



НЕФТЕ переработчик

Газета Акционерного общества
«Павлодарский
нефтехимический завод»

30 ЯНВАРЯ
2012 ГОДА
№1 (838)

Год основания 1987

• производство • новости • события • факты • люди • достижения • комментарии •

• СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ:

2-3 МЕДИКЕР - 2012

**4 РЕКОМЕНДАЦИИ
ОТ НПФ «НБК»**

• **НОВОСТИ**

С 1 января 2012 года введены в действие изменения и дополнения в законодательные акты РК по вопросам проведения обязательного техосмотра механических транспортных средств и прицепов к ним.

С 2012 года техосмотр автомашин в Казахстане будут проводить частные центры технического осмотра, оснащенные специальными стендами и приборами, определяющими параметры эффективности тормозной системы, рулевого управления, световых приборов и выхлопа.

За органами внутренних дел, в том числе за дорожной полицией, остается госконтроль за прохождением техосмотра владельцами автомашин. Техническим осмотром будут заниматься центры, включенные уполномоченным органом министерства транспорта и коммуникаций в соответствующий реестр.

Владелец транспорта представляет на обязательный техосмотр автомобиль и следующие документы: свидетельство о государственной регистрации транспортного средства; документы, подтверждающие уплату физическими лицами налога на транспортные средства за текущий календарный год в порядке, установленном Налоговым кодексом РК, или подтверждающие право на освобождение от его уплаты; договор об обязательном страховании гражданской-правовой ответственности владельцев транспортных средств.

Обязательный техосмотр можно пройти в любом центре технического осмотра независимо от места регистрации транспортного средства.

Основные параметры, которые проверяются при осмотре: тормозное управление; рулевое управление; обзорность стекол; внешние световые приборы; колеса, шины, подвеска; содержание вредных веществ; состояние и функционирование креплений узлов и агрегатов шасси; состояние и функционирование прочего оборудования (ремни безопасности, спидометр, аптечка, огнетушитель и т.п.)

Обязательный техосмотр автомобилей проводится со следующей периодичностью:

1) каждые 12 месяцев - возраст которых более 7 лет, включая год выпуска;

2) каждые 24 месяца - возраст которых от 3 до 7 лет, включая год выпуска;

3) каждые 36 месяцев - возраст которых до 3 лет, включая год выпуска.

Автобусы, микроавтобусы и такси, а также грузовые автомобили, оборудованные для перевозки людей, проходят обязательный техосмотр каждые 6 месяцев, независимо от форм собственности и года выпуска.

Техосмотр необходимо проходить до момента истечения срока талона предыдущего техосмотра.

Zakon.kz

• **ГОСТЬ НОМЕРА**

Борис Геннадьевич ШАБАЛКОВ, начальник участка МХЧ, цех №13

Из сибиряков в павлодарцы



Как ни смотри, но те, кто задерживается на заводе от 20 лет и больше, - стойкий народ. Они терпеливо переносят смену политических эпох, переезды, расставание с родней, сохраняя при этом бодрость духа и твердое убеждение: надо работать, растить детей и внуков, помогать близким. Таков и наш собеседник - человек простой, без хитростей, душевно крепкий в своих убеждениях.

- Борис Геннадьевич, расскажите, чем Вы занимаетесь здесь, на заводе?

- Занимаюсь погрузо-разгрузочными работами. Наш участок должен груз разгрузить, доставить в склады и сохранить. В подчинении у меня такелажники (они же работают на погрузчиках), заведующие складами, кладовщики. Девятнадцать лет вот отработал...

- Всегда имели отношение к грузам, железной дороге?

- Нет, не всегда. Круто поменять жизнь пришлось после сорока.

- Как это произошло?

- Моя родина - поселок Мама Мамско-Чуйского района Иркутской области. На Севере я родился, там вырос, пошел в школу, оттуда ушел в армию. Семья была большая - пятеро братьев. Отец после фронта завербовался в горно-обогатительный комбинат «Мамслюда». Он потомственный горняк. По отцовским стопам туда пошли я и все мои братья. В первое время работал в маркшейдерском отделе, после этого «ушел» под землю, стал горнорабочим. Потом окончил Бадайбинский горный техникум. Сперва учился на горного электромеханика, позже на горного техника. Немного поработал на комбинате мастером, а потом рудники стали закрываться, так как сырье, которое мы добывали (слюду мускавит), было на тот момент стране ненужным.

- Впервые слышу о такой слюде...

- Сырье ценнейшее: не проводит

никакой ток и не горит. Используется везде: в самолетах, ракетах, телевизорах, в лакокрасочной продукции, технических маслах. Но на тот момент, в девяностые годы, все разваливалось, и рудники наши закрывались. Сейчас, кстати, эта слюда очень нужна. Но тогда надо было искать варианты другой жизни. Нужна была работа, надо было учить детей.

- Так Вы оказались в Павлодаре?

- Да. Нам еще повезло. В те времена было такое положение, что во всех городах, кроме городов-героев, открывались строительные кооперативы. И тем, кто отработал на комбинате более двадцати лет, предлагали на выбор города, где можно строиться. Мы платили деньги, на эти деньги строился кооператив. Мы выбрали Павлодар. Здесь у меня двоюродная сестра жила. В 1990-м году здесь, в Павлодаре, у меня уже был построен кооператив. А в 1992 мы сюда переехали. Мне было на тот момент 42 года.

- А на заводе кто подсказал обратиться?

- Ни в какие частные предприятия идти не хотел. Сказывался опыт работы на крупном предприятии, на комбинате. В Павлодаре встретился со своей землячкой, Раисой Кучерук, она и подсказала про НПЗ. Выяснилось, что на заводе работает и другая наша землячка, Галина Терешина. Устроиться в основные цеха я не мог - образование другое, а в цех №13 после собеседования с

начальником цеха Григорием Барсуковским меня взяли. Так я стал мастером погрузо-разгрузочных работ на участке МХЧ. И только через время перевели меня начальником этого же участка.

- Не захотелось искать лучшей жизни?

- Дети здесь определились: получили образование, обзавелись семьями. Сын поступил здесь в институт, дочь окончила десятилетку. Потом оба закончили ПГУ с красными дипломами. Дочь работала в свое время здесь в ОТиЗе, зять в первом цехе. Павлодар стал второй родиной.

- Чем сибиряки от павлодарцев отличаются?

- Сибиряки посуровее, дисциплинированнее. Здесь народ теплым немного разнежен, но мне нравится. В коллективе отношения хорошие, да и в самом начале подсказывали, помогали, что непонятно было. Задачу поставят - мы выполним, так и задержался.

- Как ко «второй» родине привыкали?

- Отрываться от малой родины, конечно, тяжело. Там тайга, воздух свежее, рыбалка, охота. Край наш Иркутский красивый. Но все равно привыкаешь. Здесь меня сват пристрастил к подледной ловле, например. На севере реки большие, бурные. Озер как таковых нет. В поселке нашем в реке Витим рыба на зиму не остается - спускается в Лену. А здесь на озерах и затонах рыбачим, на Орловскую Ляду ездим с коллегами: в цехе много есть любителей рыбалки. Это настоящий отдых и от работы, и от всего.

- А с супругой где познакомились?

- Супруга приехала на север с Хмельницкой области, с Украины. По специальности геолог. На комбинате в рудниках были экспедиции, и она работала там подземщиком.

- С такой сложной профессией характер у жены не крут?

- Моя жена нрава веселого, мягкая, на три года моложе меня. Когда переехали в Павлодар, по специальности уже не работала. А сейчас на пенсии занимается внуками.

- Счастьем переезд не стал помехой?

- Моя жизнь сложилась хорошо. Двоих детей воспитал - дочь и сына, четыре внуки, один внук. У братьев тоже семьи. Отца в живых уже нет, а вот моя мама, ей 84 года, богатая на внуков и на правнуков. Дача есть, мы с женой любим с садом-огородом возиться, да и подспорье большое. Пойду на пенсию, буду детям помогать, хоть советом, хоть как, и внуков воспитывать. А будущее себя покажет!

Беседовала
Анна Гронская





О том, насколько изменились условия медицинского страхования заводчан по программе «Премиум» в 2012 году, мы беседуем с менеджером АО «Казахинстрах» Даниэлой Сатабаевой и региональным медицинским координатором сервисной компании «Медикер» Екатериной Слободенюк.

- Расскажите, пожалуйста, что поменялось в договоре медицинского страхования с АО «ПНХЗ» на 2012 год?

- Неизменными остались перечень заболеваний, считающихся страховым случаем, и перечень услуг, оказываемых в рамках программы медицинского страхования. Изменения коснулись страховой премии, некоторых пунктов договора страхования и списка учреждений, где заводчане могут получить медицинскую помощь.

Как и в прошлом году, работники завода смогут пользоваться своей страховкой совместно с одним из членов семьи (супругом/-ой, ребенком от 1 года до 23 лет, одним из родителей не старше 65 лет). При этом ранее страховкой могли быть охвачены дети от года до 18 лет, теперь их возраст увеличен до 23 лет.

Работники завода, уходящие на пенсию в течение 2012 года, оставляют за собой право пользоваться медицинским страхованием до конца года, если возраст застрахованного не превышает 65 лет.

- Каковы размеры страховой суммы и премии для заводчан в 2012 году?

- В 2012 году страховая премия за одного сотрудника предприятия составит 30 000 тенге. (В 2011 году эта составляла 29 000 тенге, в 2010 - 26 000 тенге. Примечание корр.). Сумма, на которую работник завода может получить медицинские услуги, т.е. страховая сумма, составляет, как и в прошлом году, 380 000 тенге.

- Каковы лимиты программы медицинского страхования «Премиум» для заводчан?

- Страховая сумма на каждого работника предприятия - 380 000 тенге. Так, в рамках программы «Премиум» на амбулаторно-поликлиническую помощь по экстренным и лечебным показаниям предусмотрено 200 000 тенге. Эта сумма включает в себя: прием, консультации, осмотр и лечение семейного врача, лабораторные анализы и инструментальные методы исследования, дневной стационар, организацию госпитализации в медучреждения по экстренным показаниям, контроль за лечением в стационаре, запись на прием

Медикер-2012 для заводчан

к врачам-специалистам МЦ «Медикер» города Астаны, консультации и лечение узких специалистов, а также координация лечения.

Сумма на лекарственные препараты по рецепту врача вернулась к отметке 10 000 тенге. Расходы на стоматологические услуги запланированы, как и в прошлом году, в размере 10 000 тенге. При этом на 50 000 тенге было решено увеличить лимит на стационарную помощь, и в этом году она составляет 200 000 тенге против 150 000 прошлого года. На 200 000 тенге предусмотрено стационарное лечение и хирургические услуги по экстренным показаниям. В этот перечень входит: госпитализация, диагностика, консультации, лечение, анестезия, пребывание в платной палате, питание, услуги врачей-специалистов, уход среднего медперсонала, медикаменты, необходимые в рамках стационарного лечения, перевязочный материал, физиопроцедуры и массаж.

В течение года сотрудники и прикрепленные к их страховке родственники могут пройти 1 курс массажа (10 сеансов) и 1 курс физиопроцедур (10 процедур) по лечебным показаниям, по назначению семейного врача. К примеру, заводчанин сможет пройти пять сеансов массажа, а оставшиеся пять может получить его родственник.

Кроме того, в программу входит вакцинация против гриппа всех сотрудников ПНХЗ и членов их семей-владельцев страховой карточки.

- На каких условиях родственники заводчан смогут воспользоваться страховой карточкой? Лимит страховой суммы для них будет таким же, как для самих сотрудников предприятия?

- Лимит на сотрудника завода и одного члена его семьи - один на двоих. Каждому застрахованному члену семьи выдается личная карточка АО «Казахинстрах» и компании «Медикер» (номер карточки у заводчанина и прикрепленного к программе «Премиум» родственника совпадают).

- Как быть с теми сотрудниками, которых предприятие примет на работу в 2012 году, а также с теми, кто выйдет в этом году из отпуска по рождению и уходу за ребенком? Смогут ли они воспользоваться медицинской страховкой?

- Возможность прикрепления или замены сотрудников заканчивается за 30 дней до даты окончания страхования. То есть, если человек принят на работу до 1 декабря 2012 года, то он сможет до конца этого года воспользоваться услугами компании «Медикер».

- Как в таком случае будет рассчитываться его страховая премия? Ее сумма будет составлять также 30 000 тенге или же она будет зависеть от времени страхования?

- Для того чтобы принять на страхование новых сотрудников и их родственников, будут заключены дополнительные соглашения. Страховые премия и сумма вновь прибывшего

заводчанина будет рассчитываться пропорционально сроку страховой защиты. Пример: если сотрудник принят на работу 1 июля 2012 года, то сумма его страховой премии составит 18 000 тенге, его лимит на лекарственное обеспечение будет равняться 6 000 тенге, как и лимит на стоматологию. Соответственно, медицинских услуг он сможет получить на 228 000 тенге.

- Какие документы необходимо иметь при себе родственникам заводчан для того, чтобы воспользоваться услугами компании «Медикер» в рамках программы медицинского страхования?

- Такие же, как и сотруднику предприятия: удостоверение личности и карточку АО «Казахинстрах» и компании «Медикер».

- Можно ли в течение года «заменить» прикрепленного к страховке родственника?

- Да, возможность прикрепления или замены родственников у заводчан будет: в течение 90 дней с начала периода страхования (1 января 2012 года). То есть заменить члена семьи, который вместе с вами может воспользоваться медицинской страховкой, можно до 1 марта 2012 года.

- Можно ли остаток лимита «на лекарственное обеспечение» перевести на «Стоматологию» и наоборот. (К примеру, если человек не нуждается в лекарственных препаратах, но у него болят зубы, а свой лимит на стоматологию он исчерпал, может ли он получить лечение стоматолога за счет страховой суммы на лекарственные препараты?)

- Нет. Лимиты на лекарства и стоматологию отдельные, и они не могут быть «перетекающими».

- Входят ли медикаменты в рамках стационарного лечения в лимит 10 000 тенге? Уточним: если работника завода положили в больницу, то будет ли стоимость препаратов, назначенных лечащим врачом, вычитаться из лимита на лекарственное обеспечение?

- Нет. Стационарное лечение - это отдельный пункт страховой программы, который к лимиту в 10 000 тенге на лекарственное обеспечение не имеет отношения. Это отдельные суммы, которые тоже не могут быть «перетекающими».

- В каких случаях в рамках страховой программы можно вызвать семейного врача сервисной компании «Медикер» на дом?

- Это допускается только в том случае, если застрахованный не в состоянии дойти до врача самостоятельно, например, если у него высо-

кое давление, кровотечение, пневмония, перелом и т.д. Вызов врача возможен по адресу клиента, указанному в приложении к договору страхования. (Это те сведения, которые заводчане сдают на табло цеха для оформления карточки. Примечание корр.). Если же сотрудник вызвал на дом или в офис семейного врача, педиатра без серьезных на то оснований, ему придется оплатить такой вызов по прейскуранту сервисной компании.

Не забывайте: медстрахование - это лишь одна из возможностей получить врачебную помощь. Государственную медицину никто не отменял, и каждый гражданин нашей республики может обратиться в медучреждение по месту жительства и вызвать скорую помощь по телефону «103».

- Сколько раз работник завода может быть госпитализирован в рамках страховой программы «Премиум»? Есть ли какие-то ограничения?

- В рамках страховой программы стационарные услуги предусмотрены по экстренным показаниям. Они не должны превышать лимита 200 000 тенге. В случае перелимита застрахованный клиент будет вынужден оплатить эту сумму из собственного кармана. Чтобы избежать перелимита, заводчане должны четко отслеживать использование своих средств по разделам страховой программы.

- И в заключение традиционный вопрос: что произойдет со страховой премией, если работник предприятия или его родственник ни разу не воспользуется услугами компании «Медикер»?

- В этом случае уместно привести пример со страхованием автомобиля. Каждый год все владельцы транспортных средств страхуют свои машины. Весь год автолюбители спокойны, потому что знают: если вдруг случится ДТП, они защищены. Страховая компания покроет расходы на восстановление авто. Но если в течение года не случится аварии, то деньги по страховке не возвращаются. Так же дело обстоит и со страхованием здоровья. Если заводчанин не воспользовался своей страховкой или не истратил свой лимит на «стоматологию» и «лекарства», то деньги не возвращаются и сумма страховки на следующий год не переходит. Нужно помнить, что страхование дает уверенность, что в случае болезни или операции человек не останется один на один со своими проблемами, его тревоги и риски на себя возьмет страховая компания.

Куда обращаться?

Напоминаем, механизм действия медицинского страхования остался прежним. Если работник завода заболел, то он в рамках медицинской страховки может обратиться в одно из четырех медицинских учреждений: в КГКП «Павлодарский областной диагностический центр», Железнодорожную поликлинику (ФАО «Железнодорожные госпитали медицины катастроф»), КГП на ПХВ «Городская больница №2» и здравпункт завода.

Если вам нужно на прием к узкому специалисту, то сначала вы все равно должны обратиться к врачу-терапевту или семейному врачу, аккредитованному «Медикером», и только потом по его направлению посещать узких специалистов.

Обратим внимание: в рамках программы нельзя сразу обращаться, например, в Медико-диагностический центр «Веснет». Там вас будут обслуживать только по направлениям врачей-терапевтов или семейных врачей КГКП «Павлодарский областной диагностический центр», «Городской больницы №2», железнодорожной поликлиники. Что же касается здравпункта нашего предприятия, то здесь нужно отметить, что цеховой терапевт Марьясия Кири-

НАША СПРАВКА:

Страховая премия - сумма, которую предприятие (в данном случае АО «ПНХЗ») оплачивает страховой компании за страхование одного сотрудника. Страховая премия в рамках программы «Премиум» равна 30 000 тенге. Эта сумма считается доходом работника завода, поэтому она облагается индивидуальным подоходным налогом по ставке 10%, из нее же удерживаются обязательные пенсионные взносы в размере 10%.

Страховая сумма - предельная сумма, на которую застрахован сотрудник предприятия. Максимум, который может быть затрачен на оказание услуг по договору страхования. (Страховая сумма в рамках программы «Премиум» равна 380 000 тенге).

ПРИМЕЧАНИЕ: ни страховая сумма, ни страховая премия на руки работникам завода не выдаются, не переводятся на другой счет и не обналичиваются.

ченко имеет право выдавать направления к узким специалистам и на обследования по программе «Медикер» только в пределах заводского здравпункта. Направлений на госпитализацию цеховой терапевт также не выдает. К тому же, возможность обращаться за помощью в здравпункт есть только у работников АО «ПНХЗ». Родственников заводчан здравпункт предприятия не обслуживает.

Также отметим, что заводчане в рамках программы «Премиум» имеют право задавать любые вопросы по обслуживанию, приему докторов, адресам клиник и аптек медкоординаторам ТОО «Медикер» по г. Павлодару Екатерине Слободенюк и Алле Штукерт (тел.593-693). Застрахованные могут обратиться в медучреждения «Медикера» и по всему Казахстану (их список и адреса можно посмотреть в здравпункте завода или на официальном сайте компании «Медикер» www.medicare.kz). А в случае превышения владельцем карточки «Медикер» расходов страховой суммы за оказанные медицинские услуги, представитель страховщика по договору обязан уведомить об этом клиента в течение трех рабочих дней со дня получения от медицинской организации или врача счета на оплату услуг.

Ниже мы публикуем список медицинских учреждений в Павлодаре, аккредитованных сервисной компанией «Медикер».

БОЛЬНИЦЫ И ПОЛИКЛИНИКИ

1. ФАО «Железнодорожные госпитали медицины катастроф» - «Павлодарская железнодорожная больница» (базовая клиника, 2 кабинета семейного врача* и стационарная помощь), ул. Павлова 1. тел.: 37-23-49. (тел. приемной - 37-21-45).

**(в отличие от терапевта семейный врач имеет право оказывать педиатрическую помощь, т.е. принимать детей)*

Прием ведут семейные врачи:

Каб. №36 - семейный врач Галуцкая Марина Адамовна, тел.: 37-49-23; моб. 87017057954.
Прием: понедельник, вторник, среда, пятница - с 8.00 до 17.00 (обед с 13.00 до 14.00); четверг - с 11.00 до 19.00 (обед с 15.00 до 16.00).

Каб. №6 - семейные врачи Сыздыкова Махфуза Кенжебаевна и Самойлова Татьяна Владимировна (попеременно по скользящему графику), тел.: 37-32-98, моб. 87017057982.
Прием: понедельник-пятница с 8.00 до 20.00 без обеда; в субботу - с 9.00 до 11.00.

2. КГКП «Павлодарский областной диагностический центр» (базовая клиника, амбулаторно-поликлиническая и стационарная помощь, 1 доверенный врач), ул. Ак. Маргулана, 120, тел.: 32-84-31.
В каб. №224 прием ведет врач-терапевт Пузикова Елена Анатольевна, тел.: 32-29-07, моб. 87016017829.
Прием: с понедельника по пятницу - с 14.00 до 17.30;

3. КГП на ПХВ «Городская больница №2» (базовая, 1 кабинет семейного врача), ул. Луначарского, 1, тел.: 61-81-48 (вахта).
В каб. №1 прием ведет семейный врач Ли Наталья Павловна, тел. 61-81-48, внутр. 228, моб. 87029159912.
Прием: понедельник - пятница с 8.00 до 17.00 (обед с 13.00 до 14.00);

4. АО «ПНХЗ» – здравпункт (базовая клиника, только для работников ПНХЗ) ул. Химкомбинатовская, 1, тел.: 39-62-03.

5. КГКП «Павлодарская областная больница им. Г. Султанова» (стационарная помощь), ул. Щедрина, 63, тел.: 50-04-30.

6. КГКП «Павлодарская Городская больница №1» (стационарная помощь), ул. Ломова, 49, тел.: 34-00-01 (сервисное отделение «Медикера»).

7. КГКП «Поликлиника №2» (аудиометрия, дневной стационар) ул. Генерала Дюсенова, 1, тел.: 53-67-40.

8. Медицинское учреждение «Хозрасчетная консультативная поликлиника» (амбулаторно-поликлиническая помощь: консультации невропатолога, аллерголога, лора, дерматолога, кардиолога, услуги лаборатории и инструментальные исследования по направлению врачей-терапевтов и семейных врачей «Медикера» на бланках розового цвета), ул. Урицкого, 76 (район «Манакбай-базара» и магазина «Колосок»), тел.: 32-03-89 (регистратура). Прием узких специалистов по графику поликлиники.

9. ТОО Медико-диагностический центр «Веснет» (магнитно-резонансная томография, компьютерная томограмма для пациентов, в том числе с весом свыше 100 кг), ул. Северно-промышленный район, тел.: 38-03-03 (регистратура).

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ

- 1. ТОО «Радикс», ул. Дерибаса, 2, тел.: 50-99-19.
- 2. ТОО «Азия Дент», ул. Бекхожина, 23, тел.: 62-43-91.
- 3. ТОО «Аполлония», ул. Кутузова, 20, тел.: 55-44-14
- 4. ТОО «Stomline», ул. Чокина, 141, тел.: 31-11-57
- 5. Здравпункт завода, тел.: 39-60-13

АПТЕКИ

1. ТОО фирма «Панацея», аптека при городской больнице №1 (для стационарных больных), ул. Ломова, 49, тел. 34-31-18.

- 2. Аптечная сеть ТОО «Глория-Фарм»:**
- аптека №1: ул. Ак. Сатпаева, 17, тел. 53-07-71 - директор Н.Е. Андрейченко;
 - аптека №2 в Областном диагностическом центре, Маргулана, 120, нет телефона;
 - аптека № 3: ул. Лермонтова, 106, тел. 55-35-88 - дежурный фармацевт;
 - аптека № 9: ул.1 Мая, 40, тел. 30-01-53 - дежурный фармацевт;
 - аптека №10: ул. Естая, 40, тел. 32-28-07 - дежурный фармацевт;
 - аптека №11: ул. Чокина, 25, тел. 67-75-19 - заведующая;
 - аптека по ул. Лермонтова 91, тел. 55-74-66 - дежурный фармацевт;
 - аптека по ул. Лермонтова 120, тел. 50-79-43 - дежурный фармацевт;
 - аптека по ул. Лермонтова 106, тел. 55-35-88 - дежурный фармацевт.

3. ТОО «Булат-Фарм», ул. Кутузова 295/1, Ткачева, 17, тел.: 57-60-62

ПРОГРАММА ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ НА СЛУЧАЙ БОЛЕЗНИ ДЛЯ РАБОТНИКОВ АО «ПНХЗ»

Перечень медицинских услуг	Описание	Программа «ПРЕМИУМ»
АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ЭКСТРЕННЫМ И ЛЕЧЕБНЫМ ПОКАЗАНИЯМ		
Страховая сумма по данному разделу составляет, в тенге		200 000
Круглосуточная консультационно-диспетчерская служба	Организация визитов семейного врача. Организация вызова скорой медицинской помощи. Запись на прием к врачам - специалистам.	Количество обращений без ограничений по экстренным и лечебным показаниям
Услуги семейного врача (терапевта или педиатра)	Консультации. Составление плана лечения. Лечение. Координация лечения. Выписка рецептурных бланков и направлений к узким специалистам.	Количество обращений без ограничений по экстренным и лечебным показаниям
Медицинское сопровождение (скорая медицинская помощь)	Экстренная медицинская помощь. Организация госпитализации в медицинское учреждение. Лекарственное обеспечение при госпитализации.	Количество обращений без ограничений по экстренным и лечебным показаниям
Консультации врачей-специалистов любого профиля	Консультации. Назначение лечебных мероприятий.	Количество обращений без ограничений по экстренным и лечебным показаниям
Лабораторные анализы и инструментальные методы исследования	ЭКГ, УЗИ, флюорография, биохимия крови, общий анализ мочи и крови, анализ мочи по Нечипоренко, развернутый анализ крови, сахар крови, рентген и др. необходимые анализы и исследования для установления диагноза заболевания	Количество обращений без ограничений по экстренным и лечебным показаниям
Дневной стационар	Лечебные манипуляции. Консультация узких специалистов	Количество обращений без ограничений по экстренным и лечебным показаниям
Массаж	По лечебным показаниям, по назначению семейного врача	1 курс (10 сеансов)
Физиотерапевтические процедуры	Аппаратная физиотерапия, назначенная семейным врачом в лечебных целях	1 курс (10 процедур)
Лекарственные препараты	Лекарственные препараты по рецепту семейного врача	10 000 тенге
СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ И ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ		
Страховая сумма по данному разделу составляет, в тенге		200 000 тенге
Стационарное лечение	Госпитализация в стационар. Диагностические, консультативные и лечебные мероприятия. Пребывание в платной палате, питание, услуги врачей-специалистов, уход среднего медицинского персонала. Медикаменты, необходимые в рамках стационарного лечения. Физиотерапевтические процедуры.	Без ограничений по экстренным показаниям
Хирургические услуги	Анестезия, медикаменты, перевязочный материал. Пребывание в платной палате, питание. Услуги хирурга, врачей-специалистов, уход среднего медицинского персонала. Физиотерапевтические процедуры.	Без ограничений по экстренным показаниям
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ (кроме протезирования и косметологии)		
Страховая сумма по данному разделу составляет, в тенге		10 000
Стоматология (кроме протезирования и косметологии)	Терапевтические услуги Хирургические услуги	По экстренным и лечебным показаниям
	Снятие зубных отложений и зубного налета	1 раз в год
ВАКЦИНАЦИЯ		
Вакцинация против гриппа	для сотрудников завода и членов их семей	1 раз в год
Бесплатное прикрепление членов семьи сотрудника	Супруг/а, дети от 1 года до 18 лет, родители не старше 65 лет)	1
Общая страховая сумма на Застрахованного сотрудника составляет, в тенге		380 000
Страховая премия за одного сотрудника составляет, в тенге		30 000



НПФ «Народного банка Казахстана»:

надежность, проверенная временем

Простые, но эффективные рекомендации от НПФ Народного банка Казахстана помогут вам правильно выбрать накопительный пенсионный фонд.

Сегодня вопрос выбора пенсионного фонда волнует многих. Рынок пенсионных услуг в Казахстане представляют более десятка накопительных пенсионных фондов (НПФ), что лишь осложняет эту задачу для вкладчика. Поэтому многие не спешат вдаваться в подробности и выбирают фонд наугад. Большинство из нас выбирают свой НПФ, исходя из субъективных причин: «посоветовало» начальство на работе, близость отделения фонда к работе или дому, а иногда вовсе срабатывает принцип «ты мне брелок и календарик, а я тебе свои пенсионные накопления». Это происходит из-за недостаточного уровня финансовой грамотности вкладчиков, которая в Казахстане остается на невысоком уровне. Однако следует понимать, что выбирая пенсионный фонд, мы несем солидарную с ним ответственность за «работу» наших пенсионных накоплений, и знать, что как и любой выбор, касающийся личных финансов, выбор фонда имеет свои особенности и нюансы, и должен базироваться на знании рынка пенсионных услуг. Перед будущими вкладчиками и теми, кто по каким-либо причинам желает сменить свой пенсионный фонд, всегда встает множество вопросов: Как работает накопительная пенсионная система? Как не прогадать и сделать разумный выбор пенсионного фонда? На эту тему мы беседуем с заместителем директора Павлодарского областного филиала АО «НПФ Народного Банка Казахстана» Турсуновой Карлыгаш Кайсаровной.

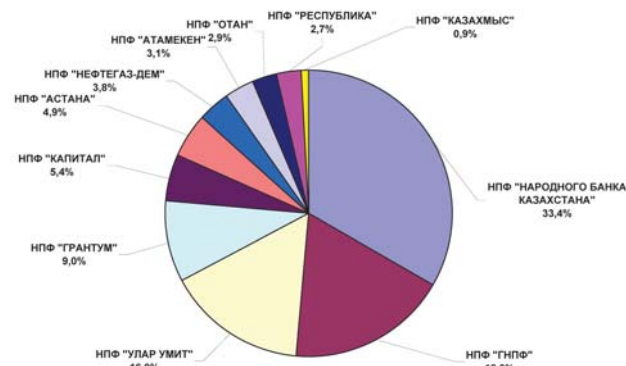
ВСЕ ЗА ОДНОГО И КАЖДЫЙ САМ ЗА СЕБЯ

- Карлыгаш Кайсаровна, для начала расскажите, что в целом представляет собой нынешняя пенсионная система Казахстана.

- Вкратце могу сказать, что за основу нашей пенсионной системы была принята чилийская модель, которая на тот момент была передовой. С 1 января 1998 года в Республике Казахстан действует Закон о пенсионном обеспечении, в соответствии с которым происходит выплата пенсии состоявшимся пенсионерам и копятся накопления будущим. Наши накопления формируются за счет ежемесячных отчислений работодателем 10% от нашего заработка и инвестиционного дохода, который получает Фонд в результате инвестиционной деятельности. Для индивидуальных предпринимателей действует несколько иная схема отчислений, но в целом все пенсионные отчисления поступают в Государственный центр по выплате пенсий (ГЦВП) и уже оттуда на индивидуальный пенсионный счет вкладчика в тот фонд, с которым у вкладчика заключен договор. На 01 декабря 2011 г., по данным КФН (www.afn.kz), в Казахстане действует 11 Фондов. Если ранжировать их по количеству вкладчиков, то первая пятерка выглядят следующим образом:

- АО «Накопительный пенсионный фонд Народного Банка» - 2,2 млн. вкладчиков,
- АО «Накопительный пенсионный фонд «ГНПФ»» - 1,8 млн. вкладчиков,
- АО «Накопительный пенсионный фонд «Улар Умит»» - 1,6 млн. вкладчиков,
- АО «Астана НПФ» - 512 тыс. вкладчиков,
- АО «Накопительный пенсионный фонд «Капитал»» - 416 тыс. вкладчиков.

Доля пенсионных накоплений в накопительных пенсионных фондах Республики Казахстан на 01.12. 2011 г. (в процентах к итогу)



*Источник: Комитет по контролю и надзору финансового рынка и финансовых организаций Национального Банка РК (www.afn.kz)

Хочу отметить, что ряд фондов за период существования нынешней пенсионной системы пережили этапы слияний и присоединений, а также смену акционеров и топ менеджмента. В теории процессы реорганизации не должны отрицательно влиять на бизнес-процессы компании, но на практике, как мы знаем, зачастую бывает иначе. В народе говорят: новая метла по-новому метет. В связи с чем при выборе фонда не лишним будет зайти на его сайт и ознакомиться с составом акционеров и членами правления или запросить эту информацию у менеджеров фонда. Некоторые фонды не раскрывают эту информацию, либо раскрывают частично. Например, указывают основного акционера с долей участия 82% и остальных владельцев 18% доли не указывают. Либо сообщают инициалы Председателя правления и ни слова не пишут о членах правления. Если вкладчику недоступна детальная информация о собственни-

ках фонда, о тех людях, которые управляют пенсионными деньгами, то решение о переводе собственных накоплений в такой фонд, я считаю, нужно принимать с осторожностью.

- А в каком году был создан НПФ Народного банка Казахстана? Претерпевал ли он какие-либо изменения, к примеру, случилось ли объединение с другими фондами?

- Наш Фонд зарегистрирован в январе 1998 года. С момента создания и до сих пор Накопительный пенсионный фонд Народного банка Казахстана развивался исключительно за счет собственного потенциала и внутренних ресурсов, не прибегая к тактике слияний с другими фондами. Мы избежали слияний и объединений, и это позволило сосредоточиться на созидании главных средств конкурентной борьбы – качества, надежности, выгоды и доступности услуг.

Из названия нашего фонда видно, что основным акционером является Народный банк Казахстана, доля его участия - 95,6%, также акционером является АО «КазТрансОйл» - 0,9 % и АО НК «Казахстан Темір Жолы» - 3,5 %.

Есть чем гордиться нам и в вопросе корпоративного управления. Председатель правления Арстанбекова Камила Валерьевна возглавляет наш фонд уже более 12 лет. Средний стаж работы в фонде членов правления составляет 9,5 лет. Один из заместителей председателя правления, Кичигина М.Т. работает в Фонде более 13 лет. Трудно представить себе более стабильную и слаженную команду управленцев. Могу посоветовать вкладчикам обращать пристальное внимание на периодичность смены руководства выбранного ими фонда. Истории неизвестны случаи, когда частая смена команды управленцев приводила к положительным финансовым результатам предприятия. Как говорится, «деньги любят тишину».

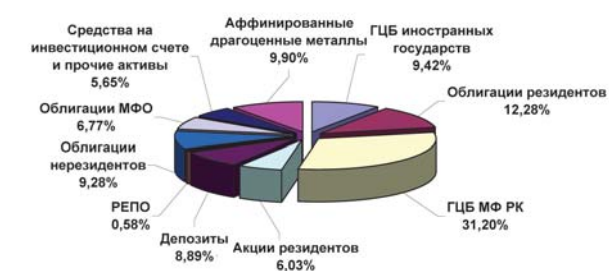
МЫ ВСЕ ИНВЕТОРЫ В СВОЕ БУДУЩЕЕ

- За последнее время из фонда в фонд перешли десятки тысяч вкладчиков. При этом подавляющее большинство «мигрантов» (удивительно, но факт!) не брали в расчет самое главное - финансовые показатели фонда. Так как же грамотно выбрать НПФ и при этом не прогореть?

- Действительно, самое парадоксальное, что многие вкладчики даже не пытаются выяснить финансовые показатели фонда, куда они решили перевести свои деньги. По моему мнению, это их главная ошибка. В обязательном порядке нужно обратить внимание на размер уставного капитала и на размер собственного капитала. Это та самая «подушка безопасности», за счет которой фонд в первую очередь будет покрывать свои возможные убытки. Приведу простой пример. Наш фонд имеет уставной капитал в размере 11, 4 млрд. тенге и собственный капитал в размере 25,6 млрд. тенге, что в разы отличается от показателей других фондов. Это конечно не единственный показатель, есть еще размер пенсионных взносов, выплат, накоплений, коэффициенты номинального дохода, кредитного риска и т.д. Всю эту информацию легко найти на сайте КФН в очень удобном табличном варианте. Необязательно обладать специальными знаниями, чтобы самому сделать анализ представленных цифр. Более того, если Вы обратитесь в офис нашего фонда, то менеджеры не только дадут Вам всю интересующую информацию по состоянию на день обращения, но и разъяснят значение финансовых терминов.

Вторым важным фактором, на который вкладчикам важно обращать внимание, – это структура инвестиционного портфеля. Пенсионный фонд размещает совокупно сумму денег со всех счетов и инвестирует в различные ценные бумаги и другие финансовые инструменты.

Структура портфеля пенсионных активов по состоянию на 01.12.2011 г/



Публикация на корпоративном сайте (<http://www.halykfund.kz>) инвестпортфеля и другой финансовой информации – это отчет перед вкладчиками о том, как Фонд управляет пенсионными взносами, как работают деньги вкладчика и как исполняется инвестиционная декларация.

Мы раскрываем не только классификацию ценных бумаг (акции, облигации и т.д.), но и расшифровываем эмитентов, их рейтинги, количество и текущую стоимость. Любому желающему доступна информация о том, как месяц за месяцем работают его деньги.

В инвестиционном портфеле нашего Фонда наряду с ценными бумагами есть и аффинированные драгоценные металлы. Хочу отметить, что для вкладчиков нашего фонда золото – это не просто 79 элемент таблицы Менделеева, кстати, обладающий значительной плотностью, тонна золота – это кубик со стороной всего 37,27 см, но и динамично растущий финансовый инструмент. Наш фонд во второй половине февраля 2011 года впервые на пенсионном рынке Казахстана стал обладателем реальных золотых слитков. На сегодняшний день только два пенсионных фонда имеют в своем активе аффинированное золото. В структуре инвестиционного портфеля нашего фонда золото составляет более 9,9%. Хранится оно в сейфе банка J.P.Morgan N.A. в Лондоне. Если принять во внимание тот факт, что стоимость золота за последние 5 лет выросла с \$500 за унцию (31,1 гр.) до сегодняшних \$1.609, а в августе месяце был установлен исторический максимум в \$1.917, то можно с уверенностью говорить о правильности выбранной стратегии инвестирования. Для примера хочу привести такой факт - в 2005 году Рик Мунариц задался вопросом: во что выгоднее инвестировать – в компанию Google, владеющую одноименной поисковой системой, или в золото. В то время стоимость 1 акции Google и 1 унции золота на бирже была одинаковой. В конце 2008-го торги по Google закрылись на отметке 307 долларов за акцию, а по золоту - 866 долларов за унцию. Факты - упрямая вещь...

- На сегодняшний день на казахстанском рынке 11 НПФ. По оценкам аналитиков для страны с населением чуть более 16 миллионов человек и работоспособным населением в пределах восьми миллионов – это слишком много. В связи с чем многие предсказывают скорое слияние или объединение мелких фондов.

- То, что в настоящее время существует тенденция к объединению некоторых пенсионных фондов, видно невооруженным глазом. За 2010-2011 годы к АО «НПФ «Улар Умит»» были присоединены фонды «Коргау» и «БТА Казахстан», в результате чего клиентская база значительно выросла. В начале сентября текущего года было объявлено о смене состава акционеров АО «НПФ «Республика» и о дополнительном привлечении инвестиций в сумме 500 млн. тенге. В июле месяце было объявлено о планируемом выкупе Национальным банком Казахстана 10% акций накопительного пенсионного фонда (НПФ) АО «ГНПФ» у Европейского банка реконструкции и развития (ЕБРР), после чего будет осуществлен выход из его капитала, в частности, путем предложения 20-25% акций фонда в рамках программы «Народное IPO». К чему в итоге приведут эти реорганизации, покажет время, а пока именно наш Фонд демонстрирует стабильность выбранной стратегии. В связи с чем мне все же хочется опять вернуться к цифрам, выделяющим Пенсионный фонд Народного Банка из общего ряда. Более трети всех пенсионных накоплений (33%) принадлежат вкладчикам Пенсионный фонд Народного Банка. При этом на территории Павлодарской области наша доля рынка составляет более 33%. 18 филиалов, 200 офисов обслуживания, 432 отделения и 1715 банкоматов Народного банка по всей Республике позволяют нам находиться рядом с нашими вкладчиками в каждом уголке Казахстана.

Пользуясь случаем, хочу сообщить нашим вкладчикам, что в каждом районном центре открыты представительства фонда в зданиях Народного Банка. Надеюсь, что комфортные условия и профессионализм наших сотрудников позволят привлечь новых вкладчиков в наш фонд. Словом, Накопительный пенсионный фонд Народного банка всегда идет навстречу пожеланиям вкладчиков и ждет в гости каждого, кому небезразлична судьба его пенсионных накоплений.

Марина Теплых