеспечение, перечисляются в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и через систему территориальных фондов направляются в страховые медицинские организации.

Они в свою очередь будут оплачивать льготные лекарства, контролировать правильность выписки льготных рецептов в лечебных учреждениях и получение препаратов в аптеках, а также вести персонализированный учет показанных медикаментов.

— Будут ли иметь льготы на лекарства ветераны труда, которые не попадают ни в какую категорию льготников?

Т.Р.: — Ветераны труда (нелюбимые) не могут рассчитывать на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг за счет федеральных средств. Обеспечение ветеранов труда находится в ведении субъектов Федерации, то есть области. В проекте областного бюджета предусмотрена ежемесячная денежная выплата для ветеранов труда в размере 250 рублей.

— Раньше я приобретала лекарства для сына-астматика за 50 процентов. Как будет с нового года?

М.Ш.: — Если сын — инвалид, то он попадает в перечень льготников, который содержится в Федеральном законе "О го-

сударственной социальной помощи", он вообще может получать лекарства бесплатно.

— Я инвалид второй группы. Сохранится ли мое право на льготные лекарства?

Т.Р.: — Да, инвалиды второй группы имеют право на дополнительное лекарственное обеспечение.

— В январе мне нужно идти выписывать льготный рецепт. Как это будет происходить в новом году? Куда идти?

М.Ш.: — Куда и раньше ходили. То есть к врачу в свою поликлинику. Но в первые дни могут быть организационные сложности, потому что усложнится процедура выписки и оформления рецептов. Там теперь будут и цена, и код учреждения, и федеральный номер... Мы даже организуем специальное подразделение в поликлиниках, куда будут врач, провизор, оператор.

— Я болею сахарным диабетом, но группы инвалидности пока не имею. Инсулин до сих пор получала бесплатно. Как буду получать жизненно важный для меня препарат с нового года?

Т.Р.: — По-прежнему. Несмотря на то, что у вас нет группы инвалидности, инсулином вы будете обеспечиваться, как и раньше, бесплатно. И все инсулинозависимые больные тоже.

— А как насчет бесплатных шприцев для диабетиков?

М.Ш.: — Еще не утвержден окончательно перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств. Но если изделия медицинского назначения (а шприцы к ним как раз и относятся) по новому федеральному закону не будут предусмотрены в медицинском страховании, то они будут оплачиваться за счет муниципального бюджета.

— Бывает, что врач выписывает льготный рецепт на недорогое и зачастую малоэффективное лекарство. Что делать в этом случае?

М.Ш.: — В первую очередь мы выписываем те препараты, которые есть в перечне льготных лекарственных средств, утвержденных Министерством здравоохранения и социального развития. Но если пациенту жизненно важен препарат, которого нет в перечне, то по решению клини-

ко-экспертной комиссии он все равно получит необходимый препарат бесплатно.

— Список льготных лекарств остается прежним?

Т.Р.: — Нет. Перечень льготных лекарственных средств будет расширен. В него войдут 354 международных наименования и около 1000 наименований торговых. Предварительный список уже утвержден Министерством здравоохранения и социального развития.

— Имеют ли право бывшие малолетние узники на льготное лекарственное обеспечение?

Л.Ш.: — Да, они имеют право на набор социальных услуг.

— Сохранится ли льготное зубопротезирование из драгоценных металлов?

М.Ш.: — Нет, льготного протезирования с 2005 года не будет.

— "Чернобыльцы" имеют право на льготное лекарственное обеспечение?

Л.Ш.: — Они имеют право на ежемесячную денежную выплату и получение пособия по Закону "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС".

— Если вместо социального пакета я хочу получать деньги. Имею право?

Л.Ш.: — Имеете такое право. Но только с 2006 года, если до 1 октября 2005 года подадите заявление в отделение Пенсионного фонда.

— В аптеке отказывают в лекарствах по льготному рецепту, мотивируя тем, что кто-то не перечислил деньги. Что делать?

М.Ш.: — Аптека обязана предоставить пациенту лекарство, не вдаваясь в подробности межплатежных отношений. В крайнем случае может предложить его аналог, но после консультации с врачом. А в общем, новая программа предусматривает фиксированную цену на льготные лекарства — значит, аптеки будут иметь возможность более точно планировать свою работу и иметь запас лекарств на два-три месяца.

— А если все-таки отказали в лекарстве или предложили купить здесь же за деньги...

Л.Ш.: — Это веский повод для того, чтобы обращаться за страховой защитой в страховые медицинские организации, в управление здравоохранения, в правоохранительные органы, потому что в случае отказа в льготном лекарстве нарушаются права, установленные федеральным законодательством.

— Как вы считаете: будет ли реальный эффект от государственных новшеств для льготников?

Л.Ш.: — Предполагаю, что да. В 2003 году на все категории льготников государством было направлено 11 миллиардов рублей, в 2005 году только на федеральных льготников будет направлено 51 миллиард рублей. Мы рассчитываем на эффект от этих денег.

На этом тема не закрывается. По мере необходимости мы будем ее продолжать, тем более вопросы еще не исчерпаны.

А пока за консультацией по вопросам лекарственного льготного обеспечения и медицинских услуг в новых условиях можно обращаться по телефону "горячей линии": Орловский территориальный фонд обязательного медицинского страхования — 72-31-02; управление здравоохранения администрации Орловской области — 9-15-95.

Ирина ПОЧИТАЛИНА.

КОЕ-ЧТО НОВЕНЬКОЕ

БЛИЖЕ 100 МЕТРОВ НЕ ПОДХОДИ

Государственной Думой ужесточен Федеральный закон "Об ограничении курения табака".

Теперь не только сужается пространство, где можно было затянуться сигареткой, но и запрещается продажа табачных изделий во многих ранее разрешенных местах. Нельзя торговать сигаретами в организациях здравоохранения, культуры, культурно-спортивных организациях, а также на расстоянии менее чем сто метров от границ территорий образовательных организаций. Запрещается и курение в тех же перечисленных учреждениях, а кроме того, на рабочих местах, в транспорте, в помещениях, занимаемых органами государственной власти. Но если оборудована специальная комната для курения, то курильщику беспокоиться не о чем. Главное, чтобы его дым не вредил здоровью окружающих.

НЕ ТАК УЖ ПРОСТЫ

Такие традиционные травы, как шалфей и Melissa, кажется, ничем особенным нас уже удивить не могут. Мы знаем, что отваром шалфея можно полоскать горло, а Melissa успокаивает нервную систему и просто улучшает вкус травяного чая. Оказывается, напрасно мы понижаем достоинства своих родных трав.

Проведенные недавно исследования доказали, что шалфей благотворно влияет на состояние нашей памяти. А поэтому, если вы стали забывчивы и рассеяны, то половина стакана отвара шалфея ежедневно поможет справиться с проблемой. Кстати, и ароматная Melissa помогает улучшить память. Ученые уверены, что за этими обыкновенными травами будущее и в лечении болезни Альцгеймера.

УКОЛЫ ОТМЕНЯЮТСЯ!

Группа ученых из Гарвардского университета закончила работу над новой технологией инъекций. С ее помощью можно делать уколы без шприца и иголки.

Специальный приборчик просто посылает струю газа с кристаллами оксида алюминия через все слои кожи, разрушая при этом небольшой участок поверхностного слоя. На этом участке образуются микроскопические каналы, по которым поступает лекарство в наш организм. Казалось бы, зачем эти придумки, если лекарство можно доставлять и привычным шприцем. Но самое замечательное в новой технологии — это полная безболезненность процедуры. Кто слышал крики маленьких деток в ожидании уколов, кто сам проходил через это испытание, тот поймет, насколько новое изобретение актуально. Вопрос в том, когда оно пройдет окончательное испытание и получит (в случае разрешения) широкое применение.