

**О предупреждении распространения заболеваний,
представляющих опасность для здоровья населения,
вируса иммунодефицита человека**

Закон Республики Беларусь
от 7 января 2012 г. № 345-З

*(Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2012 г., № 9, 2/1897)
(опубликован - 23 января 2012 г.)*

Регистрационный номер Национального реестра
2/1897

Дата включения в Национальный реестр
11 января 2012 г.

Дата ввода в действие
24 июля 2012 г.

Информация о вступлении в силу

Настоящий Закон вступает в силу через шесть месяцев после его официального опубликования, за исключением статей 28 и 29, которые вступают в силу со дня официального опубликования настоящего Закона.

ЗАКОН РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

7 января 2012 г. № 345-З

О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека

Принят Палатой представителей 19 декабря 2011 года

Одобрен Советом Республики 20 декабря 2011 года

Настоящий Закон направлен на определение правовых и организационных основ предупреждения распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения (далее – социально опасное заболевание), вируса иммунодефицита человека (далее – ВИЧ) и обеспечение прав лиц, имеющих такие заболевания, лиц, в отношении которых имеются достаточные основания полагать о наличии у них таких заболеваний, а также лиц, оказывающих им медицинскую помощь или участвующих в организации ее оказания.

ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Основные термины, применяемые в настоящем Законе, и их определения

Для целей настоящего Закона применяются следующие основные термины и их определения:

врач-специалист – лицо, имеющее высшее медицинское образование и в установленном законодательством порядке занимающееся деятельностью, связанной с организацией и оказанием медицинской помощи;

добровольное медицинское освидетельствование – медицинское освидетельствование, проводимое по желанию пациента, а в случаях, предусмотренных законодательными актами, – с согласия его законного представителя в порядке, установленном законодательством о здравоохранении;

медицинское освидетельствование – изучение и оценка состояния здоровья пациента, проводимые врачом-специалистом в процессе оказания медицинской помощи в целях установления наличия либо отсутствия у пациента социально опасного заболевания, ВИЧ, определения его нуждаемости в медицинской помощи;

обязательное медицинское освидетельствование – медицинское освидетельствование, являющееся обязательным для отдельных категорий лиц, определенных настоящим Законом, а также лиц, перечень которых определяется Министерством здравоохранения Республики Беларусь;

пациент – лицо, имеющее социально опасное заболевание, ВИЧ, либо лицо, в отношении которого имеются достаточные основания полагать о наличии у него социально опасного заболевания, ВИЧ, обратившееся за оказанием медицинской помощи, находящееся под наблюдением врача-специалиста либо получающее медицинскую помощь, а также иные лица, в отношении которых проводятся добровольное медицинское освидетельствование или обязательное медицинское освидетельствование;

предупреждение распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ – комплекс мероприятий, направленных на выявление, анализ, предупреждение и устранение причин и условий, способствующих возникновению социально опасных заболеваний, ВИЧ;

принудительная госпитализация и лечение – помещение лица, имеющего социально опасное заболевание, в государственную организацию здравоохранения, осуществляющую оказание медицинской помощи в стационарных условиях, и его лечение, осуществляемые в случаях и порядке, определенных настоящим Законом и иными законодательными актами;

принудительное медицинское освидетельствование – медицинское освидетельствование лица, в отношении которого имеются достаточные основания полагать о наличии у него социально опасного заболевания, ВИЧ, проводимое без его согласия или без согласия его законного представителя в случаях и порядке, определенных настоящим Законом и иными законодательными актами;

социально опасное заболевание – заболевание, распространение которого создает угрозу личной, общественной и национальной безопасности (в том числе влечет значительное ухудшение здоровья нации, вызывает необходимость применения комплекса эффективных мер в целях предупреждения его распространения) и которое включено в перечень заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, определяемый Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Статья 2. Законодательство о предупреждении распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ

Законодательство о предупреждении распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ основывается на Конституции Республики Беларусь и состоит из настоящего Закона, других законодательных актов о здравоохранении, иных актов законодательства, а также международных договоров Республики Беларусь.

Если международным договором Республики Беларусь установлены иные правила, чем те, которые предусмотрены настоящим Законом, то применяются правила международного договора.

Статья 3. Сфера действия настоящего Закона

Настоящий Закон регулирует отношения в области предупреждения распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ.

Действие настоящего Закона распространяется на граждан Республики Беларусь, а также на иностранных граждан и лиц без гражданства, если иное не определено Конституцией Республики Беларусь, иными законодательными актами и международными договорами Республики Беларусь.

Действие настоящего Закона не распространяется на отношения, связанные с:

оказанием психиатрической помощи;

оказанием медицинской помощи при производстве судебно-медицинских экспертиз;

применением принудительных мер безопасности и лечения, назначаемых в соответствии с Уголовным кодексом Республики Беларусь.

Статья 4. Предупреждение распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ

Предупреждение распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ обеспечивается при:

проведении профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ;

оказании медицинской помощи пациентам.

ГЛАВА 2

ГОСУДАРСТВЕННОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ, ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОЛИТИКА В ОБЛАСТИ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ СОЦИАЛЬНО ОПАСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВИЧ

Статья 5. Государственное регулирование в области предупреждения распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ

Государственное регулирование в области предупреждения распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ осуществляется Президентом Республики Беларусь, Советом Министров Республики Беларусь, Министерством здравоохранения Республики Беларусь, иными государственными органами, в том числе местными исполнительными и распорядительными органами, в пределах их компетенции.

Статья 6. Полномочия Президента Республики Беларусь в области предупреждения распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ

Президент Республики Беларусь определяет государственную политику и осуществляет государственное регулирование в области предупреждения

распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ в соответствии с Конституцией Республики Беларусь, настоящим Законом и иными законодательными актами.

Статья 7. Полномочия Совета Министров Республики Беларусь в области предупреждения распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ

Совет Министров Республики Беларусь обеспечивает проведение государственной политики в области предупреждения распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ, а также осуществляет иные полномочия в соответствии с Конституцией Республики Беларусь, настоящим Законом, иными законами и актами Президента Республики Беларусь.

Статья 8. Полномочия Министерства здравоохранения Республики Беларусь и иных государственных органов, в том числе местных исполнительных и распорядительных органов, в области предупреждения распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ

Министерство здравоохранения Республики Беларусь в области предупреждения распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ в пределах своей компетенции:

- проводит государственную политику;
- обеспечивает проведение профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ;
- организует оказание медицинской помощи пациентам;
- обеспечивает взаимодействие между организациями здравоохранения при проведении ими профилактических мероприятий по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ;
- развивает международное сотрудничество, в том числе обменивается с международными организациями результатами работы по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ;
- осуществляет иные полномочия в соответствии с настоящим Законом и иными актами законодательства.

Иные государственные органы, в том числе местные исполнительные и распорядительные органы, реализуют государственную политику в области предупреждения распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ в пределах своей компетенции.

Статья 9. Государственная политика в области предупреждения распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ

Государственная политика в области предупреждения распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ направлена на:

создание условий для сохранения, укрепления и восстановления здоровья населения;

снижение уровня заболеваемости населения социально опасными заболеваниями, ВИЧ;

предупреждение передачи ВИЧ от матери ребенку во время беременности, родов и в послеродовой период;

увеличение продолжительности жизни и снижение смертности лиц, имеющих социально опасные заболевания, ВИЧ;

выявление социально опасных заболеваний, ВИЧ на ранних стадиях;

формирование у населения знаний по проблеме социально опасных заболеваний, ВИЧ и навыков безопасной жизнедеятельности;

обеспечение прав лиц, имеющих социально опасные заболевания, ВИЧ;

обеспечение прав лиц, в отношении которых имеются достаточные основания полагать о наличии у них социально опасных заболеваний, ВИЧ;

обеспечение прав лиц, оказывающих медицинскую помощь пациентам или участвующих в организации ее оказания;

обеспечение приоритетности профилактических мероприятий.

ГЛАВА 3

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЯ СОЦИАЛЬНО ОПАСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВИЧ

Статья 10. Профилактические мероприятия по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ

В целях предупреждения распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ осуществляются:

разработка и реализация государственных и региональных программ в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ;

проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий;

проведение обязательных медицинских осмотров доноров крови и (или) ее компонентов, доноров половых клеток, живых доноров органов и (или) тканей человека (далее – доноры), а также работников отдельных специальностей (профессий) на наличие у них социально опасных заболеваний, ВИЧ;

информирование населения через средства массовой информации об эпидемической ситуации в отношении социально опасных заболеваний, ВИЧ и о мерах по их профилактике;

разработка и распространение информационных материалов о социально опасных заболеваниях, ВИЧ;

создание анонимно-консультативных пунктов, телефонных линий по вопросам профилактики, диагностики и лечения социально опасных заболеваний, ВИЧ.

Статья 11. Государственные и региональные программы в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ

В целях предотвращения возникновения и предупреждения распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ, а также снижения заболеваемости социально опасными заболеваниями, ВИЧ Советом Министров Республики Беларусь, местными Советами депутатов утверждаются соответственно государственные и региональные программы в области профилактики социально опасных заболеваний, ВИЧ.

Статья 12. Санитарно-противоэпидемические мероприятия

В целях предотвращения возникновения и предупреждения распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ проводятся предусмотренные законодательством о санитарно-эпидемическом благополучии населения санитарно-противоэпидемические мероприятия, в том числе мероприятия по:

- осуществлению санитарной охраны территории Республики Беларусь;
- профилактике социально опасных заболеваний, ВИЧ организациями здравоохранения;
- обеспечению безопасности при оказании населению услуг, связанных с нарушением целостности кожных покровов;
- пропаганде здорового образа жизни.

Статья 13. Обязательный медицинский осмотр

В целях охраны здоровья населения, раннего выявления и предупреждения распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ доноры, а также работники отдельных специальностей (профессий) проходят обязательный медицинский осмотр в соответствии с законодательством.

Лица, которые не прошли обязательный медицинский осмотр, а также лица, у которых по результатам обязательного медицинского осмотра выявлены социально опасные заболевания, ВИЧ, не могут быть донорами.

Порядок проведения обязательного медицинского осмотра доноров устанавливается Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Работники отдельных специальностей (профессий), которые не прошли обязательный медицинский осмотр, а также работники отдельных специальностей (профессий), у которых выявлены социально опасные заболевания, к работе по таким специальностям (профессиям) не допускаются.

В случае выявления ВИЧ у работников отдельных специальностей (профессий) эти работники в соответствии с законодательством о труде подлежат переводу на другую работу, исключая условия распространения ВИЧ.

Перечень специальностей (профессий), по которым не допускается использование труда лиц, имеющих ВИЧ, утверждается Советом Министров Республики Беларусь.

Порядок проведения обязательного медицинского осмотра работников отдельных специальностей (профессий) устанавливается Министерством здравоохранения Республики Беларусь по согласованию с Министерством труда и социальной защиты Республики Беларусь.

ГЛАВА 4 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ

Статья 14. Организация оказания медицинской помощи пациенту

Оказание медицинской помощи пациенту осуществляется на основании клинических протоколов или методов оказания медицинской помощи в порядке, установленном законодательством о здравоохранении.

Пациенту в зависимости от состояния его здоровья, медицинских показаний и противопоказаний медицинская помощь оказывается в следующих формах:

- скорая (неотложная) медицинская помощь;
- плановая медицинская помощь.

Медицинская помощь оказывается пациенту в амбулаторных и (или) стационарных условиях.

Вопрос о видах, формах и условиях (амбулаторных и (или) стационарных) оказания медицинской помощи может решаться при медицинском освидетельствовании пациента.

В целях предупреждения распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ применяются следующие специальные меры по оказанию медицинской помощи:

принудительное медицинское освидетельствование – к лицу, в отношении которого имеются достаточные основания полагать о наличии у него социально опасного заболевания, ВИЧ;

принудительная госпитализация и лечение – к лицу, имеющему социально опасное заболевание.

Условия и порядок применения специальных мер по оказанию медицинской помощи определяются настоящим Законом и иными законодательными актами.

Статья 15. Условия оказания медицинской помощи пациенту

Необходимым условием оказания медицинской помощи пациенту, если иное не предусмотрено настоящим Законом и иными законодательными актами, является наличие предварительного согласия пациента или иных лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» (Ведамасці Вярхоўнага Савета Рэспублікі Беларусь, 1993 г., № 24, ст. 290; Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 159, 2/1460).

Порядок дачи предварительного согласия на оказание медицинской помощи пациенту, а также отказа от оказания медицинской помощи пациенту устанавливается законодательством о здравоохранении.

Оказание медицинской помощи пациенту без предварительного согласия осуществляется только при применении специальных мер по оказанию медицинской помощи.

Статья 16. Медицинское освидетельствование пациента

В зависимости от оснований проведения медицинское освидетельствование пациента подразделяется на следующие виды:

добровольное медицинское освидетельствование;

обязательное медицинское освидетельствование;

принудительное медицинское освидетельствование.

Добровольное медицинское освидетельствование может быть проведено анонимно.

Обязательному медицинскому освидетельствованию подлежат лица:

указанные в абзаце четвертом статьи 10 настоящего Закона;

по клиническим показаниям, устанавливаемым Министерством здравоохранения Республики Беларусь;

иные категории лиц, перечень которых определяется Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Условия и порядок проведения добровольного медицинского освидетельствования и обязательного медицинского освидетельствования определяются Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Каждое медицинское освидетельствование на выявление ВИЧ должно сопровождаться дотестовым и послетестовым консультированием с оказанием психологической помощи в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Лица, в отношении которых по результатам проведенного медицинского освидетельствования получены данные о наличии у них социально опасных заболеваний, ВИЧ, в письменной форме предупреждаются организациями здравоохранения о наличии таких заболеваний и необходимости соблюдения мер предосторожности по их нераспространению, а также об ответственности в соответствии с законодательством за заведомое поставление в опасность заражения или заражение другого лица. Такое предупреждение должно исключать возможность разглашения врачебной тайны.

Статья 17. Оказание медицинской помощи пациенту в амбулаторных условиях

Медицинская помощь оказывается в амбулаторных условиях в случае, если пациенту не требуется постоянное круглосуточное медицинское наблюдение.

При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях за пациентом может быть установлено диспансерное наблюдение.

Диспансерное наблюдение включает в себя наблюдение за состоянием здоровья пациента путем его регулярных медицинских осмотров врачом-специалистом с оказанием ему необходимой медицинской помощи.

Диспансерное наблюдение устанавливается на основании заключения врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения.

Диспансерное наблюдение за пациентом проводится в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Статья 18. Оказание медицинской помощи пациенту в стационарных условиях. Выписка пациента из организации здравоохранения, осуществляющей оказание медицинской помощи в стационарных условиях

Медицинская помощь оказывается в стационарных условиях в случае, если пациенту требуются постоянное круглосуточное медицинское наблюдение и (или) интенсивное лечение.

Оказание медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется путем помещения пациента в организацию здравоохранения, осуществляющую оказание медицинской помощи в стационарных условиях.

Выписка пациента из организации здравоохранения, осуществляющей оказание медицинской помощи в стационарных условиях, производится в случае выздоровления или улучшения состояния его здоровья, при котором не требуется дальнейшее оказание медицинской помощи в стационарных условиях.

Выписка пациента, добровольно госпитализированного в организацию здравоохранения, осуществляющую оказание медицинской помощи в стационарных условиях, производится по его письменному заявлению, а в случаях, предусмотренных законодательными актами, – по письменному заявлению его законного представителя либо по решению лечащего врача (врачебно-консультационной комиссии, врачебного консилиума). Лицу, имеющему социально опасное заболевание, добровольно госпитализированному в организацию здравоохранения, осуществляющую оказание медицинской помощи в стационарных условиях, может быть отказано в выписке, если врачебно-консультационной комиссией этой организации здравоохранения будут установлены условия для вынесения заключения о необходимости принудительной госпитализации и лечения, указанные в части четвертой статьи 20 настоящего Закона.

Выписка лица, имеющего социально опасное заболевание, госпитализированного в государственную организацию здравоохранения, осуществляющую оказание медицинской помощи в стационарных условиях, на основании решения суда об удовлетворении заявления о принудительной госпитализации и лечении либо решения суда об удовлетворении заявления о

продлении срока принудительной госпитализации и лечения, производится по решению руководителя этой организации здравоохранения на основании заключения ее врачебно-консультационной комиссии об обоснованности такой выписки.

ГЛАВА 5 ПРИМЕНЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕР ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Статья 19. Принудительное медицинское освидетельствование лица, в отношении которого имеются достаточные основания полагать о наличии у него социально опасного заболевания, ВИЧ

Принудительное медицинское освидетельствование лица, в отношении которого имеются достаточные основания полагать о наличии у него социально опасного заболевания, ВИЧ, проводится государственными организациями здравоохранения на основании вынесенного врачебно-консультационной комиссией государственной организации здравоохранения заключения о необходимости принудительного медицинского освидетельствования и с санкции прокурора.

Заключение о необходимости принудительного медицинского освидетельствования выносится при наличии в совокупности следующих условий:

в отношении лица имеются указанные в части третьей настоящей статьи достаточные основания полагать о наличии у него социально опасного заболевания либо указанные в части четвертой настоящей статьи достаточные основания полагать о наличии у него ВИЧ;

лицо уклоняется от обязательного медицинского освидетельствования.

Достаточными основаниями полагать о наличии у лица социально опасного заболевания являются:

прямое указание лица, имеющего социально опасное заболевание, на лицо как на возможный источник своего заражения социально опасным заболеванием или как на лицо, бывшее с ним в тесном бытовом и (или) половом контакте;

результаты клинико-инструментальных и (или) лабораторных исследований, указывающие на наличие у лица признаков социально опасного заболевания.

Достаточными основаниями полагать о наличии у лица ВИЧ являются:

прямое указание лица, имеющего ВИЧ, на лицо как на возможный источник своего заражения ВИЧ, или как на лицо, бывшее с ним в половом контакте, или как на лицо, вводившее с ним наркотические средства, психотропные вещества внутривенно одним шприцем;

результаты клинико-инструментальных и (или) лабораторных исследований, указывающие на наличие у лица признаков ВИЧ.

Уклонением от обязательного медицинского освидетельствования являются:

неявка без уважительной причины в государственную организацию здравоохранения для прохождения обязательного медицинского освидетельствования лица, получившего из этой организации здравоохранения письменное официальное извещение о вызове (далее – извещение), в течение трех дней с указанной в извещении даты явки в государственную организацию здравоохранения для прохождения обязательного медицинского освидетельствования. Форма извещения и порядок его вручения устанавливаются Министерством здравоохранения Республики Беларусь. Отказ лица от получения извещения приравнивается к неявке без уважительной причины в государственную организацию здравоохранения для прохождения обязательного медицинского освидетельствования. При невозможности обнаружения лица по месту жительства (месту пребывания) органы внутренних дел Республики Беларусь принимают меры по установлению местонахождения такого лица для вручения ему извещения;

отказ лица от медицинского осмотра, клинико-инструментальных и (или) лабораторных исследований.

Уважительными причинами неявки лица в государственную организацию здравоохранения для прохождения обязательного медицинского освидетельствования являются:

наличие у лица заболевания, которое лишило его возможности явиться в государственную организацию здравоохранения для прохождения обязательного медицинского освидетельствования;

наличие требующего ухода со стороны лица заболевания у кого-либо из его родителей, усыновителей (удочерителей), детей (в том числе усыновленных (удочеренных)), родных братьев (сестер), внуков, у его деда (бабки), супруга (супруги), опекуна, попечителя;

смерть кого-либо из родителей, усыновителей (удочерителей), детей (в том числе усыновленных (удочеренных)), родных братьев (сестер), внуков, а также деда (бабки), супруга (супруги), опекуна, попечителя;

обстоятельства чрезвычайного характера или иные независящие от лица обстоятельства, лишившие его возможности явиться в государственную организацию здравоохранения для прохождения обязательного медицинского освидетельствования.

Причины неявки лица в государственную организацию здравоохранения для прохождения обязательного медицинского освидетельствования по возможности подтверждаются документально.

Заключение о необходимости принудительного медицинского освидетельствования в трехдневный срок после его вынесения направляется государственной организацией здравоохранения в органы прокуратуры Республики Беларусь по месту жительства (месту пребывания) лица, в отношении которого имеются достаточные основания полагать о наличии у

него социально опасного заболевания, ВИЧ, для получения санкции прокурора на принудительное медицинское освидетельствование.

Прокурор дает санкцию на принудительное медицинское освидетельствование лица, в отношении которого имеются достаточные основания полагать о наличии у него социально опасного заболевания, ВИЧ, либо отказывает в ее даче в порядке, установленном законодательными актами.

Санкция прокурора на принудительное медицинское освидетельствование направляется в государственную организацию здравоохранения, врачебно-консультационная комиссия которой вынесла заключение о необходимости принудительного медицинского освидетельствования, и территориальный орган внутренних дел Республики Беларусь по месту жительства (месту пребывания) лица, подлежащего принудительному медицинскому освидетельствованию.

Территориальный орган внутренних дел Республики Беларусь по месту жительства (месту пребывания) лица, подлежащего принудительному медицинскому освидетельствованию, обеспечивает в порядке, установленном Министерством внутренних дел Республики Беларусь и Министерством здравоохранения Республики Беларусь, доставку такого лица в государственную организацию здравоохранения на предоставленном ею транспортном средстве.

Статья 20. Принудительная госпитализация и лечение лица, имеющего социально опасное заболевание

Принудительная госпитализация и лечение лица, имеющего социально опасное заболевание, осуществляются в государственной организации здравоохранения, осуществляющей оказание медицинской помощи в стационарных условиях.

Принудительная госпитализация и лечение лица, имеющего социально опасное заболевание, осуществляются на основании решения суда об удовлетворении заявления о принудительной госпитализации и лечении, поданного государственной организацией здравоохранения.

Заявление о принудительной госпитализации и лечении с приложенным заключением врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения о необходимости принудительной госпитализации и лечения рассматривается судом в порядке, установленном Гражданским процессуальным кодексом Республики Беларусь.

Заключение о необходимости принудительной госпитализации и лечения лица, имеющего социально опасное заболевание, выносится врачебно-консультационной комиссией государственной организации здравоохранения при наличии в совокупности следующих условий:

наличие результатов клинико-инструментального и (или) лабораторного исследований, подтверждающих социально опасное заболевание;

уклонение лица, имеющего социально опасное заболевание, от лечения.

Уклонением лица, имеющего социально опасное заболевание, от лечения являются:

неявка без уважительной причины в государственную организацию здравоохранения, осуществляющую оказание медицинской помощи в стационарных условиях, для лечения лица, получившего из этой организации здравоохранения извещение, в течение трех дней с указанной в извещении даты явки в государственную организацию здравоохранения, осуществляющую оказание медицинской помощи в стационарных условиях, для лечения. Отказ лица, имеющего социально опасное заболевание, от получения извещения приравнивается к неявке без уважительной причины в государственную организацию здравоохранения, осуществляющую оказание медицинской помощи в стационарных условиях, для лечения. При невозможности обнаружения лица, имеющего социально опасное заболевание, по месту жительства (месту пребывания) органы внутренних дел Республики Беларусь принимают меры по установлению местонахождения такого лица для вручения ему извещения;

отказ от лечения в государственной организации здравоохранения либо самовольный уход с приема врача-специалиста государственной организации здравоохранения после предупреждения о наличии у лица социально опасного заболевания и возможности заражения иных лиц;

несоблюдение врачебных предписаний и (или) правил внутреннего распорядка для пациентов государственной организации здравоохранения, осуществляющей оказание медицинской помощи в стационарных условиях;

неявка без уважительной причины в государственную организацию здравоохранения в установленный врачом-специалистом срок для контрольного наблюдения и (или) лечения;

неявка без уважительной причины в государственную организацию здравоохранения лица, освобожденного из мест лишения свободы, которое в установленном законодательством порядке было уведомлено администрацией соответствующего исправительного учреждения о необходимости явки в данную организацию здравоохранения по месту его жительства (месту пребывания).

Уважительными причинами неявки лица, имеющего социально опасное заболевание, в государственную организацию здравоохранения для контрольного наблюдения и (или) лечения являются:

наличие у лица заболевания, которое лишило его возможности явиться в государственную организацию здравоохранения;

наличие требующего ухода со стороны лица заболевания у кого-либо из его родителей, усыновителей (удочерителей), детей (в том числе усыновленных (удочеренных)), родных братьев (сестер), внуков, у его деда (бабки), супруга (супруги), опекуна, попечителя;

смерть кого-либо из родителей, усыновителей (удочерителей), детей (в том числе усыновленных (удочеренных)), родных братьев (сестер), внуков, а также деда (бабки), супруга (супруги), опекуна, попечителя;

обстоятельства чрезвычайного характера или иные независящие от лица обстоятельства, лишившие его возможности явиться в государственную организацию здравоохранения.

Причины неявки лица, имеющего социально опасное заболевание, в государственную организацию здравоохранения для контрольного наблюдения и (или) лечения по возможности подтверждаются документально.

Факт уклонения лица, имеющего социально опасное заболевание, от лечения должен быть отмечен записью врача-специалиста в медицинских документах.

В трехдневный срок после вынесения врачебно-консультационной комиссией государственной организации здравоохранения заключения о необходимости принудительной госпитализации и лечения государственная организация здравоохранения направляет в суд по месту жительства (месту пребывания) лица, имеющего социально опасное заболевание, или по месту нахождения этой организации здравоохранения заявление о принудительной госпитализации и лечении с приложенным заключением о необходимости принудительной госпитализации и лечения.

Копия решения суда об удовлетворении либо об отклонении заявления о принудительной госпитализации и лечении направляется в государственную организацию здравоохранения, обратившуюся в суд.

Государственная организация здравоохранения незамедлительно после поступления копии решения суда об удовлетворении заявления о принудительной госпитализации и лечении направляет ее в территориальный орган внутренних дел Республики Беларусь по месту жительства (месту пребывания) лица, имеющего социально опасное заболевание.

Территориальный орган внутренних дел Республики Беларусь по месту жительства (месту пребывания) лица, имеющего социально опасное заболевание, обеспечивает в порядке, установленном Министерством внутренних дел Республики Беларусь и Министерством здравоохранения Республики Беларусь, доставку такого лица в государственную организацию здравоохранения, осуществляющую оказание медицинской помощи в стационарных условиях, на предоставленном государственной организацией здравоохранения транспортном средстве.

В случае самовольного ухода лица, имеющего социально опасное заболевание, из государственной организации здравоохранения, осуществляющей оказание медицинской помощи в стационарных условиях, эта организация информирует о произошедшем территориальный орган внутренних дел Республики Беларусь, который принимает меры по установлению местонахождения этого лица и оказывает содействие медицинским работникам в его доставке в государственную организацию здравоохранения, осуществляющую оказание медицинской помощи в стационарных условиях, на предоставленном ею транспортном средстве.

Статья 21. Сроки принудительной госпитализации и лечения лица, имеющего социально опасное заболевание

Принудительная госпитализация и лечение лица, имеющего социально опасное заболевание, осуществляются при наличии условий, указанных в части четвертой статьи 20 настоящего Закона, и продолжаются в течение времени их сохранения.

В течение шести месяцев со дня госпитализации по решению суда лицо, имеющее социально опасное заболевание, подлежит медицинскому освидетельствованию врачебно-консультационной комиссией не реже одного раза в месяц для решения вопроса о необходимости продолжения принудительной госпитализации и лечения. По результатам медицинского освидетельствования врачебно-консультационной комиссией выносится заключение о необходимости продления срока принудительной госпитализации и лечения, которое является основанием для продления срока принудительной госпитализации и лечения и дальнейшего нахождения лица, имеющего социально опасное заболевание, в государственной организации здравоохранения, осуществляющей оказание медицинской помощи в стационарных условиях.

Продление срока принудительной госпитализации и лечения свыше шести месяцев со дня госпитализации лица, имеющего социально опасное заболевание, осуществляется по решению суда. Государственная организация здравоохранения, осуществляющая оказание медицинской помощи в стационарных условиях, не позднее десяти дней до истечения шести месяцев со дня госпитализации лица, имеющего социально опасное заболевание, направляет в суд по месту нахождения этой организации заявление о продлении срока принудительной госпитализации и лечения, к которому прилагает заключение врачебно-консультационной комиссии о необходимости продления срока принудительной госпитализации и лечения.

Суд рассматривает заявление о продлении срока принудительной госпитализации и лечения в порядке, установленном Гражданским процессуальным кодексом Республики Беларусь.

Для продления срока принудительной госпитализации и лечения свыше двенадцати месяцев со дня госпитализации лица, имеющего социально опасное заболевание, государственная организация здравоохранения, осуществляющая оказание медицинской помощи в стационарных условиях, обращается в суд не реже одного раза в год в порядке, предусмотренном частью третьей настоящей статьи.

Статья 22. Меры по обеспечению безопасности при применении специальных мер по оказанию медицинской помощи

При применении специальных мер по оказанию медицинской помощи медицинская помощь оказывается в ее наименее ограничительной для пациента

форме, обеспечивающей его безопасность и безопасность других лиц, при соблюдении медицинскими работниками прав и свобод пациента.

Меры физического стеснения и (или) изоляции при применении специальных мер по оказанию медицинской помощи применяются в соответствии с законодательством только в тех случаях, формах и только на тот период времени, когда иными мерами невозможно предотвратить действия пациента, представляющие непосредственную опасность для него и (или) иных лиц. Меры физического стеснения и (или) изоляции применяются под постоянным контролем медицинских работников. О формах и времени применения мер физического стеснения и (или) изоляции делается запись в медицинских документах.

Органы внутренних дел Республики Беларусь в пределах своей компетенции в порядке, установленном законодательством:

осуществляют охрану государственных организаций здравоохранения, в которых осуществляются принудительная госпитализация и лечение;

предотвращают действия пациента, угрожающие жизни и здоровью окружающих, а также устанавливают местонахождение лица, подлежащего принудительному освидетельствованию либо принудительной госпитализации и лечению.

ГЛАВА 6 ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

Статья 23. Права пациента

Пациент имеет право на:

уважительное и гуманное отношение, исключая жестокость, бесчеловечность и унижение человеческого достоинства;

получение информации о своих правах, а также информации в доступной форме о характере имеющихся у него заболеваний, применяемых методах оказания медицинской помощи и их предполагаемой продолжительности;

получение информации о результатах медицинского освидетельствования и рекомендаций по предупреждению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ;

получение психологической помощи;

обращение непосредственно к заведующему отделением или руководителю организации здравоохранения по вопросам оказания медицинской помощи, выписки и соблюдения прав, предоставленных пациентам настоящим Законом и иными законодательными актами;

осуществление иных прав в соответствии с настоящим Законом и иными актами законодательства.

Пациент, находящийся в организации здравоохранения, осуществляющей оказание медицинской помощи в стационарных условиях, также имеет право:

принимать посетителей. Это право может быть ограничено по рекомендации лечащего врача, заведующего отделением или руководителя организации здравоохранения, осуществляющей оказание медицинской помощи в стационарных условиях, в случаях, когда осуществление этого права представляет непосредственную опасность для пациента и (или) иных лиц;

получать посылки, бандероли, мелкие пакеты, передачи, содержимое которых может быть ограничено правилами внутреннего распорядка для пациентов.

Статья 24. Обязанности пациента

Пациент обязан:

принимать меры по предотвращению распространения социально опасных заболеваний, ВИЧ, предложенные медицинскими работниками;

соблюдать меры предосторожности при контактах с иными лицами;

уважительно относиться к медицинским работникам, иным лицам и пациентам в организациях здравоохранения;

информировать медицинских работников о ранее выявленных медицинских противопоказаниях к применению лекарственных средств, наследственных и перенесенных заболеваниях, а также об изменениях в состоянии здоровья;

информировать врача-специалиста о наличии у пациента социально опасного заболевания, ВИЧ;

соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов организации здравоохранения, бережно относиться к ее имуществу;

исполнять иные обязанности, предусмотренные настоящим Законом и иными актами законодательства.

Пациент, имеющий социально опасное заболевание, также обязан сообщить лицам, с которыми он был в тесном бытовом и (или) половом контакте, о возможности их заражения.

Пациент, имеющий ВИЧ, также обязан сообщить своим половым партнерам о возможности их заражения.

ГЛАВА 7

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ, А ТАКЖЕ ИНЫХ РАБОТНИКОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ

Статья 25. Права медицинских работников при оказании медицинской помощи пациенту

Медицинские работники при оказании медицинской помощи пациенту имеют право на:

обеспечение средствами индивидуальной защиты от инфицирования социально опасными заболеваниями, ВИЧ;

обеспечение безопасности при применении специальных мер по оказанию медицинской помощи;

иные права, предусмотренные настоящим Законом и иными актами законодательства.

Статья 26. Обязанности медицинских работников при оказании медицинской помощи пациенту

Медицинские работники при оказании медицинской помощи пациенту обязаны в порядке, установленном законодательством о здравоохранении, создавать условия для осуществления пациентом прав, предусмотренных настоящим Законом и иными актами законодательства, в том числе:

обеспечивать пациента необходимой медицинской помощью;

хранить врачебную тайну;

предоставлять возможность ознакомления с текстом настоящего Закона, правилами внутреннего распорядка для пациентов организации здравоохранения, адресами и телефонами государственных органов, общественных объединений, организаций и должностных лиц, к которым можно обратиться в случае нарушения прав пациентов;

обеспечивать возможность осуществления пациентами прав, предусмотренных статьей 23 настоящего Закона и иными актами законодательства;

исполнять иные обязанности, предусмотренные настоящим Законом и иными актами законодательства.

Статья 27. Права и обязанности иных работников, участвующих в организации оказания медицинской помощи пациенту

Иные работники, в том числе сотрудники органов внутренних дел Республики Беларусь, участвующие в организации оказания медицинской помощи пациенту, имеют права, предусмотренные актами законодательства, в том числе право на гарантию личной безопасности при исполнении ими должностных или профессиональных обязанностей.

Иные работники, в том числе сотрудники органов внутренних дел Республики Беларусь, участвующие в организации оказания медицинской помощи пациенту, обязаны:

хранить врачебную тайну;

уважительно и гуманно относиться к пациенту, соблюдать его права;

исполнять обязанности, предусмотренные статьями 19, 20 и 22 настоящего Закона и иными актами законодательства.

ГЛАВА 8 ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 28. Меры по реализации положений настоящего Закона

Совету Министров Республики Беларусь в шестимесячный срок:
привести решения Правительства Республики Беларусь в соответствие с настоящим Законом;
обеспечить приведение республиканскими органами государственного управления, подчиненными Правительству Республики Беларусь, их нормативных правовых актов в соответствие с настоящим Законом;
принять иные меры по реализации положений настоящего Закона.

Статья 29. Вступление в силу настоящего Закона

Настоящий Закон вступает в силу через шесть месяцев после его официального опубликования, за исключением настоящей статьи и статьи 28, которые вступают в силу со дня официального опубликования настоящего Закона.

Президент Республики Беларусь

А.Лукашенко