|  |
| --- |
| **Статья 7. Дополнительные гарантии права на медицинское обслуживание**[**А.А. Кирилловых. Комментарий к Федеральному закону от 21 декабря 1996 года N 159-ФЗ "О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" (постатейный), 2010 - перейти к содержанию учебника**](http://all-books.biz/grajdanskoe-pravo-uchebnik/kommentariy-federalnomu-zakonu-dekabrya-1996.html) |
| Комментируемая статья определяет дополнительные гарантии детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, а также лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в сфере здравоохранения.Право граждан на здоровье, закрепленное в Конституции РФ, заключается, в частности в праве на медицинскую помощь, которая в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений, развитии системы здравоохранения (ст. 41).Обеспечение права граждан на здоровье закреплены в Основах законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (утверждены ВС РФ 22 июля 1993 г. N 5487-1)\*(73), принятых в качестве ориентиров формирования нормативно-правового материала государственной политики в здравоохранении.В соответствии с Основами законодательства охрана здоровья граждан - это совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья.Детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей имеют право на бесплатное медицинское обслуживание и оперативное лечение в государственном и муниципальном лечебно-профилактическом учреждении, в том числе проведение диспансеризации, оздоровления, регулярных медицинских осмотров.Предоставление бесплатного обслуживания в медицинских учреждениях на территории РФ, а также бесплатного медицинского обслуживания и оперативного лечения в любом государственном и муниципальном лечебно-профилактическом учреждении происходит на основании страхового полиса.Расходы на проведение диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей ежегодно предусматриваются е бюджете Фонда обязательного социального страхования.Правительство РФ утверждает Правила проведения диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. В частности, Приказом Минздравсоцразвития РФ от 02 июля 2007 г. N 452 "О правилах проведения диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей"\*(74) был предусмотрен порядок проведения в таких мероприятий 2007 году.Приказом Минздравсоцразвития РФ от 21 апреля 2008 г. N 183н\*(75) установлен порядок проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в 2008-2010 годах.Диспансеризация детей направлена на раннее выявление и профилактику заболеваний, в том числе социально значимых.Диспансеризация детей проводится врачами-специалистами с использованием установленных лабораторных и функциональных исследований в следующем объеме:а) осмотр врачами-специалистами детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:в возрасте от 0 до 4-х лет включительно:педиатром,неврологом,офтальмологом,детским хирургом,оториноларингологом,акушером-гинекологом,детским стоматологом,ортопедом-травматологом,психиатром (с 3-х лет);в возрасте от 5 до 17 лет включительно:педиатром,неврологом,офтальмологом,детским хирургом,оториноларингологом,акушером-гинекологом,детским урологом-андрологом,детским стоматологом,детским эндокринологом,ортопедом-травматологом,психиатром;б) проведение лабораторных и функциональных исследований детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:клинический анализ крови,клинический анализ мочи,электрокардиография,ультразвуковое исследование (сердца, почек, печени и желчного пузыря, тазобедренных суставов для детей первого года жизни).Результаты диспансеризации детей вносятся врачами-специалистами, принимающими участие в диспансеризации детей, в медицинскую карту ребенка для дошкольных образовательных учреждений, общеобразовательных учреждений, образовательных учреждений начального профессионального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов, медицинскую карту ребенка, воспитывающегося в доме ребенка, а также карту диспансеризации в 2008-2010 годах пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуацииВрач-педиатр учреждения здравоохранения, проводившего диспансеризацию детей, с учетом заключений врачей-специалистов и результатов проведенных лабораторных и функциональных исследований выносит заключения о состоянии здоровья прошедших диспансеризацию детей, распределяет их по группам здоровья и дает рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза и (или) по дальнейшему лечению.На основании сведений о результатах проведения диспансеризации детей врач-педиатр, осуществляющий динамическое наблюдение за состоянием здоровья ребенка, определяет индивидуальную программу профилактических мероприятий, необходимый объем дополнительного обследования, направляет на дальнейшее лечение (амбулаторное, стационарное, восстановительное) и осуществляет диспансерное наблюдение за ребенком.При установлении у ребенка заболевания, требующего оказания высокотехнологичной медицинской помощи, его медицинская документация в установленном порядке направляется в орган управления здравоохранением субъекта РФ для решения вопроса об оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи.При наличии медицинских показаний детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей могут предоставляться путевки в школьные и студенческие спортивно-оздоровительные лагеря (базы) труда и отдыха, в санаторно-курортные учреждения. В случае предоставления путевки в санаторно-курортные учреждения подлежит оплате также проезд к месту лечения и обратно.Ранее санаторно-курортное лечение можно было оплачивать за счет средств бюджетов (бюджетов субъектов РФ либо федерального бюджета).В настоящий период оплата таких расходов осуществляется за счет внебюджетных источников (в части использования средств за счет чистой прибыли). Так как организация санаторно-курортного лечения и отдыха, включая приобретение путевок для студентов, к образовательной деятельности не относится и, следовательно, за счет бюджетных средств осуществляться не может.Закон предусматривает право такого студента, а не обязанность образовательного учреждения по данным выплатам. Поэтому конкретное решение может приниматься администрацией вуза по каждому индивидуальному обращению студента по поводу его санаторно-курортного лечения при наличии медицинских показаний. |