

МАЛЕНЬКИЙ ПЛЮС

К полису ОМС добавят услуги. Но - платно.

Очередной эксперимент в Тюменской области. Пациентам двух городских поликлиник с начала июля стали предлагать к полису ОМС своеобразный бонус - дополнительные услуги медстрахования.

За умеренную плату, уверяют страховщики, пациенты смогут получить сервисные услуги, которые не покрываются обычным полисом. Если эксперимент удастся, с января 2016 года программа ОМС+, вероятно, начнет действовать повсеместно. Как внедрение новшества пройдет у нас, рассказали в Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Тюменской области.

ЧТО ТАКОЕ ОМС+

Это не отдельная страховка, а дополнительный пакет услуг к полису ОМС. Таких пакетов, кстати, Минздрав разработал аж 16. Регионы, которым предстоит обкатывать программу ОМС+, выбирали из этого перечня наиболее интересные и востребованные модели. Наша область взялась реализовывать три программы: две - «Помощь на дому врачей-специалистов для детей от 0

до 1 года» и «Консультация врача по видеосвязи» - с июля и одну - с сентября, но о ней пока ничего неизвестно.

Работает схема просто: тюменец, имеющий обязательную медстраховку, обращается в страховую компанию, заключает с ними соответствующий договор, и в течение года ему предоставляется медицинская помощь в оговоренных объемах. Единственное: речь идет именно о плановой помощи, неотложная и экстренная помощь, как и было ранее, оказываются бесплатно.

Испытывать новые программы начали в передовых поликлиниках Тюмени - № 5 и № 17.

А теперь подробнее о программах.

МЕДПОМОЩЬ С ДОСТАВКОЙ

Первая предназначена для детей, возраст на момент заключения договора от 0 до 1 годика. Программа разбита на три подпрограммы, у каждой - разная стоимость и соответственно наполнение.

Важно понимать, что по полису ОМС малыша все равно будут обслуживать! Ровно в тех же объемах, что и остальных деток. Полис ОМС+ дает возможность получить сверх того, что предлагается по обычному полису.

Итак, базовый уровень страхования малыша предполагает консультации врачей-специалистов (невролога, детского хирурга, офтальмолога, кардиолога, эндокринолога, травматолога-ортопеда) на дому по назначению участко-



вого педиатра.

За год врачи посетят маленького пациента 10 раз.

В рамках базового расширенного уровня к консультации добавляется один курс медицинского массажа (не более 10 сеансов, не более одной массажной области) и забор материала для лабораторных исследований (10 случаев).

И, наконец, базовый премиальный уровень. Ко всему вышеперечисленному добавляется 2 случая снятия ЭКГ на дому и динамическое наблюдение за развитием малыша врачами.

Внимание! Если какого-то врача узкого профиля в поликлинике нет, то будет заключен договор с другим медучреждением, где такой доктор есть.

ВРАЧ В ПРЯМОМ ЭФИРЕ

Вторая программа, которая также тестируется с

июля, - это «Консультация врача по видеосвязи». Если первая программа только для малышей, то эта возрастная ограничений не имеет. Пациентам предлагаются консультации по видеосвязи (через «Скайп») участкового врача (терапевта, педиатра) и врачей-специалистов (по назначению), поводом для них могут стать результаты клинических анализов, ранее проведенные обследования и вопросы, возникшие в ходе назначенного лечения.

Программа предусматривает 12 сеансов в год продолжительностью до 40 минут.

Внимание! Такие видеосеансы будут проводиться только после личного приема врача. Удаленные консультации проводятся с лечебной, диагностической целью в плановом режиме, при состояниях, которые не требуют срочной и неотложной помощи.

Елена АТАЛЫКОВА
Коллаж Натальи НЕКРАСОВОЙ

К СВЕДЕНИЮ

Более подробную информацию можно получить в регистратурах поликлиник №5 и №17.

МНЕНИЕ ДОКТОРА

Виктория БЕЛЕНЬКАЯ,
главный врач поликлиники
№ 5 Тюмени:



- Благодаря программе для малышей мы надеемся, что сможем обеспечить взаимодействие педиатра с узкими

специалистами. Зачастую многие пациенты проходят консультации узких специалистов в других медцентрах, и этой возможности взаимодействия, контакта между специалистами - узкими и участковым педиатром - просто нет. А это важно, чтобы составить тактически правильное лечение.

КСТАТИ

Медучреждениям, работающим в ОМС и по полису ОМС+, запретят оказывать платные медуслуги.

ОСНОВНАЯ ПРОБЛЕМА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОТРАСЛИ В ТЮМЕНИ СЕГОДНЯ - ЭТО ИЗБИТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО АПТЕК.

ПОЗИЦИЯ

Ранее существовал норматив, по которому аптека должна обслуживать от 6 до 8 тыс. человек. Сейчас на одну аптеку условно приходится 1400 человек. Но ведь на такое чрезмерное число аптек нужно и гораздо больше специалистов. А поскольку их не



МАКАРОВОЙ

всегда хватает, то многие аптеки прибегают к услугам провизоров - студентов медицинского вуза, которые аттестуются на звание фармацевта. Можете себе представить уровень подготовки такого специалиста. И ему часто не к кому обратиться за консультативной помощью, поскольку, как правило, в аптеке работает один человек. Или специалисты работают поочередно и даже не встречаются. А взаимопомощь часто бывает необходима, потому что рецепты врачей приходится буквально расшифровывать.

ЗАЧЕМ АПТЕКИ НА КАЖДОМ УГЛУ?

Особенно сейчас, когда рецепты выписывают по международным запатентованным названиям. Конечно, у нас есть справочники, компьютерные программы, которые позволяют сориентироваться, но они не всегда могут заменить совет специалиста. В былые времена в аптеках был полный штат сотрудников, работало не менее десяти человек. Кроме того, фармацевты часто разговаривали на профессиональные темы, что способствовало их самообразованию. Сейчас же функция фармацев-

та свелась к ожиданию за стойкой клиента.

А ведь сотрудникам еще и нужно платить зарплату, это примерно половина расходов аптеки. И вне зависимости от того, обслуживают они покупателей или ждут их, оклад им выплатят в любом случае. Если бы нагрузка увеличилась, тогда, я считаю, специалисты были бы заняты более плотно, и, как следствие, цены на препараты стали бы снижаться. Парадокс, казалось бы, но это так. Кстати, таким образом можно было бы и повысить зарплату сотруд-

никам, которая оставляет желать лучшего, сейчас она порядка 25 тысяч рублей.

Имеет смысл ввести некоторые ограничения, как это делается за границей. Так, в ряде стран открыть аптеку может только провизор. Или в собственности можно иметь только одну или две аптеки. Расстояние между аптеками должно быть определенное. Нельзя допускать, чтобы в одном доме находилось сразу три аптеки.

Татьяна Макарова,
председатель правления
Тюменского отделения
Российской фармацевтической ассоциации

АРГУМЕНТЫ И ФАКТЫ В ЗАПАДНОЙ СИБИРИ

№29 (1056)
Учредитель, издатель - ЗАО «Аргументы и факты» (101000, Москва, ул. Мясницкая, 42).

Газета зарегистрирована Комитетом РФ по печати 29.03.2003 г. Рег. № 77-14975

Распространяется бесплатно только совместно с еженедельником «Аргументы и факты»

Д. И. БОНДАРЕВ - генеральный директор
Е. Н. АТАЛЫКОВА - главный редактор
А. М. ВАГАНОВА - коммерческий директор

Почтовый адрес редакции:
625002, г. Тюмень, ул. Осипенко, 81, 11 этаж.
E-mail: aif@tmsc.ru

Тел.: (3452) 75-20-62, (3452) 75-18-25.
Переписка из «АиФ» в Западной Сибири допускается только с письменного разрешения редакции. Рукописи не рецензируются и не возвращаются.

Отдел рекламы: т./факс (3452) 75-18-26,
(3452) 75-18-25, (3452) 75-18-39, (3452) 75-20-64.

Публикации, обозначенные рубриками «Мнение», «Цена успеха», «Будь здоров», «События», «Достоинство», «Крупным планом», «Севар», «Профессионалы», «Официально», «Услуги», «Во власти», печатаются на коммерческой основе.

Редакция не несет ответственности за содержание рекламных объявлений.
Отдел распространения: (3452) 22-74-30.

Подписные индексы
50187, 32123
Тираж 15257 экз.
Заказ № 1462

Время подписания в печать по графику - 17.00
Подписано в печать в 17.00 14.07.2015
Дата выхода в свет - 15.07.2015
Отпечатано в ОАО «Тюменский дом печати»,
625002, г. Тюмень, ул. Осипенко, 81.