

Наркология в вопросах и ответах

Из своего кошелька

Почему на психиатрическое и медицинское освидетельствование не распространяются госгарантии, и люди вынуждены оплачивать эти услуги самостоятельно?

Вотдел по работе с обращениями граждан Администрации города поступило письмо от жительницы Королёва с вопросом, ответ на который пригодится, пожалуй, не только ей, но и всем горожанам. Ведь порой в процессе каких-то наших дел возникают вопросы, на которые мы вроде бы и хотели знать ответ, но спросить некогда или не у кого. Речь пойдёт о платных услугах при получении необходимых документов в наркологическом и психоневрологическом диспансерах города.

Жительница микрорайона Первомайский обратилась в эти учреждения за справкой для ГИБДД. После получения нужных бумаг у неё возник вопрос — за что берут деньги при выдаче справок и почему эти услуги не оплачиваются фондом ОМС? Женщине не понравился тот факт, что за подтверждение собственной состоятельности ей пришлось выложить деньги из своего кармана.

За подробным разъяснением мы обратились к руководству этих двух учреждений.

Нам пояснили: согласно Федеральному закону от 21.11.2011 №323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ», медицинское освидетельствование не является медицинской помощью, под которой, в соответствии со статьёй 2 этого закона понимается комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья.

Поэтому медицинское освидетельствование не включено в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и оплачивается за счёт их средств. Кстати, данная информация содержится на информационных стендах в холлах как наркологического, так и психоневрологического диспансеров.

В наркологическом диспансере нам рассказали об этом более подробно. Согласно письму Министерства здравоохранения Московской области от 20.04.2012 «О психиатрическом освидетельствовании кандидатов в водители, водителей транспортных средств с проведением электроэнцефалографии»,

психиатрическое и медицинское освидетельствование кандидатов в водители и водителей транспортных средств, а также проводимые при этом медицинские исследования не входят в про-

” Медицинские осмотры, психиатрическое и медицинское освидетельствование кандидатов в водители или водителей, являющихся работниками, в соответствии со статьями 212, 213 Трудового кодекса осуществляются за счёт средств работодателя. А за такие же услуги владельцам личных транспортных средств придётся выложить собственные средства.

граммы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи. Поэтому виды помощи, не входящие в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальные программы государственных гарантий, могут оказываться на платной основе. При этом медицинские осмотры, психиатрическое и медицинское освидетельствование кандидатов в водители или водителей, являющихся **работниками**, в соответствии со статьями 212, 213 Трудового кодекса осуществляются за счёт средств работодателя. А за такие же услуги владельцам личных транспортных средств придётся выложить собственные средства.

Медицинские организации определяют цены на платные услуги самостоятельно. Но нужно понимать, что эти суммы они берут не «с потолка». Существует Приказ Министерства здравоохранения «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые бюджетными и казёнными государственными учреждениями здравоохранения Московской области», где чётко прописан алгоритм

определения этих цен. В нём сказано, что «учреждение самостоятельно определяет цены (тарифы) на медицинские услуги на основании размера расчётных и расчётно-нормативных затрат на оказание медицинских услуг по основным видам деятельности...», то есть правовая база полностью свидетельствует о том, что за медицинское освидетельствование мы должны, увы, платить сами, если не проходим его в рамках работы за счёт средств работодателя. И получение справки для ГИБДД не входит в программу госгарантий и не оплачивается фондом ОМС. Надеемся, что в данной статье мы максимально подробно объяснили жителям, почему даже в государственных учреждениях нам порой приходится платить.

Подготовлено наркологическим и психоневрологическим диспансерами Королёва

Снимут с иглы

Уже больше года в России действует закон о принудительном лечении наркоманов.

Наркозависимых лиц можно отправлять на принудительное лечение, если суд вынесет соответствующее постановление. Изменения были внесены в Уголовный кодекс и в Кодекс об

направлен на диагностическое обследование, профилактику и реабилитацию. Следить за исполнением закона вменяется в обязанность уголовно-исполнительной инспекции.

В случае если человек, в отношении которого будет вынесено решение о принудительном лечении, не подчинится суду, он может быть оштрафован на сумму до пяти тысяч рублей или приговорён к административному аресту на 30 суток.

ФСКН в дополнение к закону разработала программу реабилитации наркоманов, в рамках которой из бюджета будут выделяться средства для реабилитации 150 тысяч наркоманов ежегодно. Кроме того, предложено выдавать нуждающимся в реабилитации бесплатные сертификаты для лечения в негосударственных центрах. Пилотный вариант такой программы на региональном уровне начал действовать в Ханты-Мансийском автономном округе. Там выдают сертификаты жителям округа, достигшим 18 лет и состоящим на учёте в медицинских и психоневрологических учреждениях. С этим сертификатом человек может заключить договор с реабилитационным центром. Средства по этому договору (более 35 тысяч рублей) центру перечислит местное управление соцзащиты.

В системе Минздрава России функционируют 4 реабилитационных центра и 87 реабилитационных отделений для наркологических больных, на кото-



административных правонарушений. С 1 мая прошлого года закон вступил в силу. Теперь наркоман может быть направлен на принудительное лечение в случае, если суд не приговорил его к лишению свободы. Также он может быть

рые приходится 1730 коек, и 109 наркологических диспансеров, оказывающих реабилитационную помощь амбулаторно.

По материалам «Российской газеты»

Полезная информация

Заразиться ВИЧ через маникюрный инструмент

ВИЧ диагностирован почти у 900 тысяч человек, проживающих в России. Всего инфицированных, в том числе ещё не знающих о болезни, по мнению экспертов в стране 1,3 млн человек.



Общее число больных ВИЧ в России к концу 2015 года может достигнуть 1 млн, причём количество погибших от инфекции растёт. Такие данные опубликованы ИТАР-ТАСС со ссылкой на доклад Федерального научно-методического центра по профилактике и борь-

бе со СПИДом. Наибольшее количество заболеваний было зарегистрировано в России за последние 4 года. В 2014-м к ним также прибавились крымские случаи — до 30 тысяч больных. Начиная с первого зарегистрированного в 1987 году, от ВИЧ погибли около 170 тысяч человек. В докладе отмечается: растущие показатели заболеваемости свидетельствуют о том, что инфекция «укоренилась среди населения России». Кстати, до сих пор совместное исполь-

зование маникюрных инструментов не входило в список способов передачи инфекции, но теперь учёные обнаружили такой возможный риск. Первой в этом списке оказалась 22-летняя женщина, диагностированная на развитой стадии ВИЧ. Интересно, никаких факто-

ров риска в её окружении не наблюдалось. При исследовании выявилось давнее совместное использование маникюрных принадлежностей с родственницей, оказавшейся в впоследствии больной ВИЧ. «Эта инфекция не передаётся при бытовых контактах: через посуду или при питье из одного стакана, — поясняет один из авторов исследования. — Обнаруженный нами случай передачи вируса через маникюрные принадлежности — очень редкий. Он не должен заставить бояться заражения или контакта с больными ВИЧ. Тем не менее люди должны осознавать, что совместное использование любых предметов, предполагающих возможный контакт кровью — кровь (например, иглы при наркомании, нанесении татуировок или акупунктуре), может грозить передачей таких вирусов как гепатит С и ВИЧ. Кроме этого, существует ещё множество менее опасных бактерий и вирусов, которые могут распространяться при использовании неправильно продезинфицированных инструментов».

Оптимисты живут дольше

Выявлена связь между отношением к жизни и состоянием здоровья.

Учёные доказали, что шансы сохранить здоровье сердца у оптимистов вдвое выше, чем у пессимистов. При этом на 55% чаще общее состояние здоровья у жизнерадостных людей оставалось на среднем (хорошем) уровне.

Такое заключение было получено на основе 11-летнего наблюдения за 5100 участниками. Возраст испытуемых — 45 лет — 84 года.

Каждый из них проходил тесты и опросы для определения уровня оптимистичности, психического и физического здоровья, привычки к курению, физической активности. Кроме этого, у всех участников определяли индекс массы тела, артериальное давление, уровень сахара и холестерина в крови.

Оптимисты были более склонны к занятиям спортом, меньше — к курению. Состояние крови по количеству сахара и холестерина также оказалось лучше при оптимистичном взгляде на происходящее.