

ДЛО: побочные эффекты

Говорят, что время лечит. И не только душевные раны. Время может снять остроту проблемы, а то и саму ее, если, конечно, у кого-то в том есть заинтересованность.

В этом отношении программа дополнительного лекарственного обеспечения (ДЛО) льготных категорий граждан, появившаяся в России в рамках монетизации льгот в сфере здравоохранения, словно заколдованная: время идет – ныне действующая система бесплатного снабжения льготников лекарствами была введена в 2005 году, – а проблем, которыми она сопровождается, не убавляется.

Что было

Сначала сбоили поставки лекарств в аптечную сеть из «льготного» списка, и их получатели бегали по аптекам в поисках необходимого или томилась в ожидании обслуживания своих, так называемых, «отложенных» рецептов. Потом начался межведомственная неразбериха с их оплатой. Медицинский персонал поликлиник оказался к такой работе неподготовленным: бесплатные рецепты оформлялись с нарушениями (выяснилось, например, что не все врачи поликлинической сети владеют латынью в нужном объеме), а территориальные фонды обязательного медицинского страхования (ФОМСы) отказывались производить по ним оплату. Споткнулась программа и с системой индивидуального учета больных, которая строилась в наших поликлиниках в основном на бумажных картотеках. Так что понадобилось немало времени, чтобы перейти на автоматизированную систему и вывести медицинских сестер из-под вала обрушившейся на них дополнительной работы в виде отчетности по «льготным» лекарствам...

Что есть

Одна из острых проблем сегодняшнего дня, налипшая к днищу программы, – недостаточное финансирование. Она возникла не без участия экономического кризиса и связанных с ним финансовых возможностей федерального и регионального бюджетов – это с одной стороны. С другой – финансовый вопрос оказался завязанным на самих льготниках, ударившихся в бега от льгот в натуральном виде, читай – от соцпакета. В основном это федеральные льготники, к коим относятся инвалиды и ветераны Великой Отечественной войны, ветераны боевых действий, инвалиды всех трех групп инвалидности, дети-инвалиды, граждане, пострадавшие в результате радиационных техногенных катастроф и некоторые другие группы.

Что касается первой стороны, то тут все просто. Деньги, что выделяет Правительство РФ регионам на бесплатные лекарственные средства и изделия медицинского назначения для проживающих там федеральных льготников, по всем раскладам – маловато. По нормативу, определенному Минздравсоцразвития РФ, на льготный рецепт в месяц на одного человека из федерального бюджета «отстегивается» 531 рубль. На деле расходуетась больше. В разных регионах по-разному.

В Нижегородской области, например, по информации регионального министра здравоохранения Александра Карцевского, прозвучавшей в его интервью одному из нижегородских информационных агентств, средняя стоимость одного рецепта сегодня близка к тысяче. Следовательно, если не изворачиваться, с льготниками не хитрить (это слова уже не Карцевского, а автора текста), отпустить, так сказать, ситуацию на самотек, то выделенных в 2010 году для этих целей на область средств – 404,1 млн рублей – хватит, может быть, до августа. Выходом было бы финансирование программы ДЛО по линии федеральных льготников из регионального бюджета. Так, кстати, делают богатые регионы с небольшим количеством льготников. «Мы, к сожалению, – говорит Кар-

цевский, – вложить собственные деньги себе позволить не можем. В рамках региональной льготы у нас запланировано выделение 250 миллионов рублей, и хотя бы здесь все спокойно. А вот что касается федеральных льготников, ситуация не терпит отлагательств, она требует срочного вмешательства федерального центра».

В связи с этим правительство Нижегородской области отправило письмо в адрес министра здравоохранения и социального

Его пример другим наука

Почему соцпакет теряет популярность – вопрос отдельный. На него отчасти отвечают мытарства инвалида второй группы Александра Владимировича Пронина в поисках «льготной правды», которые он описал в письме в нашу редакцию.

«Вот уже третий год, – пишет он, – я веду борьбу с наследниками Зурабова за свои и других инвалидов права на льготные ле-

карства. К сожалению, эти права в нашей области врачами, чиновниками от медицины незаконно ущемляются...»

История этой борьбы берет начало в марте 2008 г., когда в очередной раз, получив в своей поликлинике отказ в выписке льготного рецепта на необходимое ему лекарственное средство, инвалид решил-таки за себя постоять. Причина отказа звучала буднично: препарата нет в аптеке. Однако за собственные деньги Александр Владимирович приобрел препарат беспретственно. Сохранив кассовый чек, А.В.Пронин написал заявление в прокуратуру с просьбой через суд взыскать с поликлиники в его пользу затраченные средства. Прокуратура поддержала иск А.В.Пронина, а суд этот иск удовлетворил. Медицинскому учреждению пришлось возместить убытки истцу.

Но победу инвалид праздновал недолго. Осенью того же года ситуация повторилась: опять отказ и опять ссылка на отсутствие в аптеке льготного лекарства. На этот раз Александр Владимирович решил добиться удовлетворения своих законных прав другим путем.

«На каких основаниях аптеки становятся крайними?» – задался он вопросом. Тем более, что в «Порядке предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан», утвержденном приказом Минздрав-

соцразвития РФ от 29.12.2004 г. № 328, черным по белому написано, как должен действовать механизм обеспечения льготников лекарственными средствами в тех или иных случаях. В частности, «в случае временного отсутствия лекарственных средств, необходимых гражданину, – говорится в документе, – аптечное учреждение организует в течение 10 рабочих дней с даты обращения его отсроченное обслуживание или осуществляет отпуск аналогичного лекарственного средства, предусмотренного Перечнем лекарственных средств, взамен выписанного или иного лекарственного средства по вновь выписанному рецепту...» О праве врача отказать в этом случае льготнику в выписке рецепта в нем нет ни слова.

Ответ на свой вопрос

держивается лимитов средств федерального бюджета. Ну а тех, как мы писали в начале этой публикации, сегодня явно недостаточно. Вот и придумывают врачи разные уловки, чтобы в эти лимиты уложиться.

Положительный результат прежних сюжетов своей борьбы за законные права позволяет А.В.Пронину надеяться, что и в этом он выйдет победителем. Если, конечно, его примеру – не падать духом, не отчаиваться, а бороться – последуют другие.

Хлопотное, правда, это дело. Но последователи у Пронина все-таки найдутся. Плечом к плечу с ним сейчас за свои права бьется Людмила Ефимовна Казанина. По ее информации, подельница которой она пришла в редакцию, недавно в поликлинике ей изменили диагноз, как она думает, с той лишь целью, чтобы отказать в недешевом препарате, которым до сих пор она лечилась 10 лет.

Чем сердце успокоится

С жалобами на трудности с получением бесплатных лекарств льготники идут не только в средства массовой информации. Ситуацию хорошо знают в Законодательном собрании области, экспертно-аналитическая группа которого отслеживает реализацию закона «О бесплатном обеспечении населения Нижегородской области лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения при амбулаторном лечении». Недавно, проверив на этот счет ряд лечебно-профилактических учреждений, депутаты пришли к выводу, что в принципе особых сбоев с предоставлением лекарств по программе ДЛО там нет. Достаточно четко работают и фармацевтические компании, поставляющие на прилавки поликлинических аптек жизненно важные препараты. Встает вопрос: может, поликлиника поликлинике рознь?

Парламентарии тоже не склонны считать, что, если они нарушений не усмотрели, то их и нет. «Если гражданам отказывают в лекарственной помощи, – говорит председатель комитета ЗС по социальным вопросам Вячеслав Лазарев, – им следует обращаться к руководству поликлиники. Есть вопросы, которые решаются на уровне департамента здравоохранения города или на уровне министерства здравоохранения области. Например, если человек еще не вошел в список льготников. Такие моменты действительно бывают, так как заявка подается заранее на определенный период: на месяц, на квартал. Вместе с правительством области, – говорит он далее, – мы будем находить оптимальные пути решения существующих проблем и при необходимости вносить соответствующие изменения в закон».

Между тем решение проблем, связанных с реализацией программы, ищет и федеральное правительство. Недавно глава Минздравсоцразвития РФ Татьяна Голикова сообщила, что с 2011 г. в регионах будет опробована новая схема обеспечения льготников лекарственными средствами. Предполагается главное уйти от системы государственных закупок в сфере ДЛО, и льготникам будет разрешено самим приобретать в аптеках препараты из списка жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, а государство будет компенсировать им эти затраты. «При этом в каждом регионе должна быть создана система учета, чтобы можно было отследить каждый рецепт», – добавила она.

Будет ли в Нижегородской области реализовываться этот проект, таким образом, зависит от региона, от его возможности предоставить соответствующую инфраструктуру.

Елена МАСЛОВА



развития РФ Татьяны Голиковой за подписью губернатора о сложившейся ситуации. Только в этой ситуации находимся далеко не мы одни.

Теперь о другой стороне, связанной с бегством льготников из зоны натуральных льгот. Их численность, повторюсь, самым тесным образом связана с фактической средневзвешенной ценой одного рецепта и, следовательно, с проблемой финансирования программы ДЛО.

Дело в том, что главный принцип страховой медицины базируется на том, что относительно здоровые платят за больных, богатые – за бедных. В нормативной средневзвешенной цене рецепта заложен расчет не только на дорогие лекарственные средства для больных с тяжелой патологией, например, бронхиальной астмой, туберкулезом, диабетом, эпилепсией, но и для льготников с «легкими» заболеваниями. Отказ последних от соцпакета, (а именно относительно здоровых среди «отказников» большинство) по сути, подорвал «страховой принцип». Как констатирует Александр Карцевский, если в 2005 г. число федеральных льготников в регионе, которые отказались от денежной формы льготирования медицинских услуг по линии ФОМСа и предпочли пользоваться соцпакетом, составляло более 400 тысяч человек, то к началу нынешнего года их осталось порядка 62 тысяч.

карства. К сожалению, эти права в нашей области врачами, чиновниками от медицины незаконно ущемляются...»

История этой борьбы берет начало в марте 2008 г., когда в очередной раз, получив в своей поликлинике отказ в выписке льготного рецепта на необходимое ему лекарственное средство, инвалид решил-таки за себя постоять. Причина отказа звучала буднично: препарата нет в аптеке. Однако за собственные деньги Александр Владимирович приобрел препарат беспретственно. Сохранив кассовый чек, А.В.Пронин написал заявление в прокуратуру с просьбой через суд взыскать с поликлиники в его пользу затраченные средства. Прокуратура поддержала иск А.В.Пронина, а суд этот иск удовлетворил. Медицинскому учреждению пришлось возместить убытки истцу.

Но победу инвалид праздновал недолго. Осенью того же года ситуация повторилась: опять отказ и опять ссылка на отсутствие в аптеке льготного лекарства. На этот раз Александр Владимирович решил добиться удовлетворения своих законных прав другим путем.

«На каких основаниях аптеки становятся крайними?» – задался он вопросом. Тем более, что в «Порядке предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан», утвержденном приказом Минздрав-

соцразвития РФ от 29.12.2004 г. № 328, черным по белому написано, как должен действовать механизм обеспечения льготников лекарственными средствами в тех или иных случаях. В частности, «в случае временного отсутствия лекарственных средств, необходимых гражданину, – говорится в документе, – аптечное учреждение организует в течение 10 рабочих дней с даты обращения его отсроченное обслуживание или осуществляет отпуск аналогичного лекарственного средства, предусмотренного Перечнем лекарственных средств, взамен выписанного или иного лекарственного средства по вновь выписанному рецепту...» О праве врача отказать в этом случае льготнику в выписке рецепта в нем нет ни слова.

«Судя по этому приказу, – пишет Александр Владимирович в письме в редакцию, – главврач явно превысил свои полномочия и так дополнил приказ Минздрава РФ, что лишил меня и других льготников положенных нам лекарств».

И опять инвалид обращается в прокуратуру. И опять та становится на его сторону, направляя в поликлинику предостережение о недопустимости нарушения законодательства.

А далее пошла третья «серия» похождений инвалида в поисках льготной правды. Опустив многие конкретные детали этой истории, скажем, что на сей раз А.В.Пронин взялся опротестовать некоторые действия низовых исполнителей программы ДЛО, связанные с письмом министерства здравоохранения Нижегородской области «О выписке лекарственных средств» от 10.11.2008 г. в адрес главврачей учреждений здравоохранения области. В нем адресатам предписывается выписывать лекарственные средства «в строгом соответствии с утвержденной ранее заявкой». Заявка же, как известно, при-