

## Память

## Митинг на Румболовской горе

27 декабря для ветеранов боевых действий, семей погибших воинов – День памяти и скорби, День памяти павших в локальных войнах и вооруженных конфликтах (в этот день начался ввод ограниченного контингента советских войск в Демократическую Республику Афганистан).

Ежегодно традиционно ветераны боевых действий Всеволожской городской организации (ВГО) «Забота» ООО «Российского союза ветеранов Афганистана (и локальных конфликтов)», совместно с ООО ИВА (организация инвалидов войны в Афганистане и других боевых действий) проводят торжественно-траурные мероприятия на Румболовской горе Славы у обелиска воинам, павшим за наше Отечество в Афганистане и в ходе антитеррористической операции в Чеченской Республике. В программе мероприятий небольшой митинг, возложение венков и поминовение павших воинов. **Начало митинга 27 декабря в 11-00 на Румболовской горе, г. Всеволожск.**

С уважением,

**М. МАРКОВ, председатель Совета ветеранов ВГО «Забота» Общероссийской Общественной организации «Российский союз ветеранов Афганистана, полковник запаса**

## Вопрос юристу

## О праве на приватизацию

– Можно ли вновь получить право на приватизацию путем обмена приватизированной квартиры на неприватизированную?

**ОТВЕТ.** Согласно ст. 1 и 11 Закона «О приватизации жилищного фонда в РФ» приватизация жилья – однократная и безвозмездная передача в собственность граждан занимаемых ими государственных и муниципальных жилых помещений, осуществляемая на добровольной основе. Поэтому тот, кто однажды уже использовал свое право на приватизацию, приватизировать полученную в результате обмена квартиру не сможет.

Но это могут сделать члены семьи собственника приватизированной квартиры, если они не использовали ранее свое право на приватизацию. А несовершеннолетние участники приватизации по достижении ими совершеннолетия могут воспользоваться этим правом повторно.

## Имущество супругов

– Родители подарили мне земельный участок. Сейчас я вышла замуж и муж хочет построить на участке дом. Как будет распределяться имущество, если мы разведемся?

**ОТВЕТ:** Законный режим имущества супругов предполагает, что имущество, принадлежавшее каждому из супругов до вступления в брак, является его собственностью (ст. 36 СК РФ). Таким образом, при законном режиме имущества земельный участок, принадлежавший вам до брака, остается в вашей собственности и после расторжения брака. Но если в период брака на участке будет построен дом, то он будет уже вашей совместной с мужем собственностью, и в случае расторжения брака, если вы не договоритесь с мужем о его разделе, вы будете иметь на него равные с бывшим супругом права.

Однако существует договорный режим имущества супругов, предусматривающий заключение брачного договора (ст. 40 СК РФ) как до государственной регистрации заключения брака, так и в любое время в период брака. Договор заключается в письменной форме и подлежит нотариальному удостоверению. В договоре супруги могут оговорить любые вопросы имущественного характера, в том числе установить режим собственности (совместной, долевой, раздельной) как на все имущество, так и на его отдельные виды. Кроме того, договор можно заключить как в отношении имеющегося, так и в отношении будущего имущества.

Таким образом, в брачном договоре вы можете определить порядок и условия строительства дома на вашем участке, а также дальнейшую судьбу как дома, так и участка.

## Завещал, не оформляя

– Дед после смерти бабушки не оформил наследство на 1/2 долю квартиры, приватизированной ими на двоих. Мог ли дед полностью завещать квартиру кому-нибудь?

**ОТВЕТ.** Согласно ст. 1153 ГК РФ наследник считается принявшим наследство и, следовательно, приобретшим право на наследственное имущество, если в установленный законом 6-месячный срок со дня открытия наследства он подал заявление нотариусу или должностному лицу, уполномоченному в соответствии с законом выдавать свидетельства о праве наследство, о принятии наследства или о выдаче свидетельства о праве на наследство, либо фактически вступил во владение наследственным имуществом. Принятое наследство признается принадлежащим наследнику со дня открытия наследства (п. 4 ст. 1152 ГК РФ).

Таким образом, отсутствие у вашего дедушки свидетельства о праве на наследство на 1/2 долю квартиры после смерти его жены не означает, что он не являлся собственником всей квартиры. Если после смерти жены он проживал в указанной квартире, оплачивал необходимые платежи, налоги, то он фактически вступил во владение наследственным имуществом, т.е. принял его. И в случае, когда на указанную долю квартиры никто из других лиц не претендовал и не оформлял наследственные права, ваш дедушка был вправе включить всю квартиру в завещание.

## Чья очередь?

– В каких случаях можно наследовать после смерти племянницы, если нет завещания?

**ОТВЕТ.** В соответствии со ст. 1144 Гражданского кодекса РФ, если нет наследников первой и второй очереди, наследниками третьей очереди являются полнородные и неполнородные братья и сестры родителей наследодателя (дяди и тети наследодателя).

Наследниками первой очереди по закону являются дети, супруг и родители наследодателя, наследниками второй очереди по закону являются полнородные и неполнородные братья и сестры наследодателя, его дедушка и бабушка как со стороны отца, так и со стороны матери. Кроме того, наследниками первых двух очередей являются внуки наследодателя и их потомки, дети полнородных и неполнородных братьев и сестер наследодателя (племянники и племянницы наследодателя), которые наследуют по праву представления.

Материал подготовила Елена НИКОЛАЕВА

## Ваше здоровье

## Новое в медицинском страховании

Председатель Комитета по охране здоровья Ольга Борзова, комментируя принятый 19 ноября 2010 года Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», сказала:

«Закон направлен на усиление гарантий получения бесплатной медицинской помощи, ее равнодоступности. Он предоставляет гражданину право выбора и замены страховой медицинской организации. Застрахованное лицо сможет самостоятельно выбрать медицинскую организацию из тех, которые работают в системе ОМС. При этом страховая медицинская организация не может отказать ему в таком выборе.

За каждым пациентом в лечебное учреждение будут идти деньги за оказанную медицинскую помощь по полному тарифу, созданы условия для развития конкуренции и повышения качества медицинского обслуживания. Введение полиса единого образца позволит получать медицинскую помощь независимо от места проживания по единым стандартам.

Для реализации этих прав предусмотрены организационные и финансовые механизмы. Полномочия по организации обязательного медицинского страхования, которые передаются на уровень субъектов Российской Федерации, подкрепляются финансовыми ресурсами. С 2012 года предусмотрена централизация финансовых средств в Федеральном фонде обязательного медицинского страхования и предоста-

вление субвенций бюджетам территориальных фондов для исполнения базовой программы обязательного медицинского страхования во всех субъектах РФ по единым нормативам.

Предусматривается поэтапный переход на одноканальное финансирование медицинской помощи через систему обязательного медицинского страхования. Это позволит покрыть все затраты медицинского учреждения на лечение больного и сократить объем платных услуг в здравоохранении.

В 2011-2012 годах в регионах будут реализовываться программы модернизации здравоохранения. Они разрабатываются с целью улучшения состояния здоровья населения, снижения смертности, увеличения продолжительности жизни на основе повышения доступности, качества медицинской помощи и развития профилактической направленности в здравоохранении.

Финансирование региональных программ модернизации здравоохранения из бюджета Федерального фонда ОМС позволит направить средства в регионы и муниципальные образования, провести ремонт лечебно-профилактических учреждений, решить вопросы их оснащенности современным оборудованием, увеличить финансирование по стандартам лечения.

В соответствии с поправками, принятыми во втором чтении, часть средств, предназначенных на внедрение современных стандартов оказания медицинской помощи, будет направлена на повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе оказываемой узкими специалистами. В настоящее время установлены доплаты участковым врачам и работающим с ними медицинским сестрам, однако врачи-специалисты таких доплат не получают. Это позволит сократить дефицит кадров в амбулаторных учреждениях, сроки ожидания приема у врачей-специалистов, повысить доступность специализированной помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.

Предусмотрена передача полномочий по организации оказания медицинской помощи с уровня местного самоуправления органам власти субъектов Российской Федерации. Это обеспечит более эффективную организацию медицинской помощи в регионах и повысит ответственность органов власти субъектов Российской Федерации за конечные показатели здоровья населения».

Управление по связям с общественностью и взаимодействию со СМИ

## Отстоим права пациентов!

7 декабря 2010 года областные парламентарии и представители общественных организаций, члены Общественной палаты Ленинградской области собрались за «круглым столом», чтобы обсудить важные для всех жителей региона вопросы, связанные с правами граждан на медицинскую помощь и лекарственное обеспечение. В дискуссии приняли участие заместитель председателя Законодательного собрания Сергей Бебенин, председатель постоянной комиссии по здравоохранению и социальной политике Александр Петров («Единая Россия») и депутат Светлана Шевченко («Единая Россия»).

С 1 января 2011 года вступит в силу недавно принятый федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании», что станет важным этапом в реформировании здравоохранения в России. Основной упор в новом законе будет сделан на защиту прав пациента.

Впрочем, как отметила в ходе «круглого стола» начальник департамента организации ОМС Ленинградского областного фонда обязательного медицинского страхования Светлана Рыжова, переход на новую систему будет идти в течение двух лет, то есть «очень постепенно». В течение этого срока будет построена новая система финансового обеспечения ОМС, а у застрахованных лиц (граждан) появятся новые права (например, выбора страховой медицинской организации) и обязанности. Кстати, торопиться продлевать полисы ОМС, которые действуют в 2010 году, не нужно – они будут действительны и в 2011 году. Замена же «бумажных» полисов старого образца на электронные карты будет происходить до 2014 года. Впервые в федеральном законе об ОМС появилась норма, которая указывает, что средства фонда ОМС могут быть использованы не только на территории России, но и также в медицинских учреждениях в зарубежных странах, но конкретной информации о том, какие это будут медицинские учреждения, пока нет. Представители общественности отнеслись к информации о новом законе с большим вниманием и даже некоторой настороженностью.

Обсуждая вопросы обеспечения государственных гарантий на медицинскую и лекарственную помощь по итогам 2010 года, участники «круглого стола» много внимания уделили трудностям, возникающим у жителей области, которые нуждаются в лечении

сахарного диабета, онкологических заболеваний, высокотехнологичных методов лечения некоторых заболеваний.

Впрочем, как подчеркнул председатель постоянной комиссии Александр Петров, депутаты областного парламента уже сделали со своей стороны все возможное для устранения проблемы с льготными лекарствами. Благодаря их усилиям, многие вопросы, связанные с лекарственным обеспечением региональных льготников, в Ленинградской области уже полностью сняты. Недостаток же дорогостоящих лекарств касается федеральных льготников, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение из средств бюджета Российской Федерации. Относительно дефицита средств на медикаменты для этой категории льготников депутаты Законодательного собрания Ленинградской области уже неоднократно обращались в Государственную Думу не только от имени областного парламента, но и вместе с коллегами из других региональных парламентов Северо-Запада России. Александр Петров также выразил озабоченность нехваткой квалифицированных медицинских кадров в некоторых районах Ленинградской области, особенно в отдаленных. «Новый закон об ОМС дает застрахованному праву выбора врача, но проблема в том, что в некоторых районах выбирать гражданам в общем-то не из кого!» – с горечью отметил депутат.

Завершила же дискуссия обсуждением роли общественных организаций в работе по защите прав граждан на равную доступность медицинской помощи и лекарственного обеспечения. Ведущая «круглого стола», представляющая Тосненский район, Ирина Княжева осветила вопросы, связанные

с правовой неграмотностью пациентов, сложностью процедуры отстаивания прав на бесплатную медицинскую помощь и возмещения затрат на лечение. Она также предложила привлечь общественные организации инвалидов и ветеранов к мониторингу фактической доступности и качества медицинских услуг в Ленинградской области. Специальные анкеты, заполненные в разных уголках нашего региона, могли бы донести достоверную информацию об организации медицинской помощи «от сельской амбулатории и ФАПа до районной поликлиники», выявлять проблемные зоны областной медицины. В конце же своего выступления Ирина Княжева обратилась к парламентариям с просьбой найти дополнительные возможности для поощрения лучших врачей Ленинградской области, людей «благородной и самоотверженной профессии, которые, несмотря на мизерную зарплату и другие трудности, без остатка отдают себя людям».

По итогам обсуждения, участники «круглого стола» рекомендовали комитету по здравоохранению области и областному фонду ОМС внести изменения в анкету по социальному мониторингу и оценке качества медицинской помощи в регионе. Эти изменения позволят более полно отразить мнение пациентов о качестве и доступности предоставляемых медицинских услуг, удовлетворенности пациента работой медицинского учреждения.

Общественной палате Ленинградской области собравшиеся предложили разработать механизм анализа общей картины нарушений прав пациентов и выработать конкретные рекомендации по их устранению.

Елена ГАРИБ, пресс-служба Законодательного собрания ЛО