

ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ: НОВЕЛЛЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

А.А.КРАЛЬКО, Т.В.КОРОТКЕВИЧ

Республиканский научно-практический центр психического здоровья, г. Минск

В статье дана оценка изменениям в правовом регулировании в сфере оказания психиатрической помощи в связи с принятием Закона Республики Беларусь от 7 января 2012 года «Об оказании психиатрической помощи». Проведен анализ правового статуса пациента психиатрического профиля, рассмотрены особенности оказания психиатрической помощи в амбулаторных и стационарных условиях, в том числе порядок принудительной госпитализации.

Медико-правовые отношения в современном мире развиваются интенсивно, в связи с чем быстрыми темпами изменяется соответствующая законодательная база. В настоящее время практически все сферы медицины регулируются нормами, содержащимися в законодательных актах. Особое внимание уделяется психиатрии, так как в этой области медицины очень важно обеспечить соблюдение прав пациента.

Еще в дореволюционной России психиатры неоднократно поднимали вопрос о необходимости законодательной основы для своей деятельности. Данная тема обсуждалась на первом съезде отечественных психиатров, проходившем в Москве в 1887 году. Был подготовлен проект законодательства о душевнобольных, он был опубликован и представлен первому Съезду психиатров в сентябре 1911 года. Но начавшаяся вскоре Первая мировая война помешала принятию закона. В годы Советской власти правовой основой оказания психиатрической помощи были ведомственные и межведомственные нормативные документы, регулирующие вопросы помещения больных в психиатрические стационары.

В Республике Беларусь более десяти лет действовал закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 1 июля 1999 года, но в связи с некоторыми изменениями в общественной жизни и в здравоохранении возникла необходимость усовершенствовать нормативно-правовую базу в области психиатрии, следствием чего явилось принятие нового Закона Республики Беларусь «Об оказании психиатрической помощи» от 7 января 2012 г. (далее – Закон).

Анализируя указанный Закон, можно выделить три основные сферы правового регулирования:

- правовой статус пациента;
- порядок психиатрического освидетельствования;
- порядок оказания психиатрической помощи в амбулаторных и стационарных условиях

Отличительной особенностью нового Закона является установление презумпции отсутствия психи-

ческого расстройства. Смысл этой презумпции заключается в том, что лицо считается не имеющим психического расстройства, пока наличие психического расстройства не будет установлено по основаниям и в порядке, установленным Законом.

Рассматривая права пациента, следует заметить, что государством установлен ряд гарантий лицам, страдающим психическими расстройствами:

- оказание бесплатной психиатрической помощи на основании государственных минимальных социальных стандартов в области здравоохранения;

- оказание скорой (неотложной) и (или) плановой психиатрической помощи;

- оказание психиатрической помощи в амбулаторных и (или) стационарных условиях;

- проведение экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, военно-врачебной экспертизы, независимой медицинской экспертизы, судебно-психиатрической экспертизы;

- обеспечение доступности образования в соответствии с состоянием их здоровья и познавательными возможностями на всех уровнях основного образования и при получении дополнительного образования;
- содействие при трудоустройстве;

- решение вопросов опеки и попечительства;
- социальное обслуживание.

Для обеспечения этих гарантий для лиц, страдающих психическими расстройствами, государство обязано принимать меры по созданию:

- организаций здравоохранения для оказания психиатрической помощи;

- условий для получения образования;

- условий для трудоустройства;

- лечебно-производственных организаций для трудовой терапии, обучения новым специальностям (профессиям) с последующим трудоустройством;

- стационарных учреждений социального обслуживания.

В Законе конкретизировано понятие «пациент». В качестве пациента психиатрического профиля Закон называет:

лицо, страдающее психическим расстройством (заболеванием);

лицо, совершающее действия, дающие основания предполагать наличие у него психического расстройства;

лицо, обратившееся за оказанием психиатрической помощи;

лицо, получающее психиатрическую помощь.

Права пациентов при оказании им психиатрической помощи определены статьей 21 Закона. При этом набор прав полностью соответствует правам пациента, закрепленным в Законе Республики Беларусь «О здравоохранении», но при этом учтены особенности оказания психиатрической помощи. Например, пациенты имеют право на:

дачу предварительного согласия на участие в научных исследованиях, объектом которых является их психическое расстройство (заболевание), в образовательном процессе, в ходе которого изучается их психическое расстройство (заболевание), фото-, видео- и киносъемке и отказ от участия в них на любой стадии оказания психиатрической помощи;

приглашение любого врача-специалиста (с его согласия) для участия в заседании врачебно-консультационной комиссии по вопросам оказания психиатрической помощи;

обжалование действий (бездействия) должностных лиц организаций здравоохранения.

Следует отметить, что пациент при оказании ему психиатрической помощи вправе пригласить по своему выбору представителя для защиты своих прав и законных интересов в порядке, установленном законодательством. Защиту прав и законных интересов несовершеннолетнего пациента, а также лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, при оказании психиатрической помощи осуществляют их законные представители.

Пациентам, находящимся в психиатрическом стационаре установлены дополнительные права:

находиться в условиях, соответствующих санитарным нормам и правилам, гигиеническим нормативам;

обращаться непосредственно к заведующему отделением или руководителю психиатрического стационара по вопросам оказания психиатрической помощи, выписки из психиатрического стационара и соблюдения прав, установленных настоящим Законом и иными актами законодательства;

направлять обращения в соответствии с законодательством;

выписывать и получать журналы и газеты;

иметь при себе религиозную литературу, предметы религиозного культа;

хранить при себе документы и записи, касающиеся вопросов осуществления их прав.

Пациенты также имеют следующие права, которые могут быть ограничены по рекомендации лечащего врача заведующим отделением или руководителем психиатрического стационара в случае, если их осуществление представляет непосредственную опасность для этих пациентов и (или) иных лиц:

вести переписку;

отправлять и получать телеграммы, письма, денежные переводы, посылки и бандероли, получать передачи;

пользоваться телефоном;

принимать посетителей;

иметь и приобретать предметы первой необходимости, пользоваться собственной одеждой.

В трех случаях Законом установлены ограничения в отношении лиц, страдающих психическим расстройством:

признание временно (на срок не более пяти лет с правом последующего психиатрического освидетельствования) непригодным к выполнению работ по отдельным специальностям (профессиям), к работе с источником повышенной опасности;

отказ в приеме на государственную службу;

отказ в допуске к государственным секретам.

Законом регламентирован порядок психиатрического освидетельствования граждан, а также порядок лечения в амбулаторных и стационарных условиях. С целью согласования с положениями статьи 28 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» в Законе предусматривается новая процедура проведения принудительного психиатрического освидетельствования. Такое освидетельствование может быть проведено только по заключению врачебно-консультационной комиссии организации здравоохранения и с санкции прокурора. Также названной статьей устанавливается обязанность органов внутренних дел оказывать содействие организации здравоохранения в доставке лица, уклоняющегося от психиатрического освидетельствования, в государственную психиатрическую организацию.

По общему правилу психиатрическое освидетельствование проводится с согласия пациента, при освидетельствовании несовершеннолетних до 14 лет – с согласия их законных представителей. Однако в случае возражения одного из законных представителей или при отсутствии законного представителя психиатрическое освидетельствование проводится по решению органа опеки и попечительства. Порядок процедуры принудительного освидетельствования описан в статье 29 Закона.

Главой 6 Закона устанавливаются порядок, основания и условия оказания психиатрической помощи в амбулаторных условиях, главой 7 Закона – в стационарных условиях. В частности, в названных главах устанавливается исчерпывающий перечень оснований для оказания принудительной психиатрической помо-

щи в амбулаторных и стационарных условиях. Принудительное амбулаторное лечение возможно только на основании определения (постановления) суда о применении принудительных мер безопасности и лечения.

На основании заключения врачебно-консультационной комиссии организации здравоохранения за пациентом, страдающим хроническим или затяжным психическим расстройством с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, может быть установлено диспансерное наблюдение. В случае уклонения от диспансерного наблюдения, когда психическое расстройство пациента может привести к ухудшению состояния его психического здоровья (или вызвать состояния, которые обуславливают опасность пациента для себя и иных лиц, или его беспомощность, или возможность причинения существенного вреда его здоровью), врач-специалист принимает решение о необходимости госпитализации пациента в принудительном порядке.

Оказание психиатрической помощи в стационаре без согласия пациента возможно в следующих случаях:

на основании решения суда об удовлетворении заявления о принудительной госпитализации и лечении;

на основании определения (постановления) суда о применении принудительных мер безопасности и лечения;

на основании заключения врачебно-консультационной комиссии о необходимости проведения принудительного психиатрического освидетельствования в стационарных условиях и санкции прокурора на проведение принудительного психиатрического освидетельствования;

на основании заключения врача-специалиста о необходимости проведения принудительного психиатрического освидетельствования в стационарных условиях.

Основанием для принудительной госпитализации и лечения является решение суда о принудительной госпитализации и лечении. Такое решение суда выносится в случае нахождения лица, страдающего психическим расстройством и уклоняющегося от лечения, в состоянии, которое обуславливает:

его непосредственную опасность для себя и (или) иных лиц;

его беспомощность;

возможность причинения существенного вреда своему здоровью вследствие ухудшения состояния психического здоровья, если такое лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

Уклонением от лечения являются:

отказ от госпитализации в психиатрический стационар;

несоблюдение врачебных предписаний, правил внутреннего распорядка, самовольное приостановление лечебных процедур в случае, когда психиатрическая помощь в психиатрическом стационаре оказывается с его согласия или согласия его законного представителя.

В целях защиты прав лиц, в отношении которых принято решение суда о применении принудительной госпитализации и лечения, в Законе установлена судебная компетенция продления принудительной госпитализации и лечения при наличии заключения врачебно-консультационной комиссии о необходимости продления такой госпитализации в отношении лиц, находящихся в стационаре более шести месяцев. Аналогичный порядок распространен на случай нахождения лица в психиатрическом стационаре год и более.

Таким образом, новые законодательные нормы, присутствующие в Законе, будут способствовать обеспечению максимальной защиты прав лиц, страдающих психическими расстройствами (заболеваниями), прав медицинских работников, оказывающих психиатрическую помощь (принимающих участие в ее оказании), а также обеспечению защиты здоровых граждан от возможных опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами (заболеваниями).

ORGANIZATION OF MENTAL HEALTH CARE IN THE REPUBLIC OF BELARUS: NOVEL LEGISLATION

A.A.Kralko, T.V.Korotkevich

The article describes the changes in the legal regulation of rendering mental health care after the adoption of the Law of the Republic of Belarus «On Mental Health Care» of January 7, 2012. The analysis of the legal status of psychiatric patients was carried out. Peculiarities of rendering mental health care at outpatient and inpatient health care institutions, including the procedure for involuntary hospital admission were presented.