



Михаил Вербитский,
директор ЧОФОМС:

– Ситуация в медицинских учреждениях меняется в лучшую сторону.

стр. 2



Работа, которой нет важнее

Более тридцати лет врач Нина Бахчева дарит людям счастье видеть.

стр. 3



Страховая компания – надежный защитник

Каждый гражданин должен знать свою страховую медицинскую организацию.

стр. 4

Pro ФОМС

Профессионально об обязательном медицинском страховании в Челябинской области

№3, ноябрь 2011

Информационное издание Челябинского областного фонда ОМС www.ofoms-chel.ru

актуально

Здоровье работников в центре внимания

Большинство жителей Челябинской области нуждается в дополнительном обследовании или лечении.

Текст: Ольга ТИТОВА.

Даже если у человека нет жалоб, проверять здоровье все равно необходимо. Именно профилактика сможет обеспечить успехи в борьбе с болезнями: заболевание всегда легче предупредить, чем лечить. Диспансеризация дает возможность обнаружить болезнь на ранней стадии, что служит предпосылкой успешного лечения.

Поэтому врачи призывают не уклоняться от диспансеризации, обращать внимание на объявления о том, где можно пройти врачебный осмотр.

Важными задачами диспансеризации являются своевременное выявление на ранней стадии заболеваний и факторов риска развития болезней, укрепление здоровья южноуральцев и сохранение их трудоспособности. Ежегодно в рамках национального проекта «Здоровье» проводятся комплексные медицинские осмотры работающих граждан. Всего в этом году в них запланировано участие 82 300 жителей области, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования.

В рамках диспансеризации проводятся осмотры врачами-специалистами: терапевтом, акушером-гинекологом, неврологом, хирургом, офтальмологом, – а также ряд лабораторных и функциональных исследований: клинический анализ крови, биохимический анализ крови, клинический анализ мочи, онкомаркеры (после 40 лет), электрокардиография, флюорография, маммография (после 40 лет, один раз в два года).

Для граждан врачебные осмотры полностью бесплатны. А медорганизации получают дополнительные средства из бюджета Федерального фонда ОМС, общая сумма затрат на эти цели в текущем году составит 116,7 млн рублей.

За 10 месяцев 2011 года после прохождения комплексных медосмотров у наших жителей выявлено 116 561 заболевание. В основном – болезни глаза и его при-



>>> справка:

Помимо работающих граждан в рамках национального проекта «Здоровье» диспансеризацию с целью раннего обнаружения и профилактики заболеваний, в том числе социально значимых, проходят дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, а также 14-летние подростки, в соответствии с мероприятиями областной программы модернизации здравоохранения. Осмотр этой категории направлен на выявление отклонений, которые могут привести к нарушениям репродуктивных функций.

даточного органа (26 578), болезни системы кровообращения (24 398). Также впервые было выявлено 230 случаев злокачественных новообразований, 663 – сахарного диабета, 204 – гепатита В и С.

По итогам проведенных обследований и заключений узких специалистов гражданину, прошедшему диспансеризацию, выдается «паспорт здоровья». В нем отмечены результаты осмотров всех врачей и исследований, указана группа здоровья, даны рекомендации врачей и общее заключение терапевта с советами по проведению профилактических мероприятий и лечению.

В 2011 году к первой группе здоровья (практически здоровые граждане, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении, с которыми проводится профилактическая беседа) отнесено 17 763 человека. Ко второй группе (граждане с риском развития

заболевания, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий), осуществляемых в учреждениях здравоохранения по месту жительства) – 15 830. В третью группу (граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании для уточнения (установления) диагноза (впервые установленное хроническое заболевание) или лечения в амбулаторных условиях) попало 42 300 жителей области. К четвертой группе здоровья (граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в стационарных условиях заболевания, выявленного во время диспансеризации) отнесено 926 граждан, и, наконец, к пятой (граждане с впервые выявленными заболеваниями или наблюдающиеся по хроническому заболеванию и имеющие показания для оказания высокотехнологической медицинской помощи) – 13 случаев.

инициатива

Миллиарды на «подъемные» врачам

Врачам, уезжающим в села, выплатят по миллиону рублей.

– Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в 2012 году планирует выделить 11 млрд рублей на выплаты так называемых «подъемных» врачам, уезжающим в села, – сообщил председатель ФОМС Андрей Юрин.

По его словам, в настоящее время на уровне федеральных и региональных властей обсуждаются детали этого предложения.

– Принято очень важное решение о том, что медицинским специалистам, переезжающим на постоянную работу в села, будет дополнительно выплачиваться один млн руб-лей. Наш прогноз: на 2012 г. на эти цели необходимо 11 млрд рублей, они предусмотрены в бюджете федерального фонда, – сказал руководитель ФОМС, отметив, что этого решения ждут сельчане, потому что проблема закрепления кадров и оказания медпомощи на селе стоит остро.

По информации Юрина, федеральные власти предоставят миллион рублей, а другие вопросы, связанные с обустройством врача на новом месте, должны решать субъекты РФ.

– Сейчас дело субъектов определить круг молодых специалистов, которые поедут в 2012 году в села, и проинформировать нас об их количестве. Цели расходования одного миллиона рублей законодательно не определяются. Это сделано преднамеренно, потому что у каждой семьи свои потребности, – сказал Андрей Юрин.

Напомним, что с такой инициативой выступил премьер-министр РФ Владимир Путин. В своем выступлении на XII съезде Всероссийской политической партии «Единая Россия» он обозначил тенденцию развития отрасли здравоохранения:

– Реальные изменения должны произойти и в отечественном здравоохранении. Главное, эти изменения должны чувствовать сами граждане России. Пациенты должны знать об обязанностях врачей и медицинских работников, чтобы требовать неукоснительного соблюдения своих прав. Чего греха таить, многие наши граждане не довольны тем,



Андрей Юрин,
председатель фонда обязательного медицинского страхования.

что происходит во многих учреждениях здравоохранения. Граждане должны знать свои права и иметь возможность потребовать их реализации. Особую поддержку будем оказывать сельской медицине.

Как сообщил Владимир Путин, в целом по России ситуация с кадрами в сельской местности следующая. Всего штатных единиц врачей порядка 66 тыс., работает 41 тыс., причем молодых специалистов среди них только 6,5 тыс.

– Считаю, что мы должны создать дополнительные стимулы для врачей, которые придут в сельскую медицину. Предлагаю выделить по одному миллиону рублей подъемных каждому специалисту, который пожелает работать на селе. Он сможет использовать эти деньги на обустройство, решение жилищных и других бытовых проблем. Единственное условие – проработать не менее пяти лет. Я думаю, что это вполне обоснованно и логично. Это почетно, – отметил премьер-министр.

Напомним, что в категорию молодых специалистов попадают врачи, не достигшие 35-летнего возраста.

лечимся бесплатно

Качество медицинской помощи на постоянном контроле

Директор областного Фонда обязательного медицинского страхования Михаил Вербитский каждую неделю выезжает с рабочими визитами в медицинские учреждения Челябинской области.

Текст: Дина КРАВЧЕНКО.

С оответствующее поручение – контролировать обстановку в больницах и поликлиниках области – было дано Губернатором Челябинской области Михаилом Юревичем.

В первую очередь руководителю Фонда интересуют вопросы обеспечения лечебного процесса необходимыми, в том числе дорогостоящими, медикаментами и расходными материалами, качества питания больных, пребывающих в стационарах, увеличения заработной платы медицинских работников в связи с реализацией программы модернизации здравоохранения Челябинской области.

Наиболее эффективным для оценки реальной ситуации в медицинских учреждениях Михаил Вербитский считает непосредственное общение с больными в палатах и коридорах

поликлиник, без присутствия главных врачей и других представителей администрации медицинского учреждения.

– За последние несколько месяцев мы побывали более чем в 10 муниципалитетах, посмотрели работу как сельских, так и городских больниц, – рассказывает руководитель ЧОФОМС. – Сегодня можно уверенно говорить о том, что ситуация в медицинских учреждениях меняется в лучшую сторону. Практически нет жалоб на плохое питание, отсутствие необходимых медикаментов, значительно снизилось количество жалоб на незаконное взимание денег за бесплатную медицинскую помощь. Важно и то, что медицинские работники начали ощущать прибавку к заработной плате. По отчетам медицинских учреждений, в среднем по области ее увеличение составило 28%. В тех медицинских организациях, где зарплата специалистов не выросла, проводятся проверки, с целью выяснения причин таких ситуаций: чаще всего это связано с неграмотным или нерациональным распределением средств.

В течение первого полугодия 2011 года из бюджета Челябинского областного фонда обязательного медицинского страхования в медицинские учреждения Челябинской области было направлено на приобрете-

ние медикаментов более одного млрд рублей, на продукты питания – 182,3 млн рублей.

Самой большой статьей расходов остается выплата заработной платы медицинским работникам. За шесть месяцев текущего года на эти цели фонд направил 4,4 млрд рублей. В рамках реализации мероприятий областной программы модернизации здравоохранения в 2011 году на повышение доступности амбулаторной медицинской помощи предусмотрено 2,6 млрд рублей, на внедрение стандартов оказания медицинской помощи в круглосуточных стационарах – 2,3 млрд рублей.

➤➤➤ В ходе посещения территорий наиболее высокую оценку Михаил Вербитский дал работе родильного дома г. Златоуста, медицинских учреждений Кусы и Пласта. До конца года директору ЧОФОМС предстоит рабочие визиты еще в 17 районов и городов Челябинской области.



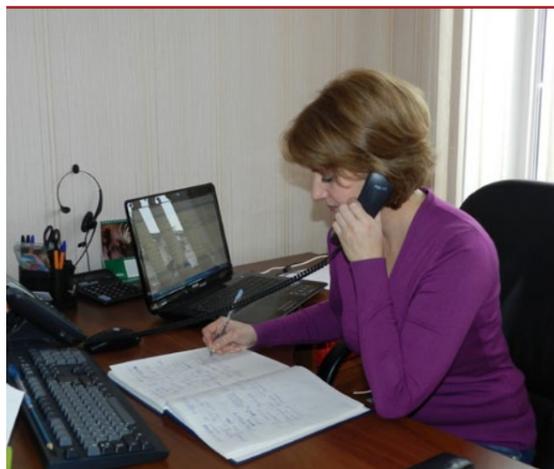
ФОМС на страже ваших прав

Куда обратиться за помощью?

За семь месяцев работы на телефон «горячей» линии Челябинского областного фонда ОМС поступило более 3 770 обращений от южноуральцев.

А бсолютное большинство всех обращений составляют консультации – 3 667 случаев. Граждане чаще всего интересуются вопросами получения полиса ОМС – 1 155 обращений, организации работы медицинских учреждений – 1 167 обращений. По вопросам лекарственного обеспечения поступило 250 звонков, взимания денежных средств за медицинскую помощь, которая должна была быть оказана бесплатно по программе ОМС, – 192 обращения, выбора медицинского учреждения в системе ОМС – 180 обращений, качества оказания медицинской помощи – 159 обращений. Кроме того, на телефон «горячей» линии поступило 65 заявлений, 20 жалоб и 20 предложений различного характера.

Центр по работе с обращениями граждан по телефонной «горячей» линии Челябинского областного фонда ОМС начал действовать в апреле 2011 года. Главной целью его создания стало усиление работы по обеспечению и защите прав граждан в сфере ОМС, а именно: предоставление застрахованным гражданам информации, необходимой для реализации их прав на получение бесплатной медицинской помощи, а также



помощь и поддержка в случаях нарушения этих прав.

Позвонив по бесплатному номеру: 8-800-300-1-003, каждый житель Челябинской области в любое время суток может получить ответы на большинство интересующих его вопросов. В тех случаях, когда поступающие обращения выходят за рамки компетенции специалистов Центра, они, обратившись за разъяснениями в Министерство здравоохранения, Управление здравоохранения, Росздравнадзор, Министерство социальных отношений, получают необходимую информацию и доводят ее до сведения обратившихся граждан.

При необходимости оперативного урегулирования ситуаций, возникающих у застрахованных граждан при контакте с медицинским учреждением,

руководитель Центра имеет возможность по сотовой связи в любое время суток оперативно связаться с представителями областного Минздрава, органов Управления здравоохранения муниципальных округов, всех 176 лечебно-профилактических учреждений области.

Руководитель центра по работе с обращениями граждан по телефонной «горячей» линии ЧОФОМС Игорь Перекопский рассказывает:

– Наш центр является наиболее современной и эффективной формой оперативной защиты прав застрахованных граждан. Мы стараемся как можно быстрее рассматривать и решать все поступающие вопросы и жалобы, если таковые появляются. Когда мы видим, что права пациентов грубо нарушены, связываемся с руководством больницы

➤ Сегодня на «горячую» линию Челябинского областного фонда ОМС можно обращаться в случаях, если:

- Вам отказывают в предоставлении медицинской помощи по полису ОМС;
- требуют деньги за обследование и лечение;
- Вы не удовлетворены качеством медицинской помощи;
- в медицинской организации Вас ограничивают в информировании о Ваших правах;
- Ваша страховая медицинская организация не обеспечивает надлежащую защиту Ваших прав.

В компетенцию сотрудников Центра не входят вопросы дополнительного лекарственного обеспечения и социальной поддержки льготных категорий граждан,

в том числе инвалидов, порядка выдачи листов временной нетрудоспособности. Консультирование по индивидуальным медицинским проблемам не проводится.

Телефон «горячей» линии ЧОФОМС: 8-800-300-1-003
Звонки бесплатны.

и решаем проблему буквально в режиме онлайн. Сегодня большинство обращений связано с организационными недоработками на уровне лечебного учреждения.

В то же время необходимо пояснить, что индивидуальные медицинские консультации для граждан специалистами фонда не проводятся. Анонимные обращения, в соответствии с Федеральным Законом от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», также не имеют перспектив рассмотрения и принятия по ним каких-либо решений.

Организация работы «горячей» линии позволила за полгода значительно уменьшить количество жалоб от застрахованных граждан и пациентов. Директор ЧОФОМС Михаил Вер-

битский отмечает:

– В начале этого года наша область была одним из лидеров по количеству жалоб населения по вопросам здравоохранения, направляемым на сайты Федерального фонда ОМС, Правительства и Минздравсоцразвития РФ. Благодаря работе «горячей» линии за полгода нам удалось уменьшить число жалоб более чем в два раза. Все проблемы мы стараемся решить на месте, предоставить гражданам необходимую информацию и защиту. Я уверен, что мы на правильном пути. Нужно отметить также, что структуры, подобной челябинскому Центру, обеспечивающему возможность круглосуточного контакта граждан с Территориальным фондом ОМС, нет ни в одном регионе России. И сейчас другие территории начали перенимать наш опыт.

есть такая профессия

Работа, которой нет важнее

У Сент-Экзюпери есть слова: «...если я заболею, то обращусь к какому-нибудь старому земскому врачу. Он взглянет на меня уголком глаза, пощупает пульс и живот, послушает. Затем кашляет, раскуривая трубку, потрет подбородок и улыбнется мне, чтобы лучше утолить боль!»

Текст: Ольга ТИТОВА.

В Златоустовской городской больнице №1 работает прекрасный доктор – офтальмолог Нина Афанасьевна Бахчева. Более тридцати лет она дарит людям счастье видеть.

С 1990 г. Нина Афанасьевна заведует офтальмологическим отделением первой городской больницы. Ежедневным трудом подтверждает свою высшую профессиональную категорию. Нина Афанасьевна оперирует практически все офтальмологические заболевания: проводит операции при катаракте (ультразвуковая факоэмульсификация катаракты с имплантацией интраокуляр-

ной линзы, лазерные операции при катаракте), глаукоме, операции на конъюнктиве, веках, слезных путях. Она настоящий профессионал своего дела. Обычно в год врач-офтальмолог Н.А. Бахчева оперирует около 700 человек. Бывает до 13 операций в день. А всего за год в отделении лечится 1500 – 1700 больных. Рабочий день Нины Афанасьевны всегда не меньше 12 часов: к ней, как к единственному специалисту такого профиля и квалификации, на прием стремятся попасть люди со всего города, приезжают из других городов и районов горнозаводской зоны.

В офтальмологическом отделении принимают всех: и жителей Златоуста, и приезжих, и детей, хотя отделение взрослое. Врачи делают это прежде всего потому, чтобы не посылать больных в другие города, где и консультации, и операции, и лечение дорогие. Не отказывают никому.

В отделении Нина Афанасьевна сумела создать дружный, работоспособный, культурный коллектив. Врачи и медсестры своим профессионализмом и добротой завоевали любовь и признание пациентов. Приходится не только работать с людьми, но и заботиться о них: пациенты в основном пожилые, одинокие, помогают им некому.



»»» 26 ноября Нина Афанасьевна Бахчева празднует юбилей. Мы от всего сердца поздравляем Вас, дорогая Нина Афанасьевна, желаем крепкого здоровья, благополучия, радости и удачи в работе.

К тому же офтальмологов в Златоусте не хватает. После выписки из стационара в поликлиниках больных некому наблюдать. Поэтому в отделении за ними ухаживают, насколько это возможно, чтобы сохранить результаты лечения, вкладывают в па-

циентов все силы.

Нина Афанасьевна, как и любой хороший доктор, не перестает учиться, совершенствует свой профессионализм. Недавно вернулась с учебы из Санкт-Петербурга. Считает, что офтальмология –

самая интересная медицинская наука, быстро продвигающаяся вперед в плане технологий, материалов. На местах угнаться за новыми методиками очень трудно, но, тем не менее, идти в ногу со временем необходимо. Все должно быть на высшем уровне: мастерство врача, оборудование, материалы. Сейчас офтальмологи первой больницы Златоуста внедряют метод бесшовной хирургии при катаракте, результат таких вмешательств более эффективный.

– Если работаешь, то нужно совершенствоваться, – говорит Нина Афанасьевна. – Без этого никак. Топтаться на одном месте нельзя. Сейчас так интересно работать, столько нового. Надо заниматься самообразованием, по возможности посещать все конференции, обучающие семинары по специальности. Я и докторам своим то же самое говорю.

Нина Афанасьевна искренне влюблена в свою профессию, уверена, что нет на свете работы важнее и благороднее. Она доктор, который своим трудом дарит ощущение счастья и уверенности каждому пациенту. И замечательно, что этот доктор – женщина, с ее добротой, сердечностью, терпением и любовью ко всем больным.

ДОСТОЙНО. ДОСТУПНО

Инфаркт миокарда остановят с помощью стента

В Челябинской области пациентам с инфарктом будут устанавливать коронарные стенты.

Текст: Дина КРАВЧЕНКО.

В свои 57 лет челябинец Александр Илевич перенес несколько серьезных инфарктов. Последний из них, который случился с ним недавно, едва не унес жизнь мужчины.

– Внезапно схватило сердце, стало очень плохо, – вспоминает Александр Николаевич, – вызвал скорую, сказали – инфаркт. Когда привезли в больницу скорой помощи, положили на операционный стол, то сообщили, что меня может спасти только стентирование. Конечно, я согласился, деваться было некуда. Сегодня хочу сказать врачам большое спасибо – вытащили с того света.

Сейчас в Челябинской области таких пациентов, как Александр Илевич, страдающих болезнью сердца, много.

Ни для кого не секрет, что лидирующее место в структуре смертности населения занимают именно сердечно-сосудистые заболевания. Вследствие стресса, не очень благоприятной экологии и современного ритма жизни эта патология постоянно растет.

По данным медиков, средняя смертность от инфаркта миокарда составляет от 16 до 23%. Но



самое страшное то, что инфаркт постоянно «молодеет».

Главный врач ГКБ №3 г. Челябинска Олег Маханьков рассказывает:

– Инфаркты миокарда стали особенно частым явлением. Они уносят жизни молодых, трудоспособных граждан. При этом каждый год средний возраст людей, с которыми случаются инфаркты, уменьшается. В последнее время к нам стали попадать пациенты с инфарктом моложе 30 лет. Все мировое медицинское сообщество работает над этой проблемой.

В Челябинской области мас-

сово бороться с инфарктами решили с помощью операции стентирования. Суть метода довольно проста. Инфаркт происходит из-за сужения стенок коронарной артерии, вследствие чего нарушается кровоток, что приводит к омертвлению тканей и может вызвать остановку сердца. Для того чтобы этого избежать, в первые часы развития инфаркта пациенту в экстренном порядке устанавливается специальный стент. Он представляет собой конструкцию в виде очень тонкого металлического каркаса (пружины), которую помещают

в просвет коронарной артерии. Эта конструкция, расширяясь, удерживает достигнутое увеличение суженной артерии. Как следствие, восстанавливается нормальный кровоток сердца.

При проведении операции не требуется больших разрезов грудной клетки, стент вводится через бедренную артерию. Сама процедура длится от 15 минут до 1,5 часов в зависимости от ситуации, относительно безопасна и практически не дает осложнений. Уже через несколько дней прооперированный пациент выписывается из стационара.

Стентирование не является новшеством. В крупных медицинских учреждениях Челябинской области его использовали давно, но... на платной основе. Стенты, хоть и незначительны по своим размерам, но стоят очень дорого.

В этом году стентирование удалось поставить на поток, сделать доступным и бесплатным для населения. Произошло это благодаря Программе модернизации здравоохранения, реализации которой началась в Челябинской области в 2011 году.

Одним из приоритетных направлений Программы стало внедрение стандартов медицинской помощи. Стандарт представляет собой обязательный объем исследований и лечения, который должен быть назначен пациенту с целью предупреждения развития возможных осложнений. На первом этапе в программу по внедрению стандартов вошли 15 наиболее сложных заболеваний, которые

влияют на демографические показатели и зачастую приводят к инвалидизации людей. Одним из них и стал острый и повторный инфаркт миокарда со стентированием.

Для пациентов данная процедура абсолютно бесплатна. Теперь все расходы оплачивает Челябинский областной фонд обязательного медицинского страхования, который утвердил тариф на лечение инфаркта миокарда с помощью коронарного стентирования в размере 204,4 тыс. рублей за одного пролеченного больного.

В 2011 г. за счет средств ЧОФОМС в рамках программы модернизации предусмотрено финансирование 400 больных с данным диагнозом, по 100 случаев для каждой из четырех больниц, участвующих во внедрении этого стандарта. Всего на эти цели в 2011 г. будет направлено 81,8 млн рублей.

Возможность широкого применения коронарного стентирования имеет очень важное медицинское, социальное и даже экономическое значение. Если раньше огромное количество больных, перенесших инфаркты, становились инвалидами, прекращали свою трудовую деятельность, то после стентирования человек не только восстанавливается физически, но и возвращается к своей работе. Какие-либо серьезные ограничения после операции снимаются, единственное, что придется сделать пациенту – это пропить курс препаратов, «разжижающих» кровь.

В ЗОНЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Страховая компания – надежный защитник пациента

Каждый гражданин должен знать страховую медицинскую организацию, в которой он застрахован по обязательному медицинскому страхованию.

Специалисты Челябинского филиала Института экономики Уральского отделения Российской Академии наук провели социологическое исследование мнения жителей Челябинской области по вопросам деятельности страховых медицинских организаций. Результаты исследования показали, что только 55% опрошенных жителей области знают, какая страховая компания выдала им полис обязательного медицинского страхования. Наиболее грамотными в этом отношении оказались магнитогорцы. 80% опрошенных жителей города металлургов с уверенностью сказали, что знают, в какой компании они застрахованы. Свою страховую компанию также назвали 80% жителей Сатки, 74% – в Коркино, 73% – в Копейске и Златоусте, 63% – в Миассе.

В то же время 90% респондентов ответили, что им никогда не приходилось обращаться в страховую компанию по вопросам защиты своих прав. Это говорит о том, что большинство граждан не знает об основной функции страховых компаний и видит в них только организацию, которая выдает им страховые медицинские полисы. В связи с этим Челябинский областной фонд обязательного медицинского страхования напоминает, что, кроме оформления страховых медицинских полисов, основной функцией страховых организаций является защита прав застрахованных граждан при получении бесплатной медицинской помощи в больницах и поликлиниках Челябинской области. Если Вам отказали в бесплатной медицинской помощи, потребовали деньги за консультацию, обследование, лечение, или вы просто сомневаетесь в качестве оказанной Вам помощи, смело обращайтесь в свою страховую компанию. Ее название, адрес и телефон вы можете найти на своем полисе обязательного медицинского страхования.

Сегодня в Челябинской области работает шесть страховых медицинских организаций:

- ИНГОССТРАХ**
Ингосстрах
ООО СК «Ингосстрах-М»
Адрес: 454091, г. Челябинск, ул. Свободы, 153-а.
Телефон «горячей» линии: 8-908-063-08-13
- РЕСО - Мед**
ООО СКМ «РЕСО-Мед»
Адрес: 454084, г. Челябинск, пр. Победы, д. 168, оф. 326.
Телефон «горячей» линии: 8-800-200-92-04
- АЛЬФА СТРАХОВАНИЕ**
ООО «АльфаСтрахование-МС»
Адрес центрального офиса: 454091, г. Челябинск, ул. Цвиллинга, 58.
Телефон «горячей» линии: 8-800-555-10-01, 8(351) 283-03-01
- Астра металл**
ООО СКМ «Астра-Металл»
Адрес центрального офиса: 455045, г. Магнитогорск, ул. Завенягина, 1/2.
Телефон «горячей» линии: 8-800-200-00-71
- СОГАЗ**
ОАО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»
Адрес: 456770, г. Снежинск, ул. Свердлова, д. 1, 3 этаж, оф. 16 – 17, а/я 66; 456790, г. Озерск, ул. Семенова, д. 22, 3 этаж, оф. 307.
Телефон «горячей» линии: 8-800-100-07-02
- АСК**
ЗАО СКМ «АСК-Мед»
Адрес: 454091, г. Челябинск, ул. Красная, д. 4.
Телефон «горячей» линии: 8-904-812-97-45

В случае, если вас не удовлетворила работа страховой компании по защите ваших прав, обращайтесь в Челябинский областной фонд обязательного медицинского страхования по телефону «горячей» линии: 8-800-300-1-003.

скорая юридическая помощь

Имею право

Эксперт

Мария Рыбалкина,
юрист
Челябинского
областного
фонда ОМС:

Мы продолжаем вести рубрику, где публикуем вопросы наших читателей, связанные со сферой обязательного медицинского страхования. Вопросы, ответы на которые вы бы хотели увидеть в ближайших выпусках газеты, просим направлять на электронную почту: urist1foms@chel.surnet.ru

Меня не устраивает страховая компания, которая выдала мне полис. Могу ли я сменить страховую компанию?

Да, можете. Законодательством предусмотрено право замены страховой медицинской организации застрахованными лицами один раз в течение

календарного года не позднее 1 ноября либо чаще в случае изменения места жительства и отсутствия ранее выбранной СМО на новой территории проживания. Таким образом, воспользоваться своим правом на замену страховой медицинской организации вы сможете не ранее 01.01.2012 г.

Вправе ли медицинское учреждение отказать мне в оказании медицинской помощи в случае, если я сменила место жительства и не поменяла полис ОМС?

Нет, не вправе. Однако вы обязаны уведомить свою страховую компанию об изменении места жительства в течение одного месяца. Необходимо отметить, что при смене места жительства в пределах Челябинской области замена полиса не целесообразна, т. к. бланк бумажного полиса единого образца с 01.05.2011 г. не содержит информации о месте жительства застрахованного лица. Полисы ОМС, выданные до 01.01.2011 г., являются действующими до замены их на универсальные электронные карты, ориентировочно до 01.01.2014 г.

(исключением являются полисы, выданные ООО СКМ «Астра-Металл» неработающим гражданам до 01.01.2011г.)

Может ли получить полис ОМС за совершеннолетнего гражданина РФ родственник или знакомый?

Да, может. Представитель гражданина одновременно с заявлением о выборе (замене) СМО представляет документ, удостоверяющий личность, доверенность на регистрацию доверителя в качестве застрахованного лица в выбранной СМО и следующие документы или их заверенные копии:

- документ, удостоверяющий личность доверителя (паспорт гражданина РФ, временное удостоверение личности гражданина РФ, выданное на период оформления паспорта),
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования доверителя (при наличии).

Что делать, если в поликлинике нет специалиста нужного профиля?

В этом случае лечащий врач, назначивший по медицинским показаниям консультацию специалиста, обязан выдать Вам направление в другое медицинское учреждение, работающее в системе ОМС, где Вам в плановом порядке (по предварительной записи) будет бесплатно предоставлена необходимая консультация. При затруднениях в организации консультации рекомендую обращаться к главному врачу поликлиники или его заместителю либо обратиться в страховую компанию, выдавшую полис ОМС (телефон указан на полисе ОМС).

Я увольняюсь с работы, нужно ли мне сдать полис в отдел кадров?

Нет, не нужно. С 01.01.2011 г. граждане Российской Федерации получили право на выбор страховой медицинской организации вне зависимости от статуса: работающий, не работающий. Полисы ОМС, выданные до 01.01.2011 г., являются действующими до замены их на универсальные электронные карты, ориентировочно

до 01.01.2014 г. Замена полисов будет осуществляться планомерно до 2014 г. В связи с чем полис ОМС, имеющийся у Вас на руках, Вы не должны сдавать работодателю, это документ который остается у Вас и обеспечивает Ваше право на получение бесплатной медицинской помощи. Полис ОМС может быть возвращен только в страховую медицинскую организацию при его замене.

На какой срок выдается полис ОМС?

Гражданам РФ, а также постоянно проживающим на территории РФ иностранным гражданам и лицам без гражданства полис выдается без ограничения срока действия. Временно проживающим на территории РФ иностранным гражданам и лицам без гражданства полис выдается на срок действия разрешения на временное проживание.

Беженцам полис выдается на срок пребывания, установленный удостоверением беженца и иными документами.

«Горячая» линия по правам пациентов: 8-800-300-1-003