

Ваше здоровье

На приём к врачу и на обследование: время и сроки

По неотложным показаниям медицинская помощь оказывается **вне очереди** в момент обращения независимо от мест проживания и наличия документов. Гражданин, лично обратившийся в поликлинику, должен быть принят участковым врачом в день обращения. Срочность осмотра определяется медицинскими показаниями.

Талоны на первичный приём к врачу по предварительной записи выдаются в регистратуре лечебного учреждения в день назначенного приёма, но не позднее чем за 30 минут до назначенного времени. Запись на приём к врачам-специалистам (кардиологу, эндокринологу, неврологу, фтизиатру, инфекционисту, онкологу) осуществляется ежедневно в регистратуре в течение рабочего дня **по направлению** участкового педиатра, терапевта, врача общей практики. Срок ожидания определяется медицинскими

В страховую компанию часто обращаются граждане с вопросами: как долго можно ожидать **диагностических и лечебных мероприятий**, которые назначаются лечащим врачом в плановом порядке. В Территориальной программе государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Ленинградской области на 2010 год определены сроки ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке, о которых мы информируем. Сегодня речь пойдет об амбулаторно-поликлинических учреждениях.

показаниями, но не должен превышать 14 календарных дней. К другим врачам-специалистам – по направлениям участкового врача или по обращении гражданина (без направления).

Если на приеме участковым врачом выявлены срочные и экстренные показания для направления к врачу-специалисту, приём осуществляется без очереди.

В случае отсутствия врача-специалиста администрация лечебного учреждения обязана организовать приём населения в близлежащих ЛПУ.

Порядок выдачи талонов для проведения лабораторных и инструментальных методов исследований в плановом порядке

На исследования: реоэнцефалография (РЭГ), электроэнцефалография (ЭМГ), ультразвуковая доплерография (УЗГД) сосудов головного мозга, эхоэнцефалография (М-ЭХО) – **талоны выдает на приеме врач-специалист невролог;**

эхокардиография (ЭхоКГ), суточное мониторирование (ЭКС), велоэргометрия – **кардиолог;**

проба на толерантность к глюкозе, исследование гликозилированного гемоглобина, исследование гормонов щитовидной железы и тиреотропного гормона, УЗИ щитовидной железы – **эндокринолог;**

рентгенологическое обследование, ЭКГ, лабораторные анализы, исследование функций внешнего дыхания и другие лабораторные и инструментальные исследования –

участковый терапевт, участковый педиатр, врач общей практики.

Предельный срок ожидания проведения исследований не должен превышать 15 календарных дней, за исключением: УЗИ, доплерографии, суточного мониторирования, маммографии, предельный срок ожидания которых составляет **30 дней;**

компьютерной, магнитно-резонансной томографии, предельный срок ожидания которой составляет **6 месяцев.**

При невозможности проведения исследований, назначенных пациенту, администрация ЛПУ обязана организовать проведение исследований гражданину в близлежащих ЛПУ с проведением взаиморасчетов между учреждениями (бесплатно для гражданина).

Пациенты, стационар и «скорая помощь»

Дети в возрасте до 3-х лет, нуждающиеся в стационарном лечении, госпитализируются незамедлительно. Вместе с ребенком может госпитализироваться один из родителей (опекун).

Лечащий врач определяет объем, сроки проведения диагностических и лечебных мероприятий в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи. При лечении в стационаре пациент бесплатно обеспечивается лекарственными средствами в соответствии с назначениями лечащего врача, стандартами оказания меди-

Госпитализация пациентов в стационар осуществляется по направлению врача амбулаторно-поликлинического учреждения, службой скорой помощи и в случае самостоятельного обращения гражданина при состояниях, угрожающих жизни. Возможно наличие очередности на плановую госпитализацию; срок ожидания на плановую госпитализацию не должен превышать 30 дней со дня получения направления.

цинской помощи и Перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, необходимых для оказания скорой, неотложной и стационарной медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Ленинградской области в 2010 году.

Пациенты, находящиеся на ста-

ционарном лечении, обязаны соблюдать правила внутреннего распорядка медицинского учреждения и рекомендации лечащего врача.

Порядок и условия оказания скорой медицинской помощи

Скорая медицинская помощь оказывается гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского

вмешательства, осуществляется безотлагательно лечебными учреждениями независимо от территориальной, ведомственной подчиненности.

Скорая медицинская помощь гражданам РФ и иным лицам, находящимся на ее территории, оказывается бесплатно. Выездная бригада скорой медицинской помощи осуществляет: немедленный выезд и прибытие к

пациенту (на место происшествия) в пределах норматива времени – 20 минут;

установление диагноза, осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению состояния пациента, а при наличии медицинских показаний – транспортировку в лечебное учреждение.

По всем вопросам по ОМС вы можете обращаться по тел. 20-537.

Н. Д. СМЕРНОВА,
начальник Всеволожского
отделения РЕСО-Мед

Социальный момент

Взносы в ПФР за 2010 год заплатил каждый второй индивидуальный предприниматель

В настоящее время на учете в Отделении ПФР по Санкт-Петербургу и Ленобласти состоит 133 508 плательщиков, уплачивающих взносы исходя из стоимости страхового года. На 1 ноября 2010 года они перечислили около 414 млн. рублей, что составляет почти 50% от общей суммы взносов, которую самозанятое население должно уплатить в Пенсионный фонд за 2010 год. В Управлении ПФР во Всеволожском районе ЛО состоит 5035 плательщиков, перечисливших страховых взносов на 16, 3 млн. руб., что составляет 81 % от общей суммы.

Индивидуальные предприниматели, адвокаты, занимающиеся частной практикой нотариусы, главы крестьянских (фермерских) хозяйств (в т.ч. переведенные на уплату ЕНВД) уплачивают страховые взносы на обязательное пенсионное и обязательное медицинское страхование в соответствии с Федеральным законом от 24.07.2009 № 212-ФЗ. Размер взносов плательщики рассчитывают самостоятельно, исходя из стоимости страхового года, по следующей формуле:

МРОТ x тариф страхового взноса x 12.

МРОТ (минимальный размер оплаты труда) устанавливается федеральным законом на начало финансового года, за который уплачиваются взносы. В 2010 году он равен 4330 руб. в месяц.

На 2010 год утверждены тарифы:

ПФР – 20%:

1) на выплату страховой части пенсии:

для лиц 1966 года рождения и старше – 20%;

для лиц 1967 года рождения и моложе – 14%;

2) на выплату накопительной части пенсии:

для лиц 1967 года рождения и моложе – 6%;

ФФОМС – 1,1%;

ТФОМС – 2,0%;

ИТОГО – 23,1%.

Страховые взносы за текущий год надо уплатить не позднее 31 декабря 2010 года отдельными платежными документами в каждый внебюджетный фонд (п. 2 ст. 16 Закона № 212-ФЗ). Просьба не откладывать уплату на последние дни декабря. Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам за 2010 год необходимо представить в ПФР до 1 марта 2011 года (п. 5 ст. 16 Закона № 212-ФЗ).

Напомним, что за несоблюдение указанных сроков начисляются пени в размере 1/300 ставки рефинансирования ЦБ РФ. Кроме того, Пенсионный фонд имеет право списывать долги по взносам со счетов должников во внесудебном порядке.

Не стоит начинать новый год с санкций и расходов, которых можно было избежать.

Справки по телефону – 28-626.

Избавиться от статуса «молчуна» можно до 1 января 2011 года

На 1 ноября 2010 года почти 400 000 жителей Санкт-Петербурга и Ленинградской области подали заявления о переводе накопительной части трудовой пенсии в частную управляющую компанию или негосударственный пенсионный фонд.

Всего за период с 2003 по 2009 год в УПФР во Всеволожском районе ЛО 318 застрахованных лиц, проживающих на территории города и области, передали управление накопительной частью своей трудовой пенсии в управляющие компании (УК) или негосударственные пенсионные фонды (НПФ). За 10 месяцев 2010 года соответствующие заявления подали более 19 человек, что на 15% превышает аналогичный показатель прошлого года.

Подать заявление о переводе средств из Пенсионного фонда РФ в УК или НПФ можно, обратившись в любое районное Управление ПФР или в пункт приема заявлений застрахованных лиц организаций, заключивших с Отделением ПФР по Санкт-Петербургу и Ленинградской области соглашения о взаимном удостоверении подписей (ТАЦ). На данный момент таких организаций 14. Их координаты размещены на странице регионального Отделения http://prfr.ru/ot_peter/pprz. Список ТАЦ пополняется по мере заключения новых соглашений.

Чтобы средства накопительной части трудовой пенсии поступили в управление частной УК или НПФ в 2011 году, подать соответствующее заявление нужно не позднее 31 декабря 2010 года. Если до указанной даты от гражданина не поступит никаких документов, накопительная часть пенсии инвестируется в соответствии с ранее сделанным выбором или, если гражданин не воспользуется своим правом выбора («молчун»), средства пенсионных накоплений останутся в распоряжении единственной государственной УК — «Внешэкономбанка» и будут направлены в «расширенный» инвестиционный портфель, который состоит из государственных ценных бумаг субъектов РФ, облигаций российских эмитентов, ценных бумаг международных финансовых организаций и т.п. Желающие остаться в инвестиционном портфеле «государственных ценных бумаг» государственной управляющей компании также должны подать заявление в оговоренный выше срок и проставить в строке «наименование управляющей компании» — «Внешэкономбанк», а в строке «наименование инвестиционного портфеля» — «государственных ценных бумаг».

В марте 2011 года Пенсионный фонд РФ переведет средства пенсионных накоплений в инвестиционный портфель выбранной гражданином УК или в НПФ.

Телефон для справок – 38 985.

Финские визы без очередей

В феврале 2011 года в Санкт-Петербурге откроется визовый центр при финском консульстве. Представители финской дипломатической миссии обещают, что открытие центра поможет избежать очередей и сократить время рассмотрения заявки на визу.

Как сообщил на пресс-конференции генеральный консул Финляндии в Российской Федерации Олли Перхезтупа, в последние годы количество заявлений на визы достаточно сильно возросло: в 2001 году было выдано около 230 тысяч виз, до конца 2010 года планируется оформить более 700 тысяч. Для того чтобы справиться с возросшей нагрузкой и сделать получение визы более удобным, будет создан визовый центр, способный обслуживать больше заявителей.

«Финляндия делает все возможное для того, чтобы облегчить процедуру получения виз для граждан России. У нас есть положительный опыт работы визовых центров в других странах и в Москве, и мы приняли решение о создании такого центра в Санкт-Петербурге», – сообщил глава департамента Министерства иностранных дел Финляндии Лаури Аалтонен. По словам представителя финского МИДа, у визового центра будет больше современных возможностей, например, подача заявления через Интернет.

Место будущего центра еще не определено, но он совершенно точно будет находиться в центре города, недалеко от метро. Заявители смогут подать документы, сфотографироваться и оплатить визовый сбор прямо в центре (сейчас необходимо взять квитанцию, оплатить ее в банке и затем вернуться). Также будет предусмотрена возможность заполнения заявления на сайте на русском и английском языках.

Анастасия ЛАВРЕНЧУК