|  |
| --- |
| **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 ситуации Врач-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. |