



– Наша лікарня працює в умовах застосування страхового захисту добрий десяток років. Мало це чи багато? На мою думку, це – достатній досвід, щоб проаналізувати, оцінити і порівняти якість надання медичної допомоги залізничникам та умови праці медичних працівників. Я висловлю думку всіх старших медичних сестер відділень нашої лікарні, які лише позитивно оцінюють річну співпрацю з ГО “Лікарняна каса Львівської залізниці”.

Відомо, що в умовах співпраці у страховому режимі на старшу медичну сестру, крім основних посадових обов’язків, покладаються додаткові

обов’язки в питаннях обслуговування пільгових пацієнтів. Насамперед, це предметно кількісний облік медикаментів, усіх без виключення, і розхідних матеріалів, складання протоколів лікування на кожного пролікованого хворого та відстеження лімітів відшкодування на лікування кожного пацієнта залежно від нозології. І величезним позитивом річної співпраці є те, що у нас налагоджено безперебійне забезпечення медикаментами. Відповідно, якщо медикаменти є в лікарняній аптеці, то вони є і у відділенні. Таким чином, наші пацієнти – члени Лікарняної каси – поступивши на лікування, мають можливість отримувати медикаментозну допомогу буквально з перших хвилин перебування на лікарняному ліжку стаціонару лікарні чи денного стаціонару поліклінічного відділення. А в попередні роки були відчутні перебої у постачанні медикаментів. І, звичайно, пацієнти мали обгрунтовані претензії. Найважче було, коли ми працювали зі страховими компаніями, які постачали медикаменти через компанію-асистента. Отримували ліки із затримками. Крім того, доводилось користуватись виключно тими медикаментами, що надходили нам із асистуючої компанії без врахування заявок лікарів.

Зараз ці проблеми зняті. Старші медсестри щомісяця подають заявку в аптеку на медикаменти після погодження з лікарями-ординаторами та завідувачем відділення. Оскільки зараз на ринку з’являються нові препарати, ми хочемо лікувати наших пацієнтів сучасними медикаментами. І завжди заявка, яка подається з відділення, враховується і необхідні ліки закуповуються через лікарняну аптеку. А старші медичні сестри відповідно їх отримують для пацієнтів. І це – дуже великий плюс – безперебійне постачання медикаментів. Другий великий плюс у тому, що старші медичні сестри зараз беруть медикаменти щотижня, а раніше брали двічі на місяць. Це ускладнювало їх зберігання, оскільки деякі асистуючі компанії вимагали роздільного зберігання їхніх медикаментів, що створювало значну проблему для старших медичних сестер, адже їм за відсутності належної площі треба було дотримуватись ще й вимог наказів Міністерства охорони здоров’я України, які чітко регламентують умови зберігання медикаментів (температурний та світловий режими, товарне сусідство препаратів). Крім того, великий запас медикаментів тягнув за собою ще додаткову роботу для

старших медичних сестер стосовно звітності, бо до бухгалтерії треба було подавати окремо звіт про надходження медикаментів від асистуючої компанії.

Колектив нашої лікарні відповідально ставиться до виконання своїх обов’язків, але є відділення, де обіг медикаментів максимальний, зокрема, перше терапевтичне, неврологічне, кардіо-неврологічне відділення, а також інфарктне та хірургічне відділення, де на кожного пацієнта припадає великий перелік призначень. Тому варто згадати старших медичних сестер цих відділень, яким доводиться найбільш інтенсивно працювати та виконувати додаткові функції за програмою Лікарняної каси. Це Галина Борух, Іванна Воробець, Ганна Вільчинська, Дарія Бовтач, Ярослава Верста. Відрадно, що вперше за багато років питання матеріального заохочення старших медсестер відділень вирішується без проблем. І це – дуже важливо, адже, крім основних функціональних обов’язків, їм доводиться виконувати невеликий обсяг додаткової роботи. Звісно, оплата проводиться диференційовано в залежності від кількості пролікованих хворих та витрат медикаментів.

І ще одне. У лікарні традиційними стали адміністративні обходи, під час яких враховуються зауваження пацієнтів. Крім того, якщо потрібно збільшити суму на лікування члена Лікарняної каси, це питання вирішується спочатку фахівцями лікарні, а потім – на засіданні правління ГО “Лікарняна каса Львівської залізниці”, які проходять щосереді. Як правило, збільшення суми на лікування члена Лікарняної каси вирішується позитивно і в стислі терміни.

Такий принцип роботи щодо вирішення проблем пацієнтів – членів Лікарняної каси є дуже суттєвим.

Дуже важливо також, що члени Лікарняної каси загалом добре поінформовані про свої права та обов’язки, чого не було під час співпраці зі страховими компаніями, і нашим медикам доводилось безкоштовно виконувати функції агентів страхової компанії, що забиало багато часу і зусиль. Така поінформованість – результат роботи профспілкових організацій залізниці та відділів кадрів. Нагадую також, що в максимально короткий термін у приймальному відділенні лікарні була база даних на членів Лікарняної каси, а зараз вони ще мають посвідчення члена Лікарняної каси.

“З Лікарняною касою працюється легше і простіше”

Володимир САВИЦЬКИЙ, головний лікар ДЗ “Вузлова лікарня станції Ковель”:



– Я працюю головним лікарем 11-й рік, раніше 15 років працював заступником головного лікаря. Із власного досвіду можу сказати, що з Лікарняною касою працювати набагато краще, ніж зі страховими компаніями. Раніше, коли залізниця співпрацювала зі страховими компаніями, збільшення ліміту на лікування конкретного хворого було довгою процедурою, потрібно було

насамперед знайти менеджера, який у тій компанії займався такими питаннями. Зараз все значно легше і простіше. Якщо хворий потребує на лікування більше коштів, ніж передбачено у ліміті, я телефоную у Лікарняну касу, пояснюю ситуацію і питання вирішується оперативно. Ще жодного разу Лікарняна каса не відмовила у нашому проханні. Звісно, ми надаємо виписки, документи, які підтверджують важкість хвороби.

Знаю, що члени сімей наших ковельських залізничників теж вступають у Лікарняну касу. Вони звертаються до нас по медичну допомогу, залишаються задоволеними.

Бувають випадки, коли хворі лікуються в територіальних закладах у Луцьку, кажуть, що їм там краще. У такому випадку вони зберігають усі чеки від купівлі медикаментів, а Лікарняна каса повертає кошти в межах ліміту при наданні відповідних документів.

При надходженні коштів з Лікарняної каси, ми в лікарні формуємо заявки на медичні препарати, а лікарі знають, яких саме ліків хворі найбільше потребують. Приблизно

80-85% препаратів – українського виробництва. Як показує досвід, результати лікування українськими ліками не гірші від лікування імпортними аналогічними препаратами.

Не скаржаться пацієнти і на харчування у лікарні. У нашому меню є 5 дієт, адже через специфіку кожного захворювання, не всім хворим можна їсти всі продукти. При закупівлі продуктів працюємо без посередників, м’ясо купуємо у м’ясозаводу, молоко – у молокозаводу, хліб – у хлібозаводу.

Жодної скарги від пацієнтів на діяльність Лікарняної каси я не чув, залізничники кажуть: “Платимо гроші, але у разі потреби знаємо, що одержимо необхідну медичну допомогу”. Коли буваю у залізничних підрозділах або ж під час лікарських обходів, то завжди запитую створення залізничників до Лікарняної каси. Я часто повторюю: коли людина потрапляє до нас у лікарню, то в неї є проблеми із здоров’ям, але в жодному разі нема проблем із купівлею медикаментів.

Наш колектив докладає всіх зусиль, щоб люди залишалися задоволеними лікуванням.

“Повірили і не помилились...”

Ярослав ГРИТЧУК, головний лікар ДЗ “Вузлова лікарня станції Коломия”:

Представники страхових компаній нас переконували, що Лікарняна каса – це крок назад у наданні медичних послуг застрахованим особам. Минув рік співпраці лікувальних закладів з ГО “Лікарняна каса Львівської залізниці”, і ми переконались, що це твердження неправдиве.

За 2009 рік в ДЗ “Вузлова лікарня станції Коломия” проліковано 786 членів Лікарняної каси на загальну суму майже 350 тис. грн.

У порівнянні зі страховими ком-

паніями робота з ГО “Лікарняна каса Львівської залізниці” стала більш організованою. Будь-які питання фінансування, звітності можна вирішити швидко. На відміну від страхової компанії Лікарняна каса вчасно поновлює персоналізовану базу даних, без затримок проводиться фінансування, а за потреби й авансування.

Значно покращилось харчування хворих, адже за 20 гривень на день можна скласти досить раціональне меню. При цьому не зменшується кількість коштів на медикаменти, оскільки ліміт відшкодування на госпіталізацію використовується на 60-70 відсотків. Тому є резерв, з

якого за погодженням з правлінням Лікарняної каси можна збільшити витрати на медикаменти.

Робота зі звітністю по завершених страхових випадках є додатковою до функціональних обов’язків окремих медичних працівників. Але й тут Лікарняна каса справно виконує свої зобов’язання щодо матеріальної винагороди причетним медпрацівникам, чого не було у співпраці зі страховими компаніями.

Варто зазначити, що і видатки на параклініку дали можливість забезпечити лікувальні установи новітніми дезсередниками, контрастними речовинами та хімічними реактивами.

Як пенсіонеру стати членом Лікарняної каси

Рудольф ПАВЛИК, голова ради ветеранів Львівської залізниці:



– У листопаді 2009 р. на засіданні комісії з Лікарняної каси було прийнято рішення про умови вступу до Лікарняної каси пенсіонерів-ветеранів. Роботу з оформлення документів та видачі членських книжок доручили мені. Можу сказати, що станом на 15 березня 2010 р. членами Лікарняної каси вже стали 206 пенсіонерів-ветеранів.

Ми одразу ж зібрали голів рад ветеранів всіх залізничних дирекцій та встановили простий і зрозумілий порядок видачі документів. Пенсіонер, який хоче стати членом Лікарняної каси, приходив до ради ветеранів і заповнює спеціальну заяву, після цього сплачує 300 грн у банк (це разовий річний внесок). Голова ради ветеранів дирекції одразу ж випишує йому членський квиток (їздити за ним до Львова не потрібно). Термін вступу до Лікарняної каси рахується після прийняття на засіданні правління ЛК рішення про прийняття заявника до Лікарняної каси. Програма надання медичної допомоги членам Лікарняної каси починає діяти через 30 календарних днів з моменту подання заяви. Наприклад, якщо заява була подана 16 березня цього року, то надання медичної допомоги стане можливим з 16 квітня при умові сплати членських внесків і триватиме до 15 березня

наступного року.

Хочу сказати, що в цьому році приблизно 80 пенсіонерів вже скористалося послугами Лікарняної каси. Нам ставили питання, чому пенсіонери платять зразу річний внесок у 300 грн, а не по 25 грн щомісяця, як і всі працюючі залізничники? Таке рішення було прийнято у зв’язку з тим, що складно збирати у пенсіонерів щомісячні внески, нагадувати, що за несплати чергового внеску переривається членство у Лікарняній касі. Треба відверто сказати, що деякі пенсіонери згадують про Лікарняну касу за кілька днів перед тим, як треба лягати в лікарню. Отже, раджу всім ветеранам не зволікати із прийняттям рішення про вступ до Лікарняної каси.

Нас часто запитують, чи може пенсіонер лягти до лікарні три, чотири рази упродовж року, якщо він два рази на рік використав своє право на лікування в лікарні за підтримки Лікарняної каси? На жаль, поки що це питання не вирішене і всі наступні рази доведеться лікуватися за власний рахунок.

Багато пенсіонерів, особливо з лінії, не знають куди звертатися, щоб стати членом Лікарняної каси, кому писати заяву, куди і як платити вступний внесок. Ще раз наголошую: звертатися треба до начальника відділу кадрів структурного підрозділу, де колись працювала людина, яка бажає стати членом каси, він скерує її до голови ради ветеранів дирекції. Всі вони уповноважені займатися справами Лікарняної каси, мають відповідні бланки заяв та на місці видають посвідчення члена Лікарняної каси. Ось список телефонів голів рад ветеранів у всіх дирекціях Львівської залізниці:

Львівська дирекція – Болкун Григорій Михайлович, тел. 6-36-37; Тернопільська дирекція – Вауришук Ніна Феофанівна, тел. 23-71; Рівненська дирекція – Сіркова Галина Степанівна, тел. 32-52; Івано-Франківська дирекція – Кочіш Юрій Васильович, тел. 31-23 (звертатися через відділ кадрів); Ужгородська дирекція – Прокопчук Анатолій