

ОЦЕНКА РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ – НОВОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

«Слышала, что сейчас будут обследовать всех на способность к зачатию и рождению детей. Правда ли это и зачем это нужно? Как попасть на такую диспансеризацию и какие обследования мне сделают?»
Алена М., Кемерово (по телефону)

На вопрос читательницы отвечает начальник отдела по взаимодействию с медицинскими организациями ТФОМС Кемеровской области – Кузбасса **Нина ПАШУТСКАЯ:**
– Да, действительно, в 2024 году в программу диспансеризации включены исследования, позволяющие оценить репродуктивное здоровье мужчин и женщин.

К сожалению, современная тенденция такова, что многие молодые люди в возрасте 20–30 лет не торопятся создавать семьи, рожать детей. Другие и хотели бы родить, но, увы – не могут. 2024 год объявлен в России Годом семьи, Правительством РФ разработаны планы, направленные на решение демографических проблем. Поэтому с этого года в Программу госгарантий включены исследования и медицинские вмешательства, позволяющие оценить репродуктивное здоровье мужчин и женщин, выявить заболевания, которые могут негативно повлиять на зачатие, течение беременности и роды.

Оценка репродуктивного здоровья проводится женщинам и мужчинам в возрасте с 18 до 49 лет одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации.
У женщин в зависимости от возраста первый этап диспансеризации включает от четырех до пяти исследований. Это:
● первичный прием врача-акушера-гинеколога, во время которого врач оценит анамнестическую анкету, проведёт осмотр шейки матки в зеркалах, сделает забор материала на исследование, а также выполнит пальпацию молочных желёз;
● микроскопическое исследование влагалищных мазков и определение кон-

центрации водородных ионов (рН) отделяемого слизистой оболочки влагалища;
● цитологическое исследование микропрепарата с шейки матки и цервикального канала (окрашивание по Папаниколау):
а) женщинам в возрасте 21–29 лет – один раз в три года,
б) женщинам в возрасте 30–49 лет – один раз в пять лет;
● женщинам в возрасте с 18 до 29 лет проводится лабораторное исследование мазков для определения ДНК возбудителей ЗППП методом ПЦР (гонорея, трихомонады, хламидии, микоплазма).
На второй этап диспансеризации женщины

направляются, если требуется дополнительное обследование и уточнение диагноза заболевания (состояния). Он может включать в себя:
● лабораторное исследование мазков в целях выявления ДНК возбудителей ЗППП методом ПЦР (гонорея, трихомонады, хламидии, микоплазма) – проводится женщинам в возрасте 30–49 лет;
● определение ДНК вирусов папилломы человека высокого канцерогенного риска в отделяемом (соскобе) из цервикального канала методом ПЦР – проводится в 30, 35, 40 и 45 лет;
● УЗИ органов малого таза (дополнительно оценивается количество антральных

фолликулов в обоих яичниках);
● УЗИ молочных желез (дополнительно оценивается состояние регионарных лимфоузлов);
● повторный прием (осмотр) врача-акушера-гинеколога для проведения индивидуального консультирования по вопросам репродуктивного здоровья, установления диагноза, определения группы здоровья и диспансерного наблюдения. При наличии медицинских показаний пациентка направляется на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации.
Все перечисленные исследования проводятся абсолютно бесплатно по полису ОМС. Главное – найти время и позаботиться о своем репродуктивном здоровье, чтобы зачать и выносить здорового ребенка.

Какова ответственность за падение ребенка из окна?

«Началось лето. Каждый год новости пестрят информацией о том, что дети выпадают из окон, часто из-за недосмотра. Какая есть ответственность за это?»
Дмитрий О., Кемерово (по телефону)

На вопрос отвечает помощник прокурора Рудничного района города Кемерово **Оксана ДОБАРИНА:**
– С наступлением теплого периода времени года учащаются случаи падения детей из окон жилых домов.

Основными причинами травмирования детей является: недостаток контроля взрослыми за поведением детей; рассеянность домохозяев, забывающих закрыть окна на период их отсутствия; наличие на окнах противомоскитных сеток,

создающих мнимую иллюзию закрытого окна; неправильная расстановка мебели в квартире, дающая возможность детям самостоятельно забираться на подоконники.
Указанные ошибки могут привести к серьезной трагедии, а также гибели несовершеннолетних.
При этом родители несут уголовную и административную ответственность за сохранение жизни и здоро-

вья своих несовершеннолетних детей.
В случае падения детей из окон родители (законные представители) могут быть привлечены не несколькими статьями:
● 5.35 КоАП РФ «Неисполнение родителями или иными законными представителями несовершеннолетних обязанностей по содержанию и воспитанию несовершеннолетних»,

● 109 УК РФ «Причинение смерти по неосторожности»,
● 118 УК РФ «Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности»,
● 125 УК РФ «Оставление в опасности» в зависимости от наступивших последствий.
Санкции указанных положений федерального законодательства предусматривают, в том числе и лишение свободы.

Где можно строить курятник?

«У соседа курятник построен вплотную к моему участку. Очень мешает запах и шум. Хотелось бы узнать, какие есть нормы по расположению стоек для домашних животных по отношению к соседним участкам?»
Тамара Н., Кемерово (по телефону)

прокурора Центрального района города Кемерово **Елена КОЛЕСОВА:**
– Согласно пунктам СНиП 30-102-99, в сельских поселениях и на территориях малоэтажной застройки городов и пригородных поселений (на которых разрешено содержание скота) допускается предусматривать на приквартирных земельных участках хозяйственные

постройки для содержания скота и птицы, хранения кормов, инвентаря, топлива и других хозяйственных нужд, бани, а также – хозяйственные подъезды и скотопрогоны.
До границы соседнего приквартирного участка расстояния по санитарно-бытовым условиям должны быть не менее: от постройки для содержания скота и птицы – 4 м.

Постройки для содержания скота и птицы допускаются приставлять только к усадебным одно-двухквартирным домам при изоляции их от жилых комнат не менее чем тремя подсобными помещениями; при этом помещения для скота и птицы должны иметь изолированный наружный вход, расположенный не ближе 7 м от входа в дом.
Таким образом, постройки для содержания скота и птицы должны располагаться в 4 м от соседнего забора.

В случае, если расстояние не соблюдено, необходимо обратиться в компетентные органы местного самоуправления – администрацию города/района с соответствующим заявлением.
Кроме того, статьями 45, 46 Конституции РФ предусмотрена судебная защита нарушенных прав гражданина, в соответствии с которыми каждый вправе защищать свои права и свободы всеми способами, не запрещенными законом, и каждому гарантируется

судебная защита его прав и свобод.
В силу статьи 11 ГК РФ защиту нарушенных или оспоренных гражданских прав осуществляет в соответствии с подведомственностью дел, установленных процессуальным законодательством, суд, арбитражный суд или третейский суд.
Если вы считаете, что ваши права нарушены, Вы можете, руководствуясь указанными нормами права, обратиться в суд с соответствующим иском.

Материальная поддержка медиков

«Говорят, что медикам положена какая-то доп. выплата. Так ли это?»
Татьяна, Новокузнецк (по телефону)

На вопрос отвечает управляющий Отделением Социального фонда России по Кемеровской области – Кузбассу **Людмила БАБИЧУК:**
– Специальную социальную выплату отдельные категории медработников получают с 2023 года. Она полагается специалистам первичного звена здравоохранения, центральных районных, районных и участковых больниц, а также работни-

кам станций и отделений скорой помощи. Сумма варьируется от 4,5 до 50 тысяч рублей и зависит от категории работника и вида медицинской организации. Необходимо, чтобы организации входили в государственную или муниципальную систему здравоохранения и участвовали в базовой или территориальной программах обязательного медицинского страхования.
С 1 марта 2024 года были увеличены социальные выплаты для некоторых категорий медработников. Для врачей населённых пунктов, где проживает не более 50

тысяч человек, размер выплаты вырос до 50 тысяч рублей, для среднего медицинского персонала – до 30 тысяч рублей. В населённых пунктах с числом жителей от 50 до 100 тысяч человек такая выплата составит 29 тысяч и 13 тысяч рублей соответственно. Повышенную выплату получают в Кузбассе более 5300 медиков.
Самостоятельно обращаться в Отделение СФР за выплатой или подавать заявления не нужно. Средства медработникам перечисляются на основании

данных из медицинских организаций. Они формируют электронный реестр работников, имеющих право на получение доплаты, и передают эту информацию в региональное ОСФР. В течение 7 рабочих дней со дня получения реестра ОСФР производит выплату медработникам на банковский счет или на карту «Мир».
Если у вас есть вопросы, вы можете обратиться в контакт-центр Отделения СФР по Кемеровской области – Кузбассу по телефону: **8 (800) 200-10-02.**

▲ Полосу подготовила Анна ШИНКАРЧУК

НЕ ЗНАЕТЕ, ГДЕ ПОЛУЧИТЬ ОТВЕТ?

СПРОСИТЕ У «ТОМИ»!

Дорогие читатели!

Если у вас есть проблемы, пишите письма, звоните в редакцию – задавайте наиболее волнующие вопросы в «Справочную». Приглашаем вас принять участие в создании настоящей народной газеты, чтобы «ТОМЬ» стала лучше и интереснее.

✓

Обратитесь к нам с волнующей вас темой, а наши журналисты найдут ответ у компетентного специалиста.

✓

Присылайте нам письма на kemerovored@province.ru. Рассказывайте об интересных событиях, участниках и очевидцами которых вы стали, поделитесь злободневными темами, которые обсуждают сослуживцы и соседи.

Пишите: **650099, г. Кемерово, ул. Мичурина, 13, офис 412/1.**
Звоните по телефону: **8 (3842) 45-21-17** (по будним дням с 10.00 до 17.00). e-mail: **kemerovored@province.ru.**