



Просто мужская работа.
Любой состоявшийся хирург не может работать без того, чтобы ему не нравилось то, что он делает, не нравилось оперировать.

стр. 2



Здоровые стопы – красивая походка.
Травматолог Александр Троценко ежегодно помогает десяткам женщин вернуть лёгкую и здоровую походку.

стр. 3



Отстоять свое право.
Пациент должен использовать все возможные механизмы защиты своих прав в медицинском учреждении.

стр. 4

Pro  **ФОМС**

Профессионально об обязательном медицинском страховании в Челябинской области

№ 9 (12) сентябрь 2012

Информационное издание Челябинского областного фонда ОМС www.foms74.ru

актуально

Профилактика заболеваний – достойное вложение в здоровое будущее

Для того, чтобы сберечь здоровье на долгие годы и узнать вкус лекарств только в крайнем случае, необходима грамотная профилактика заболеваний. Не случайно во многих странах становится популярной так называемая профилактическая медицина.

Текст: Дина Кравченко

К сожалению, этого пока нельзя сказать в полной мере о России. Исходя из особенностей российского менталитета, наши граждане по-прежнему живут по принципу из старой русской поговорки «пока гром не грянет...». Люди не всегда готовы в полной мере воспользоваться существующими возможностями по профилактике различных заболеваний. Между тем, российская система здравоохранения предоставляет возможность для получения квалифицированной, качественной и бесплатной для граждан профилактической помощи.

Согласно проекту базовой программы обязательного медицинского страхования на 2013 год, в разделе оплаты медицинской помощи впервые планируется введение такого понятия, как «посещение с профилактической целью». Это означает, что государство делает акцент на профилактике здоровья населения, призывая тем самым обращаться в медицинские учреждения не только при плохом самочувствии, но и с целью проверить свое здоровье и гарантируя соответствующую достойную оплату этой помощи больницам и поликлиникам.

Актуальным вопросом в этом направлении работы является профилактика заболеваний у детей и подростков.



Для того, чтобы максимально приблизить профилактическую помощь к подрастающему поколению, сегодня практически в каждой школе существуют медицинские кабинеты.

Главный врач Детской городской поликлиники № 6 г. Челябинска Владимир Павлов с гордостью рассказывает о работе отделения организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях. К этой поликлинике на сегодняшний день относится 9 школ, расположенных в Ленинском районе города. Они различаются по количеству детей, уровню подготовки учащихся, но их объединяет внимательное отношение к здоровью детей. В каждой школе организован медицинский кабинет, в котором работает врач или фельдшер.

По словам Владимира Сергеевича, организация медицинской помощи в школах отражает своего рода преемственность между медицин-

ским учреждением – поликлиникой и образовательным учреждением – школой. Главной целью такого взаимодействия является профилактика заболеваемости и контроль за состоянием здоровья учащихся, потому что каждый ребенок должен быть не только умным, но и здоровым.

Одним из наиболее удачных примеров сотрудничества учреждений образования и здравоохранения является работа медицинского пункта в Средней общеобразовательной школе №108 г. Челябинска. Свежий ремонт, удобное помещение и все необходимое медицинское оборудование – заслуга директора школы Людмилы Шмаковой. «Раньше медицинский кабинет здесь был в жутком состоянии, – рассказывает она, – решить вопрос с ремонтом помещения нам удалось в 2010 году при поддержке депутата Заксобрания области Александра Федорова. Мы выполнили все требования Роспотребнадзора, по-

лучили лицензию и сегодня гордимся нашим кабинетом. Я, как директор школы, считаю, что профилактика заболеваний у школьников – это очень важная и ответственная работа». Ни для кого не секрет, что здоровье подростков все более слабым. Как показывает статистика, в первую очередь, у них страдает опорно-двигательный аппарат, зрение, нервная система, желудочно-кишечный тракт.

Вакцинация, профилактика травматизма, организация и проведение углубленных медицинских осмотров, которые позволяют выявить различные патологии – это далеко не все обязанности школьного фельдшера. Итоги проведенных медицинских осмотров и выявленные особенности здоровья школьников в обязательном порядке доводятся до сведения классного руководителя и других учителей. В некоторых случаях требуется корректировка учебных нагрузок. Также

школьные медики рекомендуют осуществлять правильную расстановку детей в классе, выбирать удобные парты и стулья, предоставлять учащимся правильное и здоровое питание.

Флора Петрова – фельдшер с 35-летним стажем, всю свою жизнь посвятила работе с детьми. В школе № 108 она работает уже 7 лет и знает в лицо не только весь преподавательский состав, но и всех учащихся. Специфичная работа её не пугает, работать со школьниками для неё дело привычное. Каждое утро к медицинскому кабинету выстраивается целая очередь. «Дети чаще всего обращаются сами с жалобами на боль в животе или плохое самочувствие, – рассказывает она, – моя задача – определить, действительно ли ребенка надо отправить в больницу на обследование или у него какая-то банальная проблема и надо просто понаблюдать за его состоянием».

Школьный фельдшер работает по четко установленным алгоритмам и профессионально готов оказать квалифицированную врачебную помощь. При необходимости вызывает бригаду скорой помощи при любых экстренных ситуациях.

Особый раздел работы в школе – это вакцинопрофилактика. Для того, чтобы избежать заражения опасными инфекциями, дети должны быть привиты. Прививку от дифтерии, полиомиелита, паротита и кори, гриппа, клещевого энцефалита и других заболеваний по эпидпоказаниям готовы поставить каждому, но только с письменного согласия родителей. По словам Флоры Ваисовны, именно этот фактор становится главной проблемой при проведении профилактической работы.

Окончание на 2 стр.

есть такая профессия

Просто мужская работа



Андрей Георгиевич Угай, врач-хирург высшей категории

За плечами хирурга Андрея Угая более 2500 операций. Большая часть их – эндоскопические. Андрей Георгиевич – убежденный сторонник прогрессивных малотравматичных, щадящих методов хирургического лечения.

Текст: Ольга Титова

Через небольшие проколы при помощи видеоаппаратуры в отделении абдоминальной хирургии №2 Челябинской областной клинической больницы выполняются практически все виды «ювелирных» вмешательств на брюшной полости: к примеру, резекция желудка при язвенной болезни, операции грыж пищевого отверстия диафрагмы, осложнения желчекаменной болезни, удаление камней из желчных протоков.

Андрей Угай рассказывает, что с детства, где-то с третьего класса, был нацелен на то, что станет врачом. В институте выбрал своей специальностью хирургию: кроме хирургии, ничего интересного для себя не видел. В 1997 г., окончив Челябинскую медицинскую академию, пришел в ЧОКБ, в первое хирургическое отделение, для прохождения интернатуры. «Были мысли, как у многих начинающих, стать пластиче-

ским хирургом, – признается Андрей Георгиевич. – Но, поработав в первой хирургии, понял, что никакая пластическая хирургия мне не нужна. Только общая. После окончания интернатуры я здесь работаю и никуда больше не хочу».

Областная больница богата отличными хирургами. Здесь создана настоящая хирургическая школа. Андрей Георгиевич с теплотой и бесконечной признательностью говорит о своих наставниках: «Мне очень повезло, я мог учиться у настоящих профессионалов своего дела. К примеру, Владимир Николаевич Фомин, бывший заведующий первым хирургическим отделением. Блестящий хирург. Он был здесь лучшим. Это человек, который молодым доверял делать серьезные операции, и профессиональный рост врачей был очень стремительным. Я через три года работы уже выполнял резекцию печени, это очень сложная операция. Евгений Анатольевич Полторак, заведующий нашим хирургическим отделением №2. Высокопрофессиональный эндоскопический хирург, привил мне любовь к малоинвазивным методикам. Болат Хайдарович Сарсенбаев, заместитель главного врача ЧОКБ по хирургии, один из ведущих специалистов в хирургии желчных путей и печени. Скрупулезный, педантичный, он научил меня делать все максимально аккуратно. Юрий Евгеньевич Кармазов – мой коллега по отделению, непревзойденный специалист



Коллеги о нем

Юрий Евгеньевич Кармазов, врач-хирург высшей категории: Андрей Георгиевич – человек очень коммуникабельный, воспитанный, с ним очень приятно и легко работать. У него прекрасные руки хирурга. В эндоскопии он достигнет очень больших вершин. Все, что он делает, получается у него отлично. Прекрасно поет, играет в бильярд. Вообще он молодец.

в хирургии грыж, кладезь теоретических знаний. Николай Александрович Устинов, заведующий операционным блоком №1, человек, владеющий практически всем спектром эндоскопических операций. Великолепный педагог, очень уравновешенный, гибкий человек, несмотря на огромный опыт, всегда готов снова и снова двигаться вперед и помогать молодым. Я не знаю, как выразить благодарность этим людям. Они научили меня всему. Ведь и 15 лет назад, и сейчас главное для меня – расти профессионально».

Сегодня эти замечательные хирурги могут по праву гордиться своим учеником. Это он провел эндоскопическую операцию 84-летней женщине с тяжелой формой грыжи пищевода, осложненной целым букетом сопутствующих заболеваний. Пациентка не могла есть и медленно, мучительно умирала. Врачи обоснованно признавали, что оперативное лечение сопряжено с очень высоким риском для жизни больной. Но... Блестяще выполненная доктором Угаем операция прошла успешно. Через десять дней пациентка была выписана

домой, сейчас вполне здорова, ведет активную жизнь.

В жизни Андрея Георгиевича был непростой период, когда он уходил из медицины. Но вернулся. «У меня были серьезные причины, чтобы уйти. А через короткое время понял, что попросту не могу без этой работы», – говорит врач. Хирурги – люди увлеченные, преданные профессии. Любой состоявшийся хирург не может работать без того, чтобы ему не нравилось то, что он делает, не нравилось оперировать. А еще Андрей Угай убежден: хирургия – это чисто мужская работа. Если работать хирургом с полной отдачей, нагрузка такая, что порой на семью остается очень мало времени. «Иногда по двое суток дома не бываем, – рассказывает Андрей Георгиевич. – У нас тяжелая работа, конечно. Здесь нужно иметь определенный склад характера, особую психологию. Однако, я не соглашусь с утверждением, что хирурги – люди бесчувственные, привыкшие к боли, крови, чужой беде. К этому привыкнуть нельзя, и нам порой тоже больно и трудно. Но это работа, просто такая работа».

Во втором хирургическом отделении Челябинской областной клинической больницы №1 оказывают помощь пациентам с заболеваниями органов брюшной полости: при грыжах передней брюшной стенки и диафрагмы, рубцовых сужениях и дивертикулах пищевода, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, заболеваниях кишечника, печени и желчных протоков, поджелудочной железы и т.д. Проводятся сложные хирургические вмешательства: резекции печени, панкреатодуоденальная резекция, пластика пищевода, реконструктивные операции на внепеченочных желчных протоках и другие. Визитной карточкой отделения является лечение пациентов с терминальной стадией хронической почечной недостаточности методом трансплантации почки. Трансплантационные технологии применяются также при лечении опухолей единственной почки, то есть выполняются экстракорпоральные резекции.

Операции проводятся с применением передовых хирургических технологий: биполярной электрокоагуляции тканей с обратной связью, ультразвуковой диссекции тканей, оптического увеличения, атравматического шовного материала, радиочастотной термоабляции, эндоскопической техники.

Выполняются сложные диагностические процедуры: компьютерная и магнитнорезонансная томография, все виды эндоскопических исследований, биопсии тканей под ультразвуковым контролем.

актуально

Профилактика заболеваний – достойное вложение в здоровое будущее

Окончание. Начало на 1 стр.

Сегодня средства массовой информации пестрят историями про неудачные прививки, различные осложнения, гибель детей. И родители под давлением не всегда достоверной и полной информации массово отказываются от прививок своим детям. «Поразительно то, что родители не понимают, какую ответственность на себя берут, лишая своих детей прививок, – отмечает заведую-

щая отделением организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях ДГП №6 Людмила Алексеевко, – даже после банального гриппа бывают такие тяжелые осложнения, которые могут привести к летальному исходу, и это уже не говоря про опасность заражения клещевым энцефалитом».

Для того, чтобы убедить родителей не отказываться от прививок, медицинский ра-

ботник выступает не только на педагогических советах, но и на классных и общешкольных родительских собраниях. Поэтому в работе школьного фельдшера важна не только общемедицинская подготовка, но и навыки психолога. Кроме вопросов вакцинопрофилактики, фельдшер рассказывает родителям о том, как правильно ребенку нужно питаться дома, каким должен быть его распорядок дня, чтобы учеба

негативно не сказывалась на его здоровье.

На сегодняшний день школьная медицина является неразрывной частью системы охраны здоровья подрастающего поколения. Следуя советам и рекомендациям врачей и выполняя все необходимые профилактические мероприятия, общество закладывает основу для оптимального воспроизводства населения и состояния его здоровья в будущем.



ДОСТОЙНО. ДОСТУПНО

Здоровые стопы – красивая походка



Александр Михайлович Троценко,
врач-травматолог ЧОКБ

Женские ноги всегда ассоциировались с красотой и чувственностью. Идеализированные черты женских ножек включают легкость, стройность, миниатюрность и правильность формы, не изуродованной костными шишками. Однако последние нередко становятся острой проблемой для многих женщин. Шишки на ногах не только портят внешний вид женской стопы, но и вызывают сильные боли, проблемы с подбором обуви, делают ходьбу очень болезненной, а иногда и практически невозможной. Справиться с этой сложной и неприятной проблемой помогают врачи-травматологи.

Текст: Дина Кравченко

Специалисты Челябинской областной клинической больницы ежегодно возвращают легкую походку десяткам человек. Абсолютное большинство пациентов – это женщины в возрасте от 45 до 60 лет.

С 2009 года в отделении травматологии проводят уникальные операции по исправлению шишек на стопах – вальгусной деформации первого пальца стопы. Это новый малоинвазивный метод исправления деформации

переднего отдела стопы. Суть новой технологии заключается в том, что минимальными средствами достигается разрушение всех образований, которые привели к деформации, и исправление стопы с формированием новой формы, пригодной для нормального передвижения. Но, самое главное, что положительный результат достигается «малой кровью» в прямом смысле этого слова, а сроки реабилитации значительно снижаются по сравнению с обычными операциями.

В Челябинской областной клинической больнице исправление стоп – это прерогатива хирурга Александра Троценко. По его словам, стопы являются очень важными частями тела, где заключено множество костей и суставов, от состояния которых во многом зависит способность человека ходить и нормально передвигаться. Основную архитектуру стопы составляет своеобразная «пирамида». Все деформации могут развиваться либо в переднем отделе, где расположены пальцы, либо в заднем, где находится пятка. Суть деформации переднего отдела заключается в том, что он теряет поперечный свод, кости начинают веерообразно разваливаться, таким образом, опора на головку первой плюсневой кости – кости большого пальца, теряется. Суть операции по исправлению неэстетичной шишки на большом пальце ноги заключается в том, чтобы восстановить на место положение головки первой плюсневой кости. Во время операции хирург восстанавливает внутренний свод, что возвращает точку опоры на место. Все операции, проводимые ранее, были достаточно «кровавыми» и трудоемкими, а также требовали применения дорогостоящих и сложных фиксаторов для костей. Малоинвазивная методика, т.е. операция через небольшой разрез, позволяет, не открывая кость и не нарушая кровоснабжение стопы, исправить этот дефект.

На второй – третий день после операции больной уже



способен вставать на ноги. Единственное условие – это специальная обувь, использование которой в течение шести недель позволяет правильно распределить нагрузку на передний отдел стопы. Примерно через два месяца кости срачиваются окончательно, и пациент уже может вести полноценный образ жизни. Рецидивы деформации стопы встречаются нечасто, но все же возможны. Для того, чтобы этого избежать, врачи проводят текущие коррекции также при помощи малоинвазивных технологий.

Как отмечает Александр Троценко, причины деформации стоп могут быть достаточно разными: начиная от неврологических заболеваний и заканчивая травмами или даже инфекциями. Статическая деформация, которая появляется с течением жизни, во многом зависит от обуви и образа жизни, который ведет человек. Изначально ношение обуви человеком является отправной точкой для появления статических деформаций стоп. Для того, чтобы минимизировать негативные последствия, необходимо уделять подбору обуви особое внимание. Врачи не рекомендуют носить туфли как на сильно высоком каблуке, так и без



каблука вообще. Нормальная, комфортная для стопы высота каблука должна быть около 3-4 см. Также не стоит экспериментировать с очень узкими носами, которые сжимают пальцы, что также приводит к деформации стопы.

Валентине Усачевой, пациентке отделения травматологии и ортопедии на днях провели операцию по исправлению вальгусной деформации костей свода стопы. По словам женщины, на больших пальцах ног у неё были шишки, передвигаться приходилось с невыносимой болью. Как считает сама пациентка, причиной такой сильной деформации стоп могло стать как ношение неправильно подобранной обуви, так и чрезмерная нагрузка на ноги и частые переохлаждения конечностей. Пациентка очень довольна результатами операции. Современные технологии позволяют прово-

дить малоинвазивные вмешательства путем применения местной анестезии. Во время операции пациентка не чувствовала ни боли, ни дискомфорта. Сегодня она благодарит врачей за теплое отношение и высокий профессионализм, благодаря которым ей удалось решить такую острую проблему, как деформация стоп. Ежегодно врачи-травматологи ЧОКБ возвращают лёгкую и здоровую походку десяткам женщин, имеющих схожие проблемы со стопами.

Необходимо отметить, что данные операции для пациентов являются полностью бесплатными. Челябинский областной фонд обязательного медицинского страхования компенсирует больнице затраты на проведение операции. За каждый случай медицинского учреждения получает из бюджета фонда более 10 тыс. рублей.

В ЗОНЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Еще раз об уплате страховых взносов

Челябинский областной фонд ОМС напоминает, что в соответствии с законодательством страховые взносы на обязательное пенсионное и медицинское страхование уплачиваются ежемесячно не позднее 15-го числа месяца, следующего за расчетным месяцем. Согласно части 7 статьи 4 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Фе-

дерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования», если последний день срока приходится на выходной или нерабочий праздничный день, то днем окончания срока считается ближайший следующий за ним рабочий день. При этом начисленные, но неуплаченные в срок страховые взносы признаются недоимкой и

подлежат взысканию.

Тариф страхового взноса на обязательное пенсионное страхование составляет 22%, на обязательное медицинское страхование – 5,1%. Уплачивать страховые взносы в территориальные отделения ФОМС больше не нужно. При этом облагаемая страховыми взносами база каждого работника, то есть предельный годового заработка, с которого упла-

чиваются страховые взносы, составляет 512 тыс. рублей. В случае превышения предельной величины базы для начисления страховых взносов возникает обязанность дополнительных отчислений в ПФР. Размер дополнительного тарифа на обязательное пенсионное страхование составляет 10% от суммы превышения.

Формы платежных документов и методические ре-

комендации о порядке их заполнения, а также перечень кодов бюджетной классификации, на которые должны производиться перечисления, размещены на сайте ПФР (www.pfrf.ru). Исчерпывающую информацию и консультацию, бланки и формы отчетности также можно получить в территориальном органе Пенсионного фонда России по месту регистрации страхователя.

Источник: www.pfrf.ru

Отстоять свое право



Результаты последних социологических опросов населения показали, что многие южноуральцы до сих пор не знают свои права при получении бесплатной медицинской помощи.

Специалисты Челябинского филиала Института

экономики Уральского отделения Российской Академии наук провели исследование, в ходе которого жителям Челябинской области были заданы вопросы по поводу получения бесплатной медицинской помощи.

Как показали результаты исследования, около половины респондентов не знают о своих правах при обращении в медицинское учреждение. Самое большое количество неосведомленных граждан проживает в Магнитогорске – 73% опрошенных.

В ходе опроса было выяснено, что большая часть респондентов считает, что в случае нарушения их прав как пациентов, следует обращаться к руководству медучреждения, где были нарушены его права и около 14% опрошенных считают правильным обратиться за защитой прав в свою страховую компанию.

Челябинский областной фонд ОМС напоминает, что право гражданина на получение бесплатной медицинской помощи установлено Конституцией РФ и другими нормативными актами, которые определяют объемы и условия предоставления гражданам этой помощи.

В случае, если права гражданина в медицинском учреждении нарушены, необходимо использовать все законные механизмы для их защиты.

Наиболее частыми нарушениями прав пациентов являются:

Отказ в оказании бесплатной медицинской помощи (госпитализации в стационар или посещение специалиста в поликлинике);

Некачественное и некавалифицированное оказание медицинской помощи;

Незаконное взимание личных денежных средств граждан;

Проблема этики и деонтологии (неуважительное отношение к пациентам);

Проблемы в организации медицинской помощи (очереди, нерациональное направление потоков пациентов в другие медицинские учреждения и т.д.).

При возникновении конфликтной ситуации в медицинском учреждении, пациенты должны знать, как им действовать и куда обращаться за квалифицированной консультацией или помощью, а именно:

В первую очередь, к руководству лечебного заведения, где были нарушены ваши права;

В страховую компанию, которая обязана контролировать качество медицинской помощи. Телефон страховой указан на вашем полисе ОМС. Страховая компания в случае вашей жалобы обязана провести экспертизу качества

медицинской помощи, организовать для вас консультацию независимого специалиста.

Если результаты рассмотрения Вас не удовлетворили, обращайтесь в Челябинский областной Фонд обязательного медицинского страхования, Управление Росздравнадзора по Челябинской области или соответствующий орган управления здравоохранением по подчиненности медицинской организации (Управление здравоохранения территории, Министерство здравоохранения Челябинской области по вопросам организации медицинской помощи).

В крайнем случае, за пациентом всегда остается право обратиться с заявлением в судебные или другие органы, осуществляющие контроль за соблюдением прав граждан.

скорая юридическая помощь

эксперт



Екатерина Митякина
юрист
Челябинского
областного
фонда ОМС

Мы продолжаем вести рубрику, где публикуем вопросы наших читателей, связанные со сферой обязательного медицинского страхования. Вопросы, ответы на которые вы бы хотели увидеть в ближайших выпусках газеты, просим направлять на электронную почту:

urist1foms@chel.surnet.ru

За чей счет оплачивается флюорография органов грудной клетки?

Флюорография органов грудной клетки – диагностический метод, применяемый в основном для скрининга туберкулеза.

В целях предупреждения распространения туберкулеза в Российской Федерации, охраны здоровья граждан и обеспечения санитарно-эпи-

демиологического благополучия населения, во исполнение Федерального закона № 77-ФЗ от 18.06.2001 «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», постановления Правительства Российской Федерации от 25.12.2001 № 892 «О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», Федерального закона № 52-ФЗ от 30.03.1999 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003 № 109 «О совершенствовании противо туберкулезных мероприятий в Российской Федерации», постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.04.2003 № 62 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.1295-03» проводится профилактический медицинский (флюорографический) осмотр граждан не реже 1 раза в 2 года.

В соответствии с разделом IV Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Челябинской области, бесплатной меди-

цинской помощи на 2012 год, утвержденной постановлением Правительства Челябинской области от 16.11.2011 г. № 391-П, проведение противоэпидемических мероприятий в установленном порядке осуществляется за счет бюджетных ассигнований местных бюджетов.

Могут ли я бесплатно пройти медицинское освидетельствование, чтобы получить медицинское заключение для получения лицензии на приобретение оружия и медицинскую справку для получения водительского удостоверения?

Выдача лицензии на приобретение оружия, водительского удостоверения является государственной услугой, осуществляемой федеральным органом исполнительной власти – подразделениями Министерства внутренних дел Российской Федерации.

Для получения государственной услуги – лицензии на приобретение оружия гражданами Российской Федерации в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 13.12.96 № 150 «Об оружии» обязан представить в подразделение лицензионно-разрешительной работы, на-

ходящееся в структуре Министерства внутренних дел ряд документов, в том числе медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к владению оружием, связанных с нарушением зрения, психическим заболеванием, алкоголизмом или наркоманией, оформляемое по форме № 046-1, введенной в действие приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.09.2000 г. № 344.

Для получения государственной услуги – водительского удостоверения гражданин Российской Федерации, согласно Федеральному закону от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения» обязан предоставить в Государственную инспекцию безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации медицинскую справку о допуске к управлению транспортными средствами. Образец указанной справки, утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.09.2010 № 831н.

Медицинское освидетельствование граждан с выдачей им справок в целях предоставления государственных услуг федеральными органами исполнительной власти,

осуществляется за счет личных средств граждан согласно ст. 9 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» и п. 27 Перечня услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления федеральными органами исполнительной власти государственных услуг и предоставляются организациями, участвующими в предоставлении государственных услуг, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 06.05.2011 № 352.

Какие санкции применяются, если не поменять полис в течение месяца?

В соответствии с пунктом 3 статьи 2 части 16 Федерального закона от 29.11.2010г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» застрахованное лицо обязано уведомить страховую медицинскую организацию об изменении фамилии, имени, отчества, места жительства в течение одного месяца со дня, когда эти изменения произошли.

Никаких санкций данная статья Федерального закона не предусматривает.

«Горячая» линия по правам пациентов: 8-800-300-1-003