

НОВОМУ ЗАКОНУ – МАКСИМУМ ВНИМАНИЯ

14 декабря в конференц-зале областного комитета профсоюзов состоялось объединенное заседание Орловского областного совета ветеранов войны, труда, Вооруженных Сил и правоохранительных органов совместно с заместителями глав администраций по социальным вопросам, которое провел заместитель губернатора области А. А. Лабейкин.

Основной темой заседания был вопрос о подведении итогов подготовительных мероприятий, связанных с законом о замене льгот денежными компенсациями, который вступает в силу с января 2005 года. Выступали начальник управления социальной защиты населения Н. В. Ужокин, заместитель начальника Орловского отделения Пенсионного фонда России Л. Г. Коршунова, на вопросы собравшихся отвечал начальник управления здравоо-

рашения области М. В. Широков.

Заслушав доклады, совет ветеранов принял резолюцию, в которой отмечено, что руководством области совместно с социальными службами и внебюджетными фондами (Фондом социального страхования и Фондом обязательного медицинского страхования) проделана большая и серьезная работа, которая позволит свести до минимума возможные социальные издержки, что социальная на-

правленность политики руководства области обуславливает успешное проведение закона в жизнь, что позволит улучшить жизненный уровень жителей области.

Подводя итоги заседания правления, заместитель губернатора А. А. Лабейкин отметил, что тема денежных выплат все время находится на особом контроле у руководства области, проведены совещания с руководителями соответствующих служб и ведомств, вопрос рассматривался на заседании коллегии областной администрации. Создан регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, подразделения администрации получили дополнительную вычислительную технику, откры-

та "горячая линия" в отделениях Пенсионного фонда РФ, Фонда социального страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования, а также органов социальной защиты на местах. Проводится, согласно утвержденному губернатором области графику, разъяснительная работа в печатных и электронных средствах массовой информации.

Коснувшись вопроса о лекарственном обеспечении в рамках социального пакета, заместитель губернатора отметил, что порядок получения остается прежним, изменений по этой строчке не будет. Руководством области предпринимаются все возможные меры для недопущения сбоев в этой части. Внимание присутствующих было обра-

щено на то, что финансированием этого лекарственного обеспечения теперь будут заниматься Фонд обязательного медицинского страхования и страховые компании, а не ведомство социальной защиты, как было ранее.

Было особо подчеркнуто, что задача всех присутствующих — обеспечить максимум чуткости и внимания к людям, у которых в ходе реализации этого закона будут возникать какие-либо проблемы из-за возможных технических или организационных сбоев. "Необходимо прилагать все возможные усилия, чтобы разрешить возникающие недоразумения", — такими словами закончил свое выступление заместитель губернатора.

Орловский территориальный фонд обязательного медицинского страхования разъясняет:

С 1 января 2005 года вступает в силу новый закон №122-ФЗ, который изменит порядок социальной поддержки, в том числе оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения отдельных категорий населения.

Что же такое набор социальных услуг и связанная с ним дополнительная бесплатная медицинская помощь, предусматривающая обеспечение необходимыми лекарственными средствами?

Так, право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг имеют категории граждан, указанные в ст.6.1. Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" (в редакции Федерального закона от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ, см. раздел 2 ст. 8—27 настоящего перечня), а именно:

1) инвалиды войны; 2) участники Великой Отечественной войны; 3) ветераны боевых действий; 4) военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с

22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период; 5) лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда"; 6) лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог; а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств; 7) члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Ве-

ликой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда; 8) инвалиды; 9) дети-инвалиды.

Из списка федеральных льготников по решению Правительства и Государственной Думы РФ исключены Герои Советского Союза и России, Социалистического Труда, полные кавалеры ордена Славы. Это связано с тем, что по ним будет принят федеральный закон о статусе наиболее заслуженных граждан, так что никакого ущемления их прав не будет.

Итак, с 1.01.2005 г. все граждане, имеющие право на льготы, будут получать так называемый набор социальных услуг стоимостью 450 рублей. В состав набора социальных услуг, предоставляемого гражданам из числа указанных категорий, включаются (ст. 6.2. п. 1):

1) дополнительная бесплатная медицинская помощь, в том числе предусматривающая обеспечение необходимыми лекарственными средствами по рецептам врача (фельдшера), предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемые в соответствии с законодательством об обязательном социальном страховании;

2) бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно. Предоставление набора социальных услуг осуществляется по месту жительства гражданина с момента установления ему ежемесячной денежной выплаты (ст. 6.3 п. 1).

Поясним, что ежемесячная денежная выплата (ЕДВ) устанавливается с момента внесения человека в Федеральный регистр лиц, имеющих право на государственную социальную помощь, и выданы ему соответствующих документов, подтверждающих его право на льготы.

Ежемесячная денежная выплата устанавливается Федеральным законом, назначается, перерасчитывается и выплачивается территориальными органами Пенсионного фонда РФ. Консультации по вопросам осуществления ежемесячной денежной выплаты можно получить в региональном отделении Пенсионного фонда РФ.

Из этой суммы, а она для каждой из категорий льготников различна, будет вычитаться стоимость социального пакета (450 рублей, о которых сказано выше) и, таким образом, сумма ежемесячной денежной выплаты будет автоматически уменьшена на 450 рублей. Периодом предоставления гражданам набора социальных услуг является календарный год.

Следует подчеркнуть, что 2005 год является переходным и отказаться от этого вычета на протяжении этого периода невозможно. Это право льготник может реализовать с 1 января 2006 года, предварительно подав заявление в территориальное отделение Пенсионного фонда до 31 октября 2005 года. Однако в таком случае он лишается пакета социальных услуг и покупает лекарства и путевки за свой счет.

Обеспечение необходи-

мыми лекарственными средствами будет производиться в соответствии с перечнем лекарственных средств, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России № 296 от 2 декабря 2004 года, который был опубликован в "Орловской правде" 22 декабря. Просим обратить внимание на то, что этот перечень изменяется только при амбулаторном лечении. В случае если льготник госпитализирован в стационар, то его лечение осуществляется в рамках Программы государственных гарантий, поэтому дополнительных лекарственных средств, предусмотренных для амбулаторного лечения не понадобится.

Многих льготников беспокоит: **каким образом будут выписываться лекарства теперь**, каковы порядок их получения, каковы ограничения по количеству выписываемых лекарств?

Спешим успокоить — в порядке назначения и получения лекарств для льготников ничего не изменится. Больной обращается к врачу, тот назначает курс лечения и выписывает рецепт, с которым гражданин отправляется в один из пунктов отпуска лекарственных средств, где ему ОБЯЗАНЫ выдать лекарство бесплатно. В случае если препарата с таким названием нет, аптека должна отпустить ему лекарство аналогичного действия, даже если оно стоит дороже. При этом потребовать возмещения разницы в цене аптека не вправе, как не вправе поставить больного в очередь на "ожидание" препарата с таким названием.

Важно понимать, что **никаких лимитов в расчете на пациента не установлено** — больной получит лекарства на ту сумму, которая необходима для его лечения. Более того, станут бесплатными медикаменты, за которые раньше льготник платил 50%, разумеется, в том случае, если этот препарат входит в вышеуказанный перечень.

Ну а **что же делать, если необходимый препарат не входит в список?** В таком случае эту ситуацию рассматривает клинико-экспертная комиссия вашего лечебно-профилактического учреждения и если она сочтет, что этот препарат является для вас жизненно необходимым, то вы получите бесплатно и его. Основанием для назначения лекарственного средства, не вхо-

дящего в перечень, является индивидуальная непереносимость или недостаточная эффективность препарата при лечении именно вашего организма.

Многие задаются вопросом: **что делать, если утерян рецепт?** В этом случае обязательно обратитесь к врачу, выписавшему рецепт. Это необходимо как для получения нового рецептурного бланка, так и для предотвращения выдачи лекарственного средства неустановленному лицу. Значит ли такая постановка вопроса, что препарат нужно получить лично и при наличии каких-либо документов, удостоверяющих личность? Во-первых, нет. Для получения лекарств в аптеке достаточно предъявить бланк рецепта, а получить лекарство за вас может любой человек.

Вопросы, вопросы, вопросы... Их масса. Но для их разрешения и работают сотрудники территориального фонда обязательного медицинского страхования, страховых медицинских организаций, все социальные службы области. Задача одна — обеспечить льготные категории населения всем тем, что положено им по закону.

А что же делать в случае возникновения спорных ситуаций? Прежде всего, следует обратиться к руководству учреждения — как правило, недоразумения разрешаются уже на этом этапе. Если вы и в этом случае с чем-то не согласны — обратитесь в свою страховую медицинскую организацию, телефоны которой указаны в вашем страховом медицинском полисе.

Также напоминаем, что в Орловском территориальном фонде ОМС действует телефон "горячей линии", по которому вы можете задать интересующий вас вопрос — 72-31-02 с 8.00 до 17.00 по будням.

Адрес территориального фонда обязательного медицинского страхования: 302016, г. Орел, ГСП-2, ул. Комсомольская, 231, 6-й этаж.

Мы будем регулярно публиковать статьи и обзоры, посвященные проблемам, связанным с дополнительной бесплатной медицинской помощью, реформы здравоохранения, обязательного медицинского страхования. Нам очень важна обратная связь с вами — звоните, пишите, задавайте вопросы — мы постараемся вам помочь.

Перечень фальсифицированных и забракованных лекарственных средств, выявленных на территории РФ за октябрь—ноябрь 2004 года

| № № | Наименование препарата | Серия препарата | Производитель, указанный на упаковке |
|-----|-----------------------------------|--|---|
| 1 | Дексаметазон р-р д/и 4 мг/мл № 25 | A00923 | "КРКА д.д., Ново место", Словения |
| 2 | "Иов-венум" капли | 391203 | ООО "Талион-А", Россия |
| 3 | Калия оротат тб. 0,5г №10 | 20403 | ОАО "Ирбитский химико-фармацевтический завод" |
| 4 | Карсил драже 35г № 80 | 2070603 | АО "Софарма", Болгария |
| 5 | Клафоран порошок д/и 1г | 033394, 063174 | "Лаборатория Руссель Диамант "Хест Мэрион Руссель", Франция |
| 6 | Левомецитин тб.0,5 №10 | 220404,390504, 150404, 210404,020304, 380504 | ЗАО "Биофарм Право-Альфа" |
| 7 | Лоринден А мазь 15 г | 010304 | "Фармзавод Ельфа А.О.", Польша |
| 8 | Лоринден С мазь 15 г | 40303 | "Фармзавод Ельфа А.О.", Польша |
| 9 | Мильгамма р-р д/и 2 мл №5 | 030540 | "Берваг Фарма ГмбХ и Ко.КГ", Германия |
| 10 | Ноотропил капс. 400 мг № 60 | 14150003 | "Плива Краков Фармацевтический завод АО", Польша |
| 11 | Омес капс. 20 мг | B3070, B3080, B3126 | "Д-р Реддис Лабораторис Лтд.", Индия |
| 12 | Реополиглюкин р-р для инфузий | 220204 | ОАО "Биохимик" г. Саранск, Россия |
| 13 | Сальбутамол, аэрозоль | 370404, 380404 | ЗАО "Алтайвитамины" |
| 14 | Темпалгин тб. П/о № 20 | 4321003, 4070204, 4090204 | АО "Софарма", Болгария |
| 15 | Трентал тб. 100 мг № 60 | 029061 | "Авентис Фарма Лтд.", Индия |
| 16 | "Тюя комп" капли | 060304 | ООО "Талион-А", Россия |
| 17 | Цефотаксим порошок/и 1г | APJ-069 | "Промед ЭкспортсПвт.Лтд." Индия |
| 18 | Цефазолина натриевая соль 1,0 г | 231103 | ОАО "Биохимик" г. Саранск, Россия |
| 19 | Флуцинар мазь 0,025% | 30403, 040504 | "Фармзавод Ельфа" А.О., Польша |
| 20 | Эспол мазь 30,0 г | 200603 | ОАО "Красная звезда" |

Основание: информация Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития.