|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Вопрос** | **Ведомство/учреждение/делегат** | **Контактные данные заявителя** | **Резолюция** |
| 1 | - нельзя дозвониться в ОКБ-больница в пос. Светлый прекратила запись на прием на УЗИ а звонят например в 10 часов и предлагают явиться к 12 , но где Турунтаево и где Светлый. Успеть нельзя. | **Департамент здравоохранения** **Томской области** Начальник департамента Фидаров Роберт Олегович | Тамбовцева Людмила Владимировна с. Турунтаево тел. 8 952 887 8353 | Департамент здравоохранения- В новом режиме будет колл-центр работать с 10 мая, на сайте Госуслуги можно записаться онлайн, это тоже повысит возможность записи, 516616 горячая линия департамента – звоните и оставляйте сообщения, если будут сложности по дозвону в ОКБ. В новом режиме будут возможны звонки и передозвоны колл-центра до граждан. Бабухадия Екатерина Амуриевна- Вопросы по пос. Светлый – это вопросы в Турунтаево, в Турунтаево планируется открытие фельдшерско-акушерского пункта в 2025 году, до этого помощь оказывается в пос. Светлый. |
| 2 | Когда вернут проездные и куда обращаться? | **Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник Департамента социальной защиты населения Томской области Киняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна | Тамбовцева Людмила Владимировна с. Турунтаево тел. 8 952 887 8353 | Киняйкина Марина Александровна- Реально произвести выплату ЕСПБ. С 2005 года все инвалиды получают ежемесячную денежную выплату, которая зависит от группы инвалидности. ЕДВ заменяли ранее предоставляемые льготы на проезд, выплату увеличили для региональных льготников. На каждого человека, который покупал в предыдущие годы ЕСПБ, вышли специалисты, чтобы проговорить и узнать: куда ездили, насколько активно, и какова потребность в таких поездках, и исходя из потребностей каждому нуждающемуся была выплачена единовременно определенная сумма. Если до кого-то наши сотрудники не дошли, до тех из людей с инвалидностью, у которых есть потребность, то рассмотрим помощь, которую нужно оказать. Переговорим с людьми из вопросника. Возможность ввести дорожную карту «Тройка» проговорена с губернатором. Следующий этап с льготным проездом – он должн войти в транспортную систему. Какое наше предложение будет одобрено губернатором – то и будем делать.Дорохова Ирина Сергеевна- Как можно это ускорить, т.к. наши председатели ездят в город на работу, Томский район, Асино, Шегарка?- Свяжемся с теми из председателей, кто обделен вниманием и отработаем. Кто покупал ЕДВ мы это видим в нашей базе. Хомутов Пётр Александрович- Езжу каждый день - трачу 4000 тыс. раньше тратил 280 руб. Сейчас, так как трачу наличные деньги – теряется учёт траты денежных средств.- Надеемся, что такой учёт будет организован учёт с помощью карты «ТРОЙКА» |
| 3 |  Когда вернут проездные , если на то пошло , то увеличьте цену не 280 руб. за проездной а сделайте больше , а то рейсы автобусов сократили а ездить в больницу и за лекарствами, не хватает пенсии. | **Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник Департамента социальной защиты населения Томской области Киняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна | Швиденко Мария Николаевна с. Октябрьское тел. 925153  | Вопрос на рассмотрении |
| 4 | Больница в Октябрьском когда начнет работать нормально?. | **Департамент здравоохранения** **Томской области** Начальник департамента Фидаров Роберт Олегович | Швиденко Мария Николаевна с. Октябрьское тел. 925153  | - Больница в с. Октябрьское находится на ремонте, плановое завершение 1 ноября 2023 года, надеемся, что с ноября больница будет работать в обычном режиме. |
| 5 | - Просим при медпункте открыть платный зубной кабинет, (лечение, удаление, протезирование).- Аптеки нет, просим открыть. Например, инвалид 2 гр. (нет ноги) Каральников А.П. так рассказал: на лекарство трачу 5 тыс. руб. в месяц в четырех городских аптеках ( 990 руб, 1348 руб, 1500 руб, 1900 руб.), плюс стоимость такси 900 руб. в один конеци обратно 900 руб.. На прием в соц. защиту Томского района не мог подняться т.к. много ступенек. Мой телефон 8 952 894 3640. На время ремонта Тимирязевской больницы прием больных перенесли на пл. Ленина (онкология) проезд 1500 руб. в один конец и обратно 1500 руб. | **Департамент здравоохранения** **Томской области** Начальник департамента Фидаров Роберт Олегович | Мельникова Нина Васильевна д. Нелюбино тел. 8 952 898 6437 | - В настоящее время департамент здравоохранения не может открыть такой кабинет, так как это связано с нормативными документами, и из-за численности населения.Может, подумаем об оказании помощи с помощью мобильного передвижного стоматологического комплекса. Давайте мы проработаем с областной стоматологической клиникой этот вопрос (о мобильном стоматологическом комплексе и организуем) и свяжемся с заявителем.Букинич Татьяна Сергеевна- Про аптеку: нет возможности открыть такую аптеку, только если открыть коммерческую аптеку, так как не можем на это повлиять. Дорохова Ирина Сергеевна- Есть ли примеры из других территорий как решают проблему в других регионах?- Мы не смотрели этот вопрос.Но разработан проект «Аптека почтой».Теперь человек может через почтальона заказать нужное лекарство. Вообще должен фельдшерский пункт закупать и продавать лекарства.Рядом с Турунтаево открылся фельдшерско-акушерский пункт. Фельдшер раза 3 в неделю будет приезжать в Турунтаево. И жителям можно будет получать там помощь.Заказывать лекарства теперь можно будет через почту - это разработано. |
| 6 | в 1 кв. 2023 г. постоянно ездила на радиоционное обследование 800 руб. сеанс, такси 1500 руб. в один конец говорит вся пенсия уходит на транспорт, коммуналку, остается только на хлеб. | **Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник Департамента социальной защиты населения Томской области Киняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна | Манакова Любовь Васильевна тел. 918562, 8 609 782 814 | - Здесь решать только в индивидуальном порядке. Рассмотреть вопрос нужно индивидуально, свяжутся с ней, так как нет села и области где живёт. Возможность пользоваться социальным такси потенциальная есть. Панькина Ирина Анатольевна- Уже в январе помощь адресатом была получена, но так как вопрос не решился, будем работать дальше. |
| 7 | 1. Инвалидам-колясочникам выдают талоны на такси, это очень неудобно:Во-первых, таксисты неохотно принимают заказ, и по остаточному признаку, диспетчер по нескольку раз переносит время поездки, а в часы пик вообще не принимают заказ.Почему нельзя выдавать эту сумму деньгами? На них я по своему усмотрению могу оплатить поездку в любое время и куда угодно.У меня есть свой транспорт, я на эти деньги могу купить бензин. | **Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник департаментаКиняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна | Слесарев Виктор Николаевич, тел. 8 913 804 99 42 | - К сожалению, нет поставщиков социального такси в Томской области, Возможна компенсация по чекам с любыми способами оплаты человеку, который понес затраты, но в тех районах, где нет поставщиков соц.такси.К сожалению, механизм единовременно выплаты не предусмотрен.Такси могут распечатать чеки или в эл. виде отправить, принимаем документы об оплате.Слесарев Виктор Николаевич- Я постоянно вожу ребёнка-инвалида 1 гр., почему нет компенсации?- Вы можете обратиться по компенсации по ОСАГО в Социальный фонд РФ, льготники (инвалиды 1 гр.). Слесарев Виктор Николаевич- Закон, что вы можете обеспечить такси инвалиду, а у некоторых есть машина, а что за запись должна быть в документе, чтобы вы компенсировали страховку?Коновалова Наталья Александровна (МСЭ)- Чтобы получить компенсацию по ОСАГО должна быть графа в списке реабилитации, тогда вы можете получить компенсацию. По ОСАГО – это изменения с 1 янв. 2022 года, можете подойти и в индивидуальном порядке и решить этот вопрос. МСЭ - Он идёт в МСЭ ему меняют информацию в ИПРЕ, и дальше в соц. Фонд России (Ленинский район Говорова 25), там специалисты помогут подать заявление на компенсацию за выплату по ОСАГО.- Из отдалённых районов, населённых пунктов человека (который не может добраться самостоятельно по состоянию здоровья или по возрасту – старше 65 лет) везут бесплатно на диспансеризацию в районную центральную больницу. |
| 8 | Оформление субсидий на оплату ЖЭУ, мы подаём заявление каждые полгода, предоставляем одни и те же документы, это так хлопотно для нас, мы же инвалиды, не всегда сами можем это делать приходится обращаться за помощью. Во время пандемии как-то решался вопрос и два года спокойно всё начислялось. | **Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник департаментаКиняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна | Слесарев Виктор Николаевич, тел. 8 913 804 99 42 | - Правило предоставления субсидий регулировано социальным законодательством. Срок устанавливается на 6 месяцев при первичном обращении, для продления нужно новое обращение. В период пандемии принимали решение, что заявления принимаются в беззаявительном порядке, потом это изменилось и нужно обращаться лично, тогда продлят на 6 месяцев. Подать заявление можно: обратиться в центр социальной поддержки, через госуслуги, МФЦ, участковые специалисты в ведут прием заявлений в удалённых социальных пунктах, соцработник может тоже подавать заявления от лица с инвалидностью. Подразделения могут направить на дом к инвалиду человека, который окажет помощь. Центр соц. поддержки по оплате ЖКУ – пример Кировского района (Тверская 74) - можно обратиться с просьбой и человеку окажут помощь. Вы можете обратиться к нам и ваш вопрос рассмотрим в индивидуальном порядке.Ирина Анатольевна Панькина (Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области) |
| 9 | Культурный досуг: почему в кинотеатрах берут плату с инвалидов на колясках, неужели это так затратно для хозяев, где душа и совесть? Ведь это подвиг самих инвалидов и их сопровождающих. | **Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник департаментаКиняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна | Слесарев Виктор Николаевич, тел. 8 913 804 99 42 | Дорохова Ирина Сергеевна- У нас возникла идея посетить руководителей кинотеатров и договориться о льготном посещении для людей с инвалидностью, когда будет принято решение - оповестим председателей. |
| 10 | нет доставки лекарств для больных.- нет доставки инвалидов на диспансеризацию и обратно. Нанимать такси очень дорого. | **Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник департаментаКиняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна | Бакушкина Татьяна Дмитриевна с. Рыболово тел. 8 953-913-88-93 | - Уже есть комментарий на эту тему.Это Федеральный национальный проект «Старшее поколение» «Деспансеризация» возим людей старше 65 лет из сельских территорий – ранее об этом было сказано. |
| 11 | Снабжение инвалидов техническими средствами реабилитации.Предлагают, например, калоприемники то одной фирмы, то другой, которые не взаимозаменяемы, различные диаметры, хотя мы заказываем определённую фирму и диаметр.Поставщики тоже разные, которые выигрывают и часто они не компетентны.2Сроки поставки технических средств тоже не соблюдаются, говорят ещё не закончен контракт, а когда срок прошёл, то недополученные средства не выдаются. | **Прокуратура Томской области** **Начальник отдела по надзору за соблюдением прав и свобод граждан управления по надзору за исполнением федерального законодательства прокуратуры области**Трофимова Ирина Сергеевна | Слесарев Виктор Николаевич, тел. 8 913 804 99 42 | Муравьева Ирина Михайловна (Социальный фонд Росси)- Закупка осуществляется только по аукциону – это на законодательном уровне, поэтому конкретную фирму МСЭ писать не может. Калоприемники будут БИБРАУН, это двухкомпонентные калоприемники, здесь никакой взаимозаменяемости быть не может, есть диаметр и при подаче заявление нужно указать диаметр.Дарья- Поставщики, которые выигрывают не всегда компетентны.Муравьева Ирина Михайловна (Социальный фонд Росси)- Поставщики только осуществляют доставку, что касается подбора и эксплуатации – по этим вопросам нужно обратиться к врачу, у которого стоите на учёте. Медицинские вопросы лучше решать в медицинской организации.Слесарев Виктор Николаевич - О размерах, в этом году прислали диаметр 80 – а уже 15 лет получаем на 60, когда делаю заявку на калоприёмники – обращаю на это внимание (на диаметр).Муравьева Ирина Михайловна – Давайте индивидуально по вам рассмотрим вопрос.Слесарев Виктор Николаевич – Нет, хотели получить по электронному сертификату, но там только на однокомпонентные, на двухкомпонентные там не указано.Муравьева Ирина Михайловна – К сожалению сейчас не все средства реабилитации можно приобрести по эл. сертификату, но в июне-июле планируем, что можно будет приобрести все средства реабилитации. |
| 12 | У нас в Томске есть стационар Ортопедическое предприятие на Фрунзе, где нам обычно шили обувь, аппараты, протезы. В процессе изготовления изделий инвалид мог пройти реабилитацию, медицинские процедуры, потренироваться навыкам ходьбы, сейчас это всё платно. Практически все палаты пустуют. | **Департамент здравоохранения** **Томской области** Начальник департамента Фидаров Роберт Олегович | Слесарев Виктор Николаевич, тел. 8 913 804 99 42 | - Это Федеральное учреждение, можете обратиться в департамент здравоохранения и мы поможем. Но не в этой организации. Дорохова Ирина Сергеевна – Какой механизм получения средств теперь?Вы не получаете услуги бесплатно на Фрунзе 5?Когда вам шьют сапоги до тренажёров бесплатно не допускают?Слесарев Виктор Николаевич – Там прекрасные тренажёры и палаты. Но сейчас туда не допускают (до тренажёров).Министерство здравоохранения- Мы посмотрим, можно ли получать бесплатно помощь и что мы можем сделать в этом напаравлении. |
| 13 | Какое количество машин на данный момент имеет Социальный центр «Семья», и работают ли они на линии одновременно, так как на данный момент эта служба не справляется с количеством поступающих заявок, и планируется ли увеличение специализированных машин и водителей для предоставления услуги социального такси? | **Начальник Управления социальной политики Администрации Города Томска** Запасная Татьяна Владимировна**Начальник отдела социальной поддержки населения Администрации Города Томска**Воротникова Татьяна Валерьевна**Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник департаментаКиняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна | Ржевский Михаил Александрович, тел. 8 909-405-32-46 | Запасная Татьяна Владимировна- Буду говорить про автомобили на базе центра семья – это спец. транспорт. В настоящее время там работают 3 оборудованных подъемниками для колясок автомобиля (пежо 2 коляски 4 пос. места и газель 3 коляски и лада ларгус (новый автомобиль) – 1 коляска и 1 посадочное место). Провели тестдрайв, перевозили детей и большую коляску. На 22% увеличилось количество пользователей.- Проезд возможен восемь раз для одного пользователя в месяц, так как ресурс ограничен, так как наша служба – это помощь социальному такси. Ответил колл-центр Семья.Слесарев Виктор Николаевич выразил благодарность центру Семья.Дорохова Ирина Сергеевна- Может ли наша организация как-то повлиять, чтобы заложить в бюджет ещё один автомобиль?Запасная Татьяна Владимировна- Сотрудничать с вами всегда готовы! |
| 14 | Будет ли работать социальное такси для инвалидов 1 группы – опорников и инвалидов 1 группы по зрению? | **Начальник Управления социальной политики Администрации Города Томска** Запасная Татьяна Владимировна**Начальник отдела социальной поддержки населения Администрации Города Томска**Воротникова Татьяна Валерьевна | Швед Любовь Михайловна общество инвалидов Советского района, 8 952-183-11-89 | Запасная Татьяна Владимировна- Соц. Такси – эта мера, которая на региональном уровне, и есть законодательная база. Для тех категорий социальные такси работают для 1 группы по зрению и 1-2 группа опорные.Но ресурс ограничен и поэтому нет полного охвата для людей на колясках, охватывать другую категорию – значит сокращать количество возможностей для людей на колясках, пойти на это мы не можем. Наша услуга распространяется только в рамках Муниципалитета. |
| 15 | Отказали в назначении мер социальной поддержке по причине отсутствия у инвалида в ПРП заключения о наличии медицинских показаний для приобретения транспортного средства за счёт собственных средств либо средств других. В ПРП в пункте № 38 обеспечение транспортным средством - не стоит галочка. Если поставят галочку, необходимо обеспечить транспортным средством, а срок не вышел.Как получить компенсацию в данной ситуации по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств? | **Федеральное казенное учреждение Главное бюро медико-социальной экспертизы по Томской области**Руководитель экспертного состава №1Коновалова Наталья Александровна**Федеральное казенное учреждение Главное бюро медико-социальной экспертизы по Томской области**Руководитель экспертного состава №2Савинцева Ольга Александровна**Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник департаментаКиняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна | Симакова Светлана Николаевна, 8 913-802-25-57 | Коновалова Наталья Александровна- 20 апреля было собрание по этому вопросу. Как получить компенсацию по ОСАГО? Светлана Николаевна – пострадавшая на производстве. Каждый год МСЭ разрабатывает программу для пострадавшего и вписывает рекомендацию о транспортном средстве. Рекомендации в ПРП вносятся раз в 7 лет. Для нее рекомендовано транспортное средство, получение обеспечения через Соц.Фонд России. Что касается по ОСАГО – это другая программа, гражданин обращается в социальный Фонд России и Поликлиника подготавливает 2 программы реабилитации (на разработку ПРИ и на разработку ИПРА), потом в МСЭ потом в СОц Фонд России – это для получения компенсации для ОСАГО. (Это для Светланы Николаевны) ПРП оформлять каждый год, а ИПРА – на постоянной основе.Светлане Николаевне в прошлом году отказали в оформлении ОСАГО, по ОСАГО компенсация вступила в силу в 1 января 2022 года.Екатерина Амуриевна Бабухадия – ПРП у вас оформлено?Светлана Николаевна – да,Екатерина Амуриевна Бабухадия – мы предупредим вашу районную больницу (Асиновскую), чтобы они для вас подготовили нужные документы, так вы нуждаетесь.  |
| 16 | Поголовно встречаю отметку в ИПРА «НЕТ» в графе нуждаемости инвалида в санаторно-курортном лечении. Причём такая отметка стоит у инвалидов различной тяжести заболевания. Что это означает? Не означает ли это лишение права инвалида на бесплатное предоставление санаторно-курортного лечения? | **Федеральное казенное учреждение Главное бюро медико-социальной экспертизы по Томской области**Руководитель экспертного состава №1Коновалова Наталья Александровна**Федеральное казенное учреждение Главное бюро медико-социальной экспертизы по Томской области**Руководитель экспертного состава №2Савинцева Ольга Александровна | Александровская районная организация ВОИ.Председатель Матыцина Лидия Валентиновна, lidia.matytsina@yandex.ru | Коновалова Наталья АлександровнаСавинцева Ольга Александровна- Программа реабилитации инвалидов содержит раздел о санаторно-курортном лечении, МСЭ не проводит отбор граждан, которые нуждаются в санаторно-курортном лечении, такая запись делается поликлиникой и врачами. Если от поликлиники есть рекомендация, что нуждается в сан-курортном лечении, то эта отметка переносится в ИПРу. Нужно направление от поликлиники, что нужно бесплатное санаторно-курортное лечение, при условии, что он не отказался от пакета социальных услуг.Гражданин обращаются в медицинскую организацию, получает, если есть показание, санаторно-курортную карту и обращается в социальный фонд России, его ставят на очередь и он получает санаторно-курортное лечение.Дорохова Ирина Сергеевна- Может, специалисты выйдут на нее, чтобы рассмотреть ситуацию по сан-курортному лечению?Коновалова Наталья Александровна- Не нужно чтобы отметка была в ИРПе, выдается справка формы 70, гражданин обращается в Социальный Фонд и ему выдается направление на санаторно-курортное лечение, так как все инвалиды относятся к федеральным льготникам.Лидия Валентиновна- Дочь – инвалид 1 группы, предоставили путёвку на неё одну, как так, что на неё одну (без сопровождающего) выдаётся направление на лечение?- Отсутствие в ИПРА пометки о санаторно-курортном лечении – никакого запрета не несет, выдает поликлиника направление. Дорохова Ирина Сергеевна- Что делать?- Если отказали, то нужно обращаться к главврачу и в Минздрав, в Соц.Фонд России.Короче получить санаторно-курортную карту и соцздрав.По сопровождающим – нуждается в сопровождении только инвалиды 1 группы – указать эту отметку - это задача медицинской организации.Вопрос для вас решен, с вами и с вашей больницей выйдут на связь.- Вопрос из зала - Справку формы 70 получали очень долго – 2 года! Почему так?- Рассмотрим этот вопрос индивидуально. |
| 17 | Каждую осень с ноября начинается перебои в снабжении с лекарственными противоопухолевыми препаратами (анастразол, тамоксифен). Вынуждены покупать препараты сами, которые потом не компенсируют. На данный момент ни тамоксифена, ни анастразола нет в продажах и поставлять его не будут. Что делать тем, кто кому эти препараты жизненно необходимы?- Если нужного препарата нет в аптеке, диспансер не выписывает на него рецепт. 925 льгота, онкопациенты, региональная льгота | **Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник департаментаКиняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна**Департамент здравоохранения** **Томской области** Начальник департамента Фидаров Роберт Олегович | Москвитина Елена Федоровна, тел. 8 923-443-13-85,ilm551@mail.ru | Букинич Татьяна СергеевнаТамоксифен и Анастрозол в наличии по региональной льготе, и сейчас есть в наличии, нуждающиеся могут получать рецепты и получать препарат. Скорее всего это было связано с дефектурой. Сейчас эта ситуация решена.- Мы покупаем с ноября по февраль нужные препараты за свой счёт! (другой человек из зала)- Сейчас препарат в доступе, значит, докупим больший объём сейчас. В конце года да была дефектура (отсутствие в аптеке необходимого товара). - Очередь на препараты на 2-3 месяца! Постоянно в декабре нет препаратов.(другой человек из зала)- Если вам приходится закупать самостоятельно препараты, так как Минздрав не предусмотрел и закупил меньше, то за возвратом средств нужно обращаться в органы прокуратуры.- У нас предусмотрена компенсация за лекарственные препараты, если не удается получить компенсацию – обращайтесь в органы прокуратуры.Мы посчитаем остатки и постараемся в этом году избежать дефицита.другой человек из зала- Мужу назначен Мексидол, почти год покупаем на свои деньги, так как не можем найти в аптеках. – Давайте индивидуально, если вопрос в торговом наименовании – то мы не можем повлиять, так как закупаем по конкурсу. У кого остались вопросы – оставьте контакты и в индивидуальном порядке рассмотрим. |
| 18 | Тем кто с онкологией убирают санаторно-курортное лечение (с инвалидностью). Пациентам с РМЖ убирают из ИПРА компрессионный рукав, не смотря на рекомендации лимфолога, т.к. у большинства пациентов после операции наступает лимфостаз. | **Федеральное казенное учреждение Главное бюро медико-социальной экспертизы по Томской области**Руководитель экспертного состава №1Коновалова Наталья Александровна**Федеральное казенное учреждение Главное бюро медико-социальной экспертизы по Томской области**Руководитель экспертного состава №2Савинцева Ольга Александровна**Департамент здравоохранения** **Томской области** Начальник департамента Фидаров Роберт Олегович**Социальный фонд России (ОСФР ПО ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ)** Мальцев Дмитрий Борисович (Управляющий) | Москвитина Елена Федоровна, тел. 8 923-443-13-85,ilm551@mail.ru | МСЭ - По поводу МСЭ, если есть рекомендации от лимфолога, то эти рекомендации будут перенесены в ИРПА – акцент нужно сделать на рекомендации лечащего врача.- Про лимфостаз – нужно техническое средство реабилитации. Это регулировано нормативно-правовой базой. Нужно обследоваться и получить заключение специалиста. И при наличии данного диагноза – лимфостаз, после проведении экспертизы данное средство реабилитации будет рекомендовано, но в том случае, если будет установлена 2,3 степень лимфостаза – тогда выписывают данное средство реабилитации – это прописано в нормативных документах. |
| 19 | Уже 4 года наблюдалась и получала медикаментозное обеспечение в НИИ онкологии, но в марте 2023 года мне было отказано в наблюдении в НИИ, так как нет достаточного количества квот, мне предложили обратится в ТООД для получения процедур, которые получаю раз в 28 дней (введение препарата «Золадекс»).Обратилась в Диспансер, но препарата «Золадекс» нет, выписали аналог «Диферелин», но процедура получения препарата - это одно ожидание и вера, что получишь необходимую помощь.Народу на приём в Диспансере очень много, чтобы записаться к врачу на прием приходиться ждать месяц, полтора и того дольше. Для того, чтобы получить рецепт и поставить укол нужно дождаться ВК, затем нужно получить рецепт, потом получить препарат и только после этого поставить укол, а это может затянуться на два месяца, в то время как я должна получать этот жизненно необходимый препарат ежемесячно. Необходимого препарата Тамоксифена тоже нет.Как долго продлится данная ситуация? Хотелось вернутся в НИИ онкологии, как это можно сделать? | **Департамент здравоохранения** **Томской области** Начальник департамента Фидаров Роберт Олегович**Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник департаментаКиняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна | Галактионова Ольга Николаевна, тел. 8 952 182 11 33,o.n.galaktionova@gmail.com | Департамент здравоохранения Томской областиЕкатерина АмуриевнаНИИ онкологии является федеральным учреждением и мы имеем очень ограниченные возможности влияния, основные объемы помощи они получают из Москвы, на данный момент получили меньшую помощь. С 21 апреля НИИ дали дополнительный объём. Пациент может обратиться в федеральное учреждение и НИИ решит: возьмёт его или нет.Сейчас препарат есть. Если пациент решит получать льготные препараты, то он может обратиться в Департамент здравоохранения.Можно обратиться в Департамент здравоохранения и ходатайствовать в личном порядке о переводе в НИИ. Получив меньше объёмов из Москвы, чем в 2022 году, НИИ вынужден перераспределить поток пациентов. Нужно обратиться в НИИ о переводе. Если откажут, то нужно обратиться в Департамент здравоохранения и мы будем ходатайствовать, что бы НИИ приняли данного пациента. Но это зависит от причин, почему отказались, будем разбираться индивидуально.Ольга Николаевна- Из НИИ нас отправляют в диспансер, в диспансере много народу, сказали в МИБС обратиться, есть люди, которые ждут по 2,5 месяца эти уколы, они должны записаться к врачу, получить направление. Вопрос в том, что народу очень много, и принять всех они не могут, а народа становится всё больше. Чтобы получить укол нужно дозвониться, записаться, получить рецепт, и т.д. – нужно потратить полмесяца, чтобы получить укол, следующий только в мае.- Это порядок получения препарата. По-поводу объёмов онкодиспансера – они не заканчиваются.Екатерина Амуриевна- НИИ онкологи оказывают помощь в формате дневного стационара за счет объёмов ОМС, про май не могу прокомментировать вопрос.Дорохова Ирина Сергеевна- Как можно решить этот вопрос? Что мы со своей стороны можем сделать, чтобы изменить эту ситуацию?- Мы от этапов получения препарата не уйдем, но можно сократить время получения препарата, между выпиской рецепта и получением препарата. |
| 20 | Человек со 2 группой инвалидности недееспособный не может поехать в санаторий, так как путевку могут выделить только на него одного без сопровождающего. | **Социальный фонд России (ОСФР ПО ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ)** Мальцев Дмитрий Борисович (Управляющий)**Федеральное казенное учреждение Главное бюро медико-социальной экспертизы по Томской области**Руководитель экспертного состава №1Коновалова Наталья Александровна**Федеральное казенное учреждение Главное бюро медико-социальной экспертизы по Томской области**Руководитель экспертного состава №2Савинцева Ольга Александровна | 8-923-403-59-99 Татьяна Викторовна, onsapaengo@mail.ru | МСЭ Ольга Александровна- Сопровождающий рекомендован только инвалидам 1 группы и никакой связи недееспособности с инвалидностью нет, недееспособность гражданина устанавливает суд. Если человек 2 группы, то сопровождающего у него нет.Дорохова Ирина Сергеевна- Если человек недееспособен, что делать? Как можно решить эту ситуацию?- Есть законодательный регламент в федеральном законодательстве. Есть определение 1 группы инвалидности, с травмами спинного мозга и дети для которых предусматривается сопровождающий.Дорохова Ирина Сергеевна- Здесь идет речь о взрослом ребенке, как это возможно для людей с ментальными нарушениями, у которых не сохранен интеллект, которые нуждаются в постоянной помощи?- Санаторий психоневрологического профиля подразумевает специальные условия, и не подразумевает сопровождающих. Если санаторий иного профиля, то здесь вопрос рассматривается индивидуально.Противопоказание к санаторно-курортному лечению - обострение психических расстройств. Но здесь вопрос по сопровождающему лицу остается открытым, только если сопровождающему покупать самостоятельно путёвку, и на местном региональном уровне этот вопрос не решим. А выходить на уровень Министерства здравоохранения мы готовы, нужно сформулировать вопрос и выйти на уровень Министерства здравоохранения - это мы можем. |
| 21 | Почему отказано в лечении по ОМС в санатории "Ключи"? МСЧ №2 г. Томска дано направление по форме 057/у-04 от 14.04.2023 на круглосуточный стационар в ФБУ "Центр реабилитации "Ключи" на основании диагноза "Хроническая ишемия головного мозга, 2-я стадия". Полностью самостоятельный. Отказ, по объяснению сотрудников санатория, дан на основании приказа Министерства здравоохранения № 788-н от 31.07.2020 "Об утверждении Порядка медицинской реабилитации взрослых". Причины отказа, по словам сотрудников: на втором этапе показано амбулаторное лечение, НО п.17 приказа гласит: 17. Второй этап медицинской реабилитации при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в стационарных условиях в отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, отделении медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями, созданных в медицинских организациях, в том числе в центрах медицинской реабилитации, санаторно-курортных организациях. Соответственно, отказ не может быть аргументирован данным приказом. Каким больным показано лечение в санатории? Можно ли попасть в санаторий по показаниям, а не "с койки на койку"? | **Департамент здравоохранения** **Томской области** Начальник департамента Фидаров Роберт Олегович**Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник департаментаКиняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна | Коробчук Глеб Алексеевич, 03.12.1952 г.р., г. Томск, ул. Бирюкова 2-63 | Департамент здравоохранения - Здесь скорее всего путаница в терминологии. Хроническая ишемия головного мозга 2 стадии – это амбулаторное лечение при данном диагнозе, а вот второй этап медицинской реабилитации – это другое. Здесь, скорее всего про тяжесть диагноза, тяжесть диагноза не соответствует круглосуточному стационару. Если тяжесть состояния 4-6 баллов – это круглосуточный стационар.Давайте будем индивидуально разбираться какая степень тяжести состояния, если есть показания для круглосуточного стационара, то данная помощь будет оказана. Наши сотрудники выйдут на связь с автором вопроса, и мы разберемся в ситуации.На уровне лечебной организации решается вопрос с руководством организации куда будет дано направление. |
| 22 | 6.03.23г. При выписке из неврологии СибГМУ были получены рекомендации о прохождении курсов реабилитации на базе специализированных учреждений, оказывающих реабилитационную помощь, 2 раза в год. 30.01.23г. При выписке из ТЦМР СИБФНКЦ ФМБА г.Томска указано, что присутствует динамика, низкая. Что рекомендуют мне продолжать ЛФК, но к себе больше не возьмут. Так как слишком низкий потенциал и рекомендуют мне получать где-нибудь паллиативную помощь. Листы связаны степлером, и ещё один листок прикреплен скрепкой (что даёт основания полагать, что его прикрепили уже после выхода статьи). В этом, дополнительном протоколе, указано, что лечение меня более нецелесообразно. Лечить человека – нецелесообразно. Как такое может быть? При этом в выписке, от этого же учреждения, от 12.05.22г. (С практически одинаковыми функциями организма, что зафиксировано в эпикризе обеих историй) Нет ни слова о моей так скажем нерентабельности. Хотя именно с того года и начались разговоры, что они скорее всего в дальнейшем не будут со мной работать так как я не даю тех результатов, которые им нужны, которые от них требует начальство. Более подробно «рассказано» размазано, самими врачами на записи разговора.(на18 минуте акцент на статью) Вопрос. Как быть? Проходить реабилитацию/абилитацию жизненная необходимость. Паллиативная помощь – всеобъемлющая помощь неизлечимо больным гражданам, страдающим заболеваниями, которые не поддаются излечению. У меня хроническое, но поддающееся коррекции заболевание. | **Департамент здравоохранения** **Томской области** Начальник департамента Фидаров Роберт Олегович**Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник департаментаКиняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна**Прокуратура Томской области** **Начальник отдела по надзору за соблюдением прав и свобод граждан управления по надзору за исполнением федерального законодательства прокуратуры области**Трофимова Ирина Сергеевна | Яровых Дарья Игоревна, тел. 8 952-179-49-34, эл.почта: homka\_92@list.ru | Департамент здравоохранения Томской областиКарташова Елена Геннадьевна (уполномоченный по правам человека)- Реабилитационный потенциал меняется со временем, если на каком-то этапе было принято решение о нецелесообразности продолжения реабилитационных мероприятий в данной организации, то рекомендуется обратиться туда, где пациент наблюдается постоянно (поликлиника, к которой прикреплён) и обозначить дальнейшую лечебную траекторию. Нужно расписать траекторию реабилитации. Давайте решать вопрос индивидуально. Может, стоит подобрать другую медицинскую организацию?Можно рассмотреть другие регионы в другие организации (федеральные организации)?Дарья Игоревна - Расскажите, пожалуйста, поподробнее про эти другие организации, где я могу проходить реабилитацию? Не берут, так как моё улучшение не соответствует по баллам, тем результатам, которые им нужны. При этом есть результат, который облегчает мне жизнь на какое-то время до следующей реабилитаци.- Эффект был такой же ранее?Дарья Игоревна - По течению моей болезни всё плавно идет по убывающей, но если мне не заниматься там вообще – то я моментально превращусь в лежачего человека.Мне нужна постоянная физическая активность - эта помощь может быть оказана только в этом учреждении.- Любой отказ должен быть обжалован, в вышестоящей организации, аппарат уполномоченного с вами свяжется – Карташова Елена Геннадьевна (уполномоченный по правам человека) помогут обжаловать отказ. |
| 23 | Не могу получить лекарство «сипонимод». Ранее обращался по этому вопросу в Департамент здравоохранения Томской области, ответили, что лекарство возможно дадут в 2024 году. Дайте препарат, потому что мое здоровье ухудшается с каждым днем. | **Департамент здравоохранения** **Томской области** Начальник департамента Фидаров Роберт Олегович**Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник департаментаКиняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна**Прокуратура Томской области** **Начальник отдела по надзору за соблюдением прав и свобод граждан управления по надзору за исполнением федерального законодательства прокуратуры области**Трофимова Ирина Сергеевна | Богданов Дмитрий Евгеньевич, 89521777765, senoval3496@mail.ru | - Сипонимод не вошёл в список препаратов, поставляемых по затратной нозологии на 23й год мы не получили его и он не вошёл, пациент идет к специалисту, который переназначает препарат из тех препаратов, которые вошли в список – данные есть, свяжемся индивидуально. |
| 24 | Касательно решения думы города Томска от 21 декабря 2010 года N 55 раздел 23, предоставление мер социальной поддержки инвалидам с нарушением функции передвижения. 1) В соответствии с разделом 23 регистрация по месту пребывания не берётся во внимание. Важна только регистрация по месту жительства. В свою очередь местом пребывания может быть в том числе и пансионат. В Разделе 23 должна быть возможность подать документы не только в соответствии с местом жительства, но и с регистрацией по месту пребывания. | **Начальник Управления социальной политики Администрации Города Томска** Запасная Татьяна Владимировна**Начальник отдела социальной поддержки населения Администрации Города Томска**Воротникова Татьяна Валерьевна**Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник Департамента социальной защиты населения Томской области Киняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна | Кузнецов Валентин Федорович 8(953)929-44-45, valentin.fed.kuz@gmail.com |  Валентин Федорович- Иглы закуплены и должны выдаваться. Вопрос в - поликлинику почему не выдаются?- Оставьте контакты и свяжемся в индивидуальном порядке.- Вопрос по доставке препаратов - волонтерства или социальная защита. Препараты доставляются только пожилым и одиноким – у нас просто нет для этого возможностей, но можете обратиться к соц. работникам и волонтёрам.24й вопросТатьяна Владимировна- Была инициатива со стороны зам мэра по соц. политике, были пересмотрены многие параметры, ранее было принято решение о выплате 500 т.р. для обмена квартиры на более удобную для людей с инвалидностью, потом эта мера была пересмотрена теперь 916 тыс. руб. на данный момент, чтобы обменять квартиру не потеряв особо в квадратных метрах на верхних этажах на нижние, более удобные.Комитет жилищной политики, политики архитектуры:- На данный момент уменьшен лимит, если раньше такую помощь получали 10 человек в год, то теперь только 5 человек. Эта мера поддержки может быть предоставлена однократно за жизнь, если улучшенные условия получили совместно с родственниками, то второй раз человек не сможет воспользоваться.Мы практикуем выезды на дом (в пансионат) – рассмотрим в индивидуальном порядке, выйдем на связь с вами.По статистике этой мерой польз 3,4 человека в год, пошли на увеличение суммы, не теряя количество людей, наша задача увеличить финансирование. Татьяна АлександровнаДорохова Ирина Сергеевна- На какой год сейчас очередь?Татьяна Александровна - В очереди 25 обращений – стоят в очереди с 2016 года, люди не хотят переезжать в те дома, которые предлагают, не хотят переезжать из кирпичного дома в панельный.Дорохова Ирина Сергеевна- Можно ли через них перешагнуть?Татьяна Александровна- Мы можем через них перешагнуть, но времени для сбора документов остается мало. Дорохова Ирина Сергеевна- Что можно сделать?Татьяна Александровна- Комитет жилищной политики отрабатывает эту меру, можно передвинуть очередь, то есть если кто-то отказывается от квартиры, то предложить следующему.Коллеги говорят о том, чтобы сократить время сбора и подачи документов, Предусмотрены услуги риэлтора, человек, который хочет обменять квартиру нанимает человека для юридического сопровождения, который ему поможет. Выделяется 20 тыс. на юридическое сопровождение. По частным вопросам обращайтесь в комитет жилищной политики или управление жилищной политики. |
| 25 | 2) В разделе 23 пункт 146 имеется зависимость от дальних родственников,зарегистрированных по месту жительства с гражданином. В частности, помимо прочего имеется формулировка "другие родственники". Решение данной проблемы — это, к примеру использование формулировки из Закона Томской области от 8.10.2014 года N 130-ОЗ, об оказании материальной помощи в Томской области. В частности, в настоящем законе под членами семьи граждан понимаются лица, связанные родством и/или свойством. К ним относятся совместно проживающие и ведущие совместноехозяйство супруги, их дети и родители, усыновители и усыновлённые, братья и сёстры, пасынки и падчерицы. Формулировка "другие родственники", которая имеется в разделе 23 пункт 146 в данном случае исключена. Таким образом устраняется зависимость от дальних родственников, зарегистрированных по месту жительства гражданина. К тому же если зарегистрированные по месту жительства сестры и братья замужем/женаты и ведут свое совместное хозяйство, то учитывать их при формировании пакета документов так же не имеет смысла. Считаю, что необходимо рассмотреть возможность внесения необходимых поправок в решение Думы города Томска от 21 декабря 2010 года N 55. | **Начальник Управления социальной политики Администрации Города Томска** Запасная Татьяна Владимировна**Начальник отдела социальной поддержки населения Администрации Города Томска**Воротникова Татьяна Валерьевна**Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник Департамента социальной защиты населения Томской области Киняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна | Кузнецов Валентин Федорович 8(953)929-44-45, valentin.fed.kuz@gmail.com | Этот вопрос (25) выше был про жилье |
| 26 | Вопрос касательно закона Томской области от 8.12.2020 N 150-ОЗ о приёмной семье для граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих на территории Томской области. (Далее Закон)Статья 5 Закона, в Пункте 1 указаны обстоятельства, препятствующие созданию приёмной семьи. В частности, граждане не должны являться друг другу супругами, близкими родственниками (родственниками по прямой восходящей и нисходящие линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сёстрами, усыновителями и установленными). То есть закон подразумевает, что близкие родственники не могут создать приёмную семью. Обращался в Думу с этим вопросом. В ответе от 19.07.2022 N К-3829 сказано, что согласно пункту 1 статьи 87 Семейного кодекса Российской Федерации трудоспособные совершеннолетние дети обязаны содержать своих нетрудоспособных нуждающихся в помощиродителей и заботиться о них. В свою очередь из ответа Думы, Закон о приёмной семье был принят в целях развития стационароземещающей технологии социального обслуживания, которая является дополнительным механизмом для решения вопроса о жизнеустройствеграждан, неспособных себя самостоятельно обслуживать и нуждающихся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе. Таким образом Семейный кодекс Российской Федерации подразумевает содержание своих нетрудоспособных родителей, а закон о Приёмной семье подразумевает именно жизнеустройство граждан неспособных себя самостоятельно обслуживать по состоянию здоровья и нуждающихся в постоянном постороннем уходе! В свою очередь Семейный кодекс РФ не подразумевает постоянный посторонний уход со стороны детей! По поводу других близких родственников в ответе Думы, к сожалению, вообще ничего не написано. Считаю, что в Законе о Приёмной семье не должно быть ограничений, связанных с близкимиродственниками, другие законы этому не противоречат! Из ответа Думы совершенно не ясно почему близкие родственники являются ограничивающим фактором для создания Приёмной семьи. Прошу рассмотреть данный вопрос более подробно. | **Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник Департамента социальной защиты населения Томской области Киняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна | Кузнецов Валентин Федорович 8(953)929-44-45, valentin.fed.kuz@gmail.com | Костырева Ирина Михайловна- Принимается гражданин, который нуждается в стационарном социальном обслуживании – это люди, которые не имеют родственников, и им нужен уход 24 часа в сутки и люди, которые могут взять на себя уход за таким гражданином. Для родственников, которые осуществляют уход есть спец. средства социальной помощи, выплаты и т.д.Тетя, дядя, в законе есть (родители дети, дедушки, бабушки, внуки, усыновители, усыновленные). Давайте индивидуально разбираться с по этой ситуации.Родственников поддерживают другие выплаты, которые через фонд социальной защиты.Валентин Федорович - Но если нет мамы?- Давайте эти вопросы отдельно запишите для социального фонда, чтобы рассмотреть.Центр социальной поддержки принимает такие заявления и с ними можно проконсультироваться по данным вопросам. |
| 27 | Вопрос касательно льготных медицинских препаратов. В перечне льготных медицинских препаратов имеются такие препараты, как инсулины. При этом отсутствуют иглы для инсулиновых шприц-ручек.В идеальном случае эти иглы меняются после каждой инъекции инсулина. Количество инъекций может достигать 3-5 штук в день. Если одну и ту же иглу использовать повторно, то остриё, как правило быстро тупится и после инъекции оставляет синяки на теле. Участок инъекции повреждается намного больше, чем могло бы быть с новой иглой. К тому же игла может забиваться, остриё не только тупится, но и может загибаться. Всё это приводит к тому, что механизм шприц-ручки не выдавливает полную дозировку. Инъекции постоянные и их много, витоге в местах инъекции образуются так называемые липогипертрофии (уплотнения, иногда называют инсулиновые шишки), которые лечатся очень сложно и долго. Если инсулиновая игла плохая не помогают даже большие расстояния между инъекциями (более 2 см). Забившаяся или погнутая игла, как и инъекция в место с уплотнением приводят, как правило к постоянным гипергликемиям и к вытекающим проблемам со здоровьем. Более подробную информацию на данную тему можно запросить у Российской ассоциации эндокринологов.**Можно ли внести иглы для инсулиновых шприц-ручек в список льготных препаратов на уровнегорода и/или области?** | **Департамент здравоохранения** **Томской области** Начальник департамента Фидаров Роберт Олегович**Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник Департамента социальной защиты населения Томской области Киняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна | Кузнецов Валентин Федорович 8(953)929-44-45, valentin.fed.kuz@gmail.com | Свяжемся отдельно в индивидуальном порядке |
| 28 | Очень непросто каждый месяц обращаться в поликлинику за льготными рецептами для получения жизненно важных медицинских препаратов.После звонка в регистратуру 2 МСЧ врач по данному вопросу перезванивает не сразу, а в течении 7-10 дней. Таким образом очень легко упустить момент, когда нужно обращаться в поликлинику с данным вопросом. Это как правило приводит к лишнему беспокойству со стороны пациента, что усугубляет течение заболеваний. К тому же у нас есть длинные новогодние и майские праздники, у человека может быть запланирована длительная поездка, тот же санаторий или реабилитация. Ориентир на 30 дней со стороны врача при выписывании рецептов — это очень малый срок для жизненно важных медицинских препаратов. **Возможно ли выписывать льготные препараты на срок 3-6 месяцев?** | **Департамент здравоохранения** **Томской области** Начальник департамента Фидаров Роберт Олегович | Кузнецов Валентин Федорович 8(953)929-44-45, valentin.fed.kuz@gmail.com | Ранее ответили (ответ передали адресату) |
| 29 | Из ответа Департамента Здравоохранения Томской области от 15.01.2021г N К-6398, К-0021 «… в рамках реализации льготного лекарственного обеспечения осуществляется доставка лекарственных препаратов на дом маломобильным одиноким гражданам пожилого возраста. Бесплатная доставка лекарственных препаратов гражданам, не достигшим пожилого возраста, в настоящее время не осуществляется.»Считаю, что необходимо организовать доставку льготных препаратов в том числе и людям с ограниченными возможностями, например если человек в инвалидном кресле. **Возможно ли на данный момент организовать доставку на дом льготных препаратов в том числе людям с ограниченными возможностями?** | **Департамент здравоохранения** **Томской области** Начальник департамента Фидаров Роберт Олегович**Департамент социальной защиты населения Томской области**Начальник Департамента социальной защиты населения Томской области Киняйкина Марина Александровна**Заместитель начальника Департамента социальной защиты населения Томской области**Костырева Ирина Михайловна**Председатель комитета социальных гарантий Департамента социальной защиты населения Томской области**Панькина Ирина Анатольевна | Кузнецов Валентин Федорович 8(953)929-44-45, valentin.fed.kuz@gmail.com | Ранее ответили (ответ передали адресату) |

Вопросы без обратной связи:

**Уполномоченный по правам человека в Томской области**

Карташова Елена Геннадьевна

**Консультант-юрист Уполномоченного по правам человека в Томской области**

Иванченко Юлия Валереьевна

**Депутат Законодательной Думы Томской области Председатель комитета по труду и социальной политике**

Правдин Олег Георгиевич

Дорохова: Как можем узнать кол-во инв? Вопорс к мсэ, тк заключение выдет МСЭ

МСЭ: мы не знаем, тк люди с инвалидностью переезжают в другие регионы.

МСЭ, соц защта обратиться и запросить кол-во инвалидов – вывести среднее