

ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

М.М.Сачек, Ю.Т.Шарабчиев, Т.В.Дудина, А.И.Елкина

Республиканский научно-практический центр медицинских технологий,
информатизации, управления и экономики здравоохранения, г. Минск

Дан структурно-содержательный анализ действующей нормативно-правовой базы в сфере охраны материнства и детства, который свидетельствует, что укрепление и развитие системы охраны материнства и детства остаются приоритетными направлениями здравоохранения Республики Беларусь. Отмечено, что существующая нормативно-правовая база отражает организационную структуру и уровень оказания медицинской помощи женщинам и детям, отвечает запросам Министерства здравоохранения, медицинских организаций и граждан. Выделены основные направления в данной области, нуждающиеся в оптимизации или разработке.

Система охраны материнства и детства включает правовые, организационные, медицинские и социальные аспекты, обеспечивающие реализацию и защиту прав женщин на репродуктивное здоровье, планирование семьи и прав подрастающего поколения. Создание государством условий для реализации этого права является основой национальной безопасности. Соответственно, при формировании правовых взаимоотношений в системе здравоохранения крайне актуальной становится проблема создания нормативно-правовой базы, регламентирующей оказание доступной и качественной медицинской помощи женщинам и детям.

Существует ряд международных правовых документов, ратификация которых означает принятие международных обязательств в области охраны материнства и детства, включая репродуктивные права, признание государством статуса планирования семьи и мер по охране репродуктивного здоровья, а также законодательное обеспечение реализации этих прав. Нормы международного права о приоритетной защите интересов семьи, матери и ребенка со стороны общества и государства нашли отражение в конституционном законодательстве большинства стран, хотя и с неодинаковым объемом, полнотой и сферой применения.

Среди основополагающих международных документов, в которых охрана здоровья матери и ребенка зафиксирована в качестве предмета государственной политики, следует выделить следующие: Международный билль о правах человека, включающий Всеобщую декларацию прав человека (1948), Международный пакт о гражданских и политических правах (1966) с двумя факультативными протоколами к нему, Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах

(1966); Рекомендация Международной организации труда от 15 июня 2000 г. №191 о пересмотре рекомендации 1952 г. об охране материнства; Конвенция о правах ребенка (1989); Хартия социальных прав и гарантий граждан независимых государств, утвержденная Межпарламентской Ассамблеей государств-участников Содружества Независимых Государств 29 октября 1994 г., и др. Изложенные в этих документах правовые принципы и нормы нашли отражение в более чем 80 международных конвенциях и декларациях, принятых по широкому кругу правовых вопросов [1].

Специфику прав женщин отражает Конвенция ООН по ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (1979), основополагающей правовой нормой которой является запрещение всех форм дискриминации в отношении женщин во всех областях: в политической и общественной жизни, области занятости, брака и семьи, материнства, охраны здоровья, медицинского обслуживания, охраны труда во время беременности и др. Все государства, принявшие Конвенцию, обязаны обеспечивать реализацию этих правовых норм.

В области репродуктивных прав и охраны репродуктивного здоровья наиболее важными международными документами являются следующие: Декларация Международной конференции ООН по правам человека (Тегеран, 1968), Конвенция ООН о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (1979), Конвенции ООН о правах ребенка (1990); материалы международных конференций ООН по проблемам народонаселения и развития (Бухарест, 1974; Мехико, 1984; Каир, 1994), Всемирной конференции по правам человека (Вена, 1993), Всемирной конференции по положению женщины (Пекин, 1995) и др.

Несмотря на то, что материалы международных конференций не имеют обязательной силы с позиции международного права, они являются рекомендательной нормативной основой развития концепции репродуктивных прав и получили поддержку большинства стран. Например, «Программа действий» Каирской конференции призывает до 2015 г. сделать общедоступными службы планирования семьи на базе существующих систем и служб первичной медицинской и медико-санитарной служб, обеспечивающих охрану здоровья женщин вне, во время беременности, после родов, а также профилактику аборт, болезней, передаваемых половым путем, включая ВИЧ/СПИД, лечение бесплодия и осложнений после абортов и др. [2].

Репродуктивное право и репродуктивное здоровье – сравнительно новые аспекты государственной демографической политики. «Репродуктивные права», признанные международными правовыми документами, включают: право супружеских пар и отдельных лиц свободно принимать ответственные решения относительно числа своих детей, интервалов между их рождением, право располагать необходимой для этого информацией и средствами, а также право принимать решение в отношении воспроизводства потомства без какого-либо вида дискриминации, принуждения и насилия. Реализация этих прав, как правило, связана с положением женщин в конкретной стране и требует совершенствования соответствующей нормативно-правовой базы и механизмов ее реализации.

Права ребенка – составная часть общей системы прав человека. Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1989 г. была принята Конвенция о правах ребенка, которая вступила в силу 02.09.1990 г. после ратификации ее необходимым числом стран (20), в число которых входила и Республика Беларусь. Фундаментом Конвенции о правах ребенка являются 4 основных принципа: принцип недискриминации, приоритетности прав детей, уважения прав детей на выражение собственных взглядов, соблюдения прав детей на жизнь, выживание и развитие. Правовое регулирование прав и обязанностей ребенка должно осуществляться с учетом его возраста. В повседневной жизни для большинства детей наибольшую значимость представляют: право на жизнь, право жить в своей семье, право на имя, право на счастье, право на безопасное существование без жестокости, издевательств и несправедливого отношения, право свободно выражать свое мнение, право на гражданство и др. Согласно ст.3 Конвенции о правах ребенка ООН государство должно обеспечить ребенку защиту, необходимую для его благополу-

чия, принятием для этого соответствующих законодательных и административных мер.

Основываясь на базовых принципах Конвенции ООН «О правах ребенка», в 1993 г. был принят Закон Республики Беларусь «О правах ребенка». В соответствии с этим законом и другими нормативными правовыми актами (НПА) Республики Беларусь, важнейшими правами детей в республике являются [3–7]:

право на жизнь, как главное право каждого человека, которое относится к категории неотчуждаемых прав. Согласно ст.24 Конституции Республики Беларусь государство защищает жизнь человека от любых противоправных посягательств. Согласно ст.6 Закона Республики Беларусь «О правах ребенка» каждый ребенок имеет неотъемлемое право на жизнь, однако это касается только родившегося ребенка. Белорусское законодательство и судебная практика мало занимаются проблемами защиты прав не родившегося ребенка;

право на жизнь в семье закреплено ст.185 Кодекса «О браке и семье» от 9 июля 1999 г. №278-З, так как семейное воспитание считается наилучшей формой воспитания, которое выработало человечество, потому что позволяет обеспечить нормальное физическое, нравственное, интеллектуальное и социальное развитие ребенка; право ребенка жить и воспитываться в семье включает следующие права:

- на знание своих родителей;
- на заботу родителей;
- на обеспечение его интересов и всестороннее развитие;
- на уважение его человеческого достоинства;
- право на охрану здоровья* осуществляется доступностью для всех граждан системы медицинского обслуживания, а также сети детских спортивных лагерей, санаториев, профилакториев и лечебных организаций; организация медицинской помощи детям и подросткам регламентируется Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. №2435-ХІІ «О здравоохранении» (в редакции от 20 июня 2008 г. №363-З), согласно которому государственные организации здравоохранения осуществляют наблюдение детей и подростков в возрасте до 18 лет. Кроме того, право детей на охрану здоровья реализуется законодательно закрепленной ответственностью родителей о здоровье детей, их физическом, умственном и духовном развитии. Причем меры ответственности предусматриваются не только семейным (ст.80 Кодекса Республики Беларусь «О браке и семье»), но и уголовным, административным и гражданским законодательствами;

право на образование закреплено в ст.49 Конституции Республики Беларусь; согласно ст.19 Закона Республики Беларусь «О правах ребенка» каждый ребенок в республике имеет право на получение образования, выбор учебного заведения и обучение на родном языке в соответствии с Законом Республики Беларусь «Об образовании»;

право на жилище имеют все граждане республики согласно ст.48 Конституции Республики Беларусь. Ст.15 Закона Республики Беларусь «О правах ребенка» устанавливает, что дети – члены семей нанимателя или собственника жилого помещения (независимо от места проживания) имеют право на занимаемое нанимателем или собственником жилое помещение. Кроме того, ст.192 Кодекса Республики Беларусь «О браке и семье» закрепляет право ребенка на жилище, по размеру и качеству соответствующее принятым в республике нормам и стандартам;

право на имущество, то есть право самостоятельно владеть и пользоваться своим имуществом, в том числе совершать сделки на условиях и в порядке, определенном законодательством (ст.19 Закона Республики Беларусь «О правах ребенка»). Независимо от места проживания, каждый ребенок имеет право на наследование имущества родителей в случае их смерти или объявления их решением суда умершими;

право на защиту в судебном порядке закрепляется ст.60 Конституции Республики Беларусь, а также Европейской конвенцией о защите прав человека и основных свобод и Международным пактом о гражданских и политических правах. На национальном уровне помимо Конституции Республики Беларусь оно предусмотрено в Гражданском процессуальном Кодексе Республики Беларусь, Кодексе Республики Беларусь «О браке и семье». Поскольку дети не способны самостоятельно защищать свои права, в судебном процессе интересы ребенка представляют его законные представители (родители, усыновители, опекуны и попечители, приемные родители). Ст.189 Кодекса Республики Беларусь «О браке и семье» закрепляет право ребенка самостоятельно обратиться в суд для защиты собственных прав по достижении им 14 лет;

право на личную свободу охраняется законом. Гарантии защиты прав несовершеннолетних при привлечении их к ответственности, аресте, устанавливаются законодательством Республики Беларусь;

право и обязанность родителей воспитывать своих детей также относятся к системе правовой защиты прав ребенка. Это личное право каждого родителя заключается в применении различных

способов и методов семейного воспитания, являясь одновременно обязанностью воспитания здоровых и достойных членов общества. В соответствии с Кодексом Республики Беларусь «О браке и семье» мать и отец имеют равные права и обязанности в отношении детей независимо от того, находятся они в браке или брак расторгнут. Такие основные обязанности родителей по отношению к своим несовершеннолетним детям, как их содержание и создание нормальных условий для жизнедеятельности, забота о физическом и нравственном здоровье, воспитание детей, законное представительство и защита прав и интересов ребенка во всех учреждениях без особого полномочия, и обеспечивают реализацию всех прав детей [7–9].

Важно подчеркнуть, что *злоупотребление родительскими правами*, то есть использование своих прав в ущерб интересам детей (истязание, создание препятствий в обучении, склонение к попрошайничеству, воровству, проституции, употреблению спиртных напитков или наркотиков и т.п.), регулируется административным и уголовным законодательством [8, 9].

При анализе правовых основ системы охраны детства в республике следует особо определить юридический статус эмбриона, принятый в международном праве и некоторых национальных законодательствах. С развитием вспомогательных репродуктивных технологий, а также суррогатного материнства, посмертных репродуктивных программ, вопрос о праве эмбриона на жизнь и праве ребенка на рождение приобретает особую значимость, причем не только в морально-этическом, но и гражданско-правовом плане. С позиций морали и этики эмбрион представляет собой абсолютную ценность, обладает правом на жизнь с момента зачатия, что должно обеспечиваться защитой со стороны государства на любой стадии развития [10]. Эта позиция находит свое выражение в ряде международных документов. В частности, Декларация прав ребенка применяет понятие ребенок к человеческому существу с момента зачатия. Конвенция ООН о правах ребенка в ст.1 устанавливает, что «... ребенком является каждое человеческое существо до достижения 18-летнего возраста». Ст.18 Конвенции Совета Европы о защите прав человека и достоинства человеческого существа при необходимости использования медико-биологических достижений требует обеспечения надлежащей защиты эмбрионов и запрещения создания эмбрионов человека в исследовательских целях. Похожие нормы, защищающие права ребенка на жизнь, закреплены в основных законах многих государств.

Теоретически право на жизнь подразумевает право родиться, поэтому человеческая жизнь должна находиться под охраной закона с момента зачатия и не зависеть от любых прав его родителей. Однако практически во всех странах, включая Беларусь, человек приобретает правоспособность исключительно в силу рождения, а до своего появления на свет ребенок бесправен и никак не защищен законом от посягательств на свою жизнь. Декларируемые принципы относительно святости человеческой жизни с момента зачатия остаются, как правило, на бумаге. Право эмбриона на жизнь и рождение в какой-то мере охраняется действующим законодательством лишь в Германии, Франции, Италии. Однако, по мнению специалистов, это право определено непоследовательно и формально [10, 11].

В силу того, что конституционное право на жизнь не является абсолютным, то есть пока в нашей стране у женщин есть право на прерывание беременности, нет никаких оснований для отказа в предимплантационной диагностике – процедуре, проводимой не только по медицинским показаниям, но и с целью выбора пола ребенка по желанию родителей-заказчиков репродуктивной программы.

Следует добавить, что в качестве действенного механизма реализации прав ребенка, кроме совершенствования национальных законодательств, созданных с учетом основных международных принципов, выступают международные организации, оказывающие медицинскую, гуманитарную и консультативную помощь. В частности, в Республике Беларусь с 1994 г. действует представительство Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ), которое в рамках сотрудничества с Правительством страны и неправительственными организациями поддерживает проекты и программы, касающиеся детей, включая оказание консультативной и гуманитарной помощи. Например, совместно с ЮНИСЕФ в республике реализуются мероприятия ряда программ по защите материнства и детства: «Здоровье и развитие детей раннего возраста», «Предупреждение заболеваний, связанных с дефицитом йода в Республике Беларусь», «Развитие психосоциальной помощи детям раннего возраста», «Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку» и др.

В этом контексте следует подчеркнуть, что в стране уже много лет успешно используется программно-целевой подход по координации деятельности структур, служб и ведомств, направленный на формирование общегосударственных и региональных программ и мероприятий по совершен-

ствованию оказания помощи беременным женщинам, роженицам и детям, снижению перинатальной, младенческой и материнской смертности. Указом Президента Республики Беларусь от 26 марта 2007 г. №135 утверждена Национальная программа демографической безопасности Республики Беларусь на 2007–2010 гг., одна из подпрограмм которой «Стимулирование рождаемости и укрепление семьи» направлена на обеспечение социально-экономической поддержки семьи, материнства и детства; повышение престижа семьи, уменьшение количества разводов; пропаганду здорового образа жизни в семье; формирование ответственного выполнения родительских обязанностей; создание условий для принятия на содержание и воспитание детей-сирот.

Среди важных НПА в этой сфере, принятых в последние годы, необходимо также выделить Президентскую программу «Дети Беларуси» на 2006–2010 гг., утвержденную Указом Президента Республики Беларусь от 15 мая 2006 г. №318; Государственную программу возрождения и развития села на 2006–2010 гг., утвержденную Указом Президента Республики Беларусь от 25 марта 2005 г. №150; Программу развития здравоохранения Республики Беларусь на 2006–2010 гг., утвержденную постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 31 августа 2006 г. №1116, и др.

Развитие системы охраны детства в Республике Беларусь, кроме совершенствования ее медицинской составляющей, в значительной мере связано с оптимизацией системы социальных пособий и льгот семьям, беременным женщинам и женщинам, воспитывающим детей, детям и другим категориям граждан, участвующим в воспитании детей [12]. Оптимизация системы льгот создала реальные предпосылки серьезного реформирования системы государственной адресной социальной помощи [13–15]. Соответственно, становлению системы всесторонней защиты прав ребенка способствовало принятие ряда НПА, которыми урегулированы система профилактики безнадзорности среди несовершеннолетних, социальной защиты детей сиротской категории, государственной защиты детей, находящихся в социально опасном положении, обучение детей с особенностями психофизического развития и др. [16–19].

В частности, для выполнения задач, определенных Декретом Президента Республики Беларусь от 24 ноября 2006 г. №18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях», разработаны ряд НПА и план мероприятий по реализации основных положений Декрета. Так, Министерством здравоохранения приня-

ты приказы: «Об утверждении плана мероприятий по выполнению комплекса мер по дальнейшей реализации Декрета Президента Республики Беларусь от 24 ноября 2006 г. №18» от 27 июля 2008 г. №661; «О принятии мер по выполнению Декрета Президента Республики Беларусь от 24 ноября 2006 г. №18» от 21 ноября 2008 г. №1063 и др.

Во исполнение распоряжения Премьер-министра Республики Беларусь от 19 апреля 2010 г. №56р создана межведомственная комиссия, осуществляющая постоянный мониторинг ситуации на местах по выполнению Декрета №18.

Таким образом, в республике сформирован адресный механизм поддержки семьи, который, с одной стороны, гарантирует предоставление материальной помощи, а с другой, не позволяет родителям избежать ответственности за воспитание и содержание детей; создана система ранней профилактики социального сиротства, позволяющая своевременно и комплексно (на межведомственном уровне) определить конкретные проблемы конкретной семьи и обеспечить адекватную адресную материальную, социальную, педагогическую и психологическую помощь в сохранении семьи для ребенка, а также определить границы ответственности всех государственных органов в работе с семьей.

Анализ литературы по проблеме правового обеспечения материнства и детства в разных странах свидетельствует, что для стран, добившихся наибольших успехов в организации системы охраны материнства и детства, характерны, во-первых, полная интеграция элементов системы охраны материнства и детства и планирования семьи, сбалансированность их обеспечения, финансирования и управления с созданием соответствующей нормативно-правовой базы.

И в нашей республике вопросы охраны материнства и детства, защиты прав и законных интересов детей в семье и обществе, рождение и воспитание ребенка, выполнение родительских обязанностей рассматриваются как важнейшие социально значимые и определяются на самом высоком законодательном уровне. Этой проблеме посвящены 12 Указов и Декрет Президента Республики Беларусь, а также 16 Законов Республики Беларусь, Кодекс Республики Беларусь «О браке и семье» и ряд других НПА.

Важнейшим документом, определяющим задачи законодательства о браке и семье Республики Беларусь и, соответственно, основные направления государственной политики в этой области, включающие статьи по охране института семьи, материнства и детства, является Кодекс Респуб-

лики Беларусь «О браке и семье» от 9 июля 1999 г. №278-З. В соответствии со ст.1 Кодекса основными задачами законодательства о браке и семье Республики Беларусь являются:

укрепление семьи в Республике Беларусь как естественной и основной ячейки общества на принципах общечеловеческой морали, недопущение ослабления и разрушения семейных связей, построение семейных отношений на добровольном брачном союзе женщины и мужчины, равенстве прав супругов в семье, на взаимной любви, уважении и взаимопомощи всех членов семьи;

установление прав детей и обеспечение их приоритета;

установление прав и обязанностей супругов, родителей и других членов семьи в соответствии с положениями Конституции Республики Беларусь, нормами международного права;

охрана материнства и отцовства, прав и законных интересов детей;

обеспечение благоприятных условий для развития и становления личности каждого ребенка.

Медицинская составляющая нормативно-правовой базы охраны материнства и детства Республики Беларусь. Из общего объема НПА, регламентирующих вопросы медицины и здравоохранения в Республике Беларусь, включающего свыше 4900 документов, 1123 документа зарегистрированы в Национальном реестре правовых актов Республики Беларусь (НРПА), а более 3700 – ведомственные документы.

Медицинская составляющая нормативно-правовой базы охраны материнства и детства Республики Беларусь на 01.04.2010 г. была представлена 403 НПА, из которых 288 включены в НРПА.

Основная масса документов доступна пользователям посредством существующих баз данных (БД) (БД Национального Центра правовой информации, БД «Эксперт» и др.) и Интернет. Тем не менее, значительное количество документов ведомственного уровня недоступно широкому кругу потребителей, в том числе и для внутриведомственного пользования.

С нашей точки зрения, создание электронных информационных справочных БД на основе подбора документов разных уровней по единой тематике дает более цельную картину правового регулирования отдельных направлений отрасли, облегчая решение многих правовых и профессиональных вопросов. Кроме того, анализ документов различных уровней, их соотношения и распределения по отдельным специальностям является информационной основой для оценки состояния, основных тенденций и проблем развития конкретного

направления здравоохранения и нормативно-правовой базы, его регламентирующей.

С целью большего охвата всего массива НПА системы охраны материнства и детства и повышения их доступности для специалистов в РНПЦ МТ создана тематическая полнотекстовая информационная электронная справочная БД НПА «Охрана материнства и детства в Республике Беларусь», в которую кроме зарегистрированных в НРПА основных НПА, регламентирующих деятельность системы охраны материнства и детства в республике, включено большинство документов ведомственного характера.

Источники информации – архив Министерства здравоохранения Республики Беларусь, управление медстатистики, информационных технологий и делопроизводства Министерства здравоохранения Республики Беларусь, правовые справочно-информационные системы «Эталон», «Консультант-Плюс» и «Эксперт», имеющие с Минздравом Республики Беларусь прямые договоры об информационном сотрудничестве.

Справочно-информационная БД НПА «Охрана материнства и детства в Республике Беларусь» создана с помощью программы «Excel» в форме таблицы специального формата, в которой представлены: полное название документа, его рекви-

зиты и гиперссылка, дающая возможность открытия полного текста документа (законы, указы, декреты, постановления Совета Министров и Министерства здравоохранения, приказы Министерства здравоохранения Республики Беларусь и др.).

В БД собственной генерации «Охрана материнства и детства в Республики Беларусь» приведены реквизиты и полные тексты 403 НПА, которые разнесены по 7 разделам (рис.).

В целом, процентное соотношение документов, включенных в Национальный реестр нормативных правовых актов Республики Беларусь, и документов, имеющих ведомственный характер и не зарегистрированных в НРПА, составляет 38 : 62.

Характеризуя в целом нормативно-правовую базу в области охраны материнства и детства в нашей республике, следует отметить, что в последние годы значительно укрепились правовые основы улучшения социально-экономической и экологической ситуации в стране; создания и внедрения новых методов профилактики, диагностики, лечения детей и беременных женщин, повышения доступности служб репродуктивного здоровья, внедрения в практику амбулаторно-поликлинических организаций программ, направленных на профилактику детской инвалидности; обеспечение детей экологически чистыми продуктами питания и др.

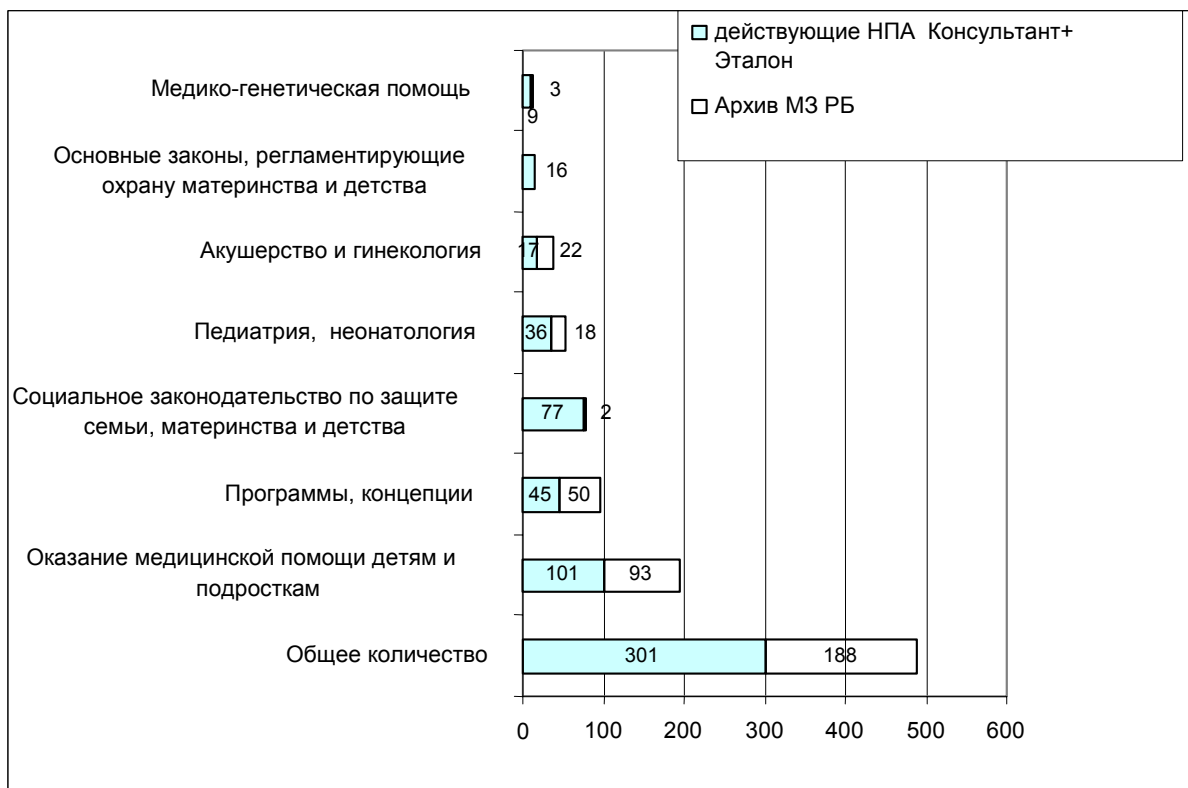


Рис. Соотношение нормативных правовых актов, регламентирующих охрану материнства и детства, зарегистрированных (Эталонный банк данных НЦПИ) и не зарегистрированных (архив Министерства здравоохранения Республики Беларусь) в Национальном реестре правовых актов

В свою очередь, стандартизирована технология самого нормотворческого процесса, что, безусловно, приводит к улучшению качества НПА. Тем не менее, следует выделить основные направления, нуждающиеся в оптимизации или разработке: необходима более четкая система своевременной отмены устаревших документов; требуется работа по определению статуса документов, содержащихся в архиве Министерства здравоохранения Республики Беларусь, необходим также более четкий подход к формулировке названия приказов. Название документа должно в краткой форме, но по возможности полно отражать содержание приказа, что облегчит его поиск в общем массиве документов.

Структурно-содержательный анализ действующей нормативно-правовой базы в сфере охраны материнства и детства свидетельствует, что укрепление и развитие системы охраны материнства и детства остаются приоритетными направлениями здравоохранения республики, а основными задачами являются:

оказание медицинской помощи женщинам для реализации возможности безопасной беременности и рождения здорового ребенка;

охрана репродуктивного здоровья населения; обеспечение доступности, качества и сохранение государственного характера оказания высококвалифицированной медицинской помощи;

совершенствование нормативно-правового регулирования этих вопросов, что является правовой основой формирования системы реализации и защиты прав женщин и детей на охрану своего здоровья.

Таким образом, нормативно-правовая база в области охраны материнства и детства в республике отражает организационную структуру и уровень оказания медицинской помощи женщинам и детям, отвечает запросам Министерства здравоохранения, медицинских организаций и граждан и убедительно выглядит на общеевропейском уровне.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шведова, Н.А. Охрана здоровья матери и ребенка в США / Н.А.Шведова //США-Канада. Экономика, политика, культура. – 2008. – №3. – С.111–126.
2. Первичная медико-санитарная помощь: сегодня актуальнее, чем когда-либо. Доклад о состоянии здравоохранения в мире. – ВОЗ, 2008.
3. Конституция Республики Беларусь 1994 года (с изм. и доп., принятыми на республиканских референдумах 24 ноября 1996 г. и 17 октября 2004 г.). – Минск, 2007.
4. Закон Республики Беларусь «О правах ребенка» от 19 ноября 1993 г. №2570-ХІІ (с изм. и доп. от 10 ноября 2008 г. №451-3) // Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь. – 2008. – №277. – 2/1547.
5. Кодекс Республики Беларусь «О браке и семье» // Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь. – 2006. – №112. – 2/1244.
6. Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» от 18 июня 1993 г. №2435-ХІІ (в редакции Закона Республики Беларусь «О внесении изменений и дополнений в Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» от 20 июня 2008 г. №363-3) // Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь. – 2008. – №159. – 2/1460.
7. Агиевец, С.В. Теоретические проблемы правового регулирования медицинской помощи / С.В. Агиевец; Гродн. гос. ун-т им. Я.Купалы. – Гродно: ГрГУ, 2002. – 168 с.
8. Кеник, А.А. Защита прав ребенка и несовершеннолетних в Республике Беларусь. 2-е изд., перераб. и доп. / А.А.Кеник. – Минск: Дикта, 2008. – 316 с.
9. Примак, И.С. Некоторые проблемы реализации права молодежи (граждан) Республики Беларусь на охрану здоровья / И.С.Примак // Права человека и права молодежи в современном мире: состояние, механизмы защиты, реализация. – Брест: Альтернатива, 2009. – С.96–98.
10. Свитнев, К.Н. Юридический статус эмбриона в международном праве (правоприменительная практика) / К.Н.Свитнев // Medical Law. – 2009. – №3(27) – С.31–36.
11. Children's Health Insurance Program / United States Department of Health and Human Services. – Washington, 2009 (July 29). – 619 p.
12. Удовенко, И.М. Концептуальные основы социальной политики Беларуси на период до 2025 года / И.М.Удовенко // Проблемы прогнозирования и государственного регулирования социально-экономического развития: материалы IX междунауч. конф., Минск. – Минск, 2008. – Т.1. – С.210–222.
13. Якжик, В.В. Приоритеты и ориентиры государственной социальной политики в интересах детей / В.В.Якжик // Защита и справедливость. – 2009. – №1. – С.10–13.
14. Венгер, Ю.И. Тенденции развития государственной социальной политики в области охраны и защиты детства в Республике Беларусь / Ю.И.Венгер // Механизмы устойчивого развития инновационных социально-экономических систем: материалы III междунауч.-практ. конф. (Бобруйск, 2 апреля 2008 г.). – Минск: БГЭУ, 2008. – С.188–189.
15. Голубев, С.Г. Реформирование системы социальной защиты Республики Беларусь в контексте зарубежного опыта / С.Г.Голубев, Е.А.Юркштович, Н.Б.Магиевская // Беларусь и Россия: социальная сфера и социокультурная динамика: сб. науч. трудов / под ред. О.В.Пролесковского, Г.В.Осипова. – Минск: ИАЦ, 2008. – С.272–279.

16. Чечет, В.В. Пути сокращения социального сиротства в Беларуси: комментарий к Декрету Президента РБ от 24 ноября 2006 г. / В.В.Чечет // Сацыяльна-педагагічная работа. – 2009. – №2. – С.10–13.
17. Бодак, А. Государственная защита детей в неблагополучных семьях – одно из важнейших направлений социальной политики в Республике Беларусь / А.Бодак // Юстыцыя Беларусі. – 2008. – №9. – С.31–35.
18. Эсмантович, И.И. Социальная поддержка семей, воспитывающих детей / И.И.Эсмантович // Современная семья и проблемы семейного воспитания: материалы межд. науч.-практ. конф. (19–20 марта 2008 г., Могилев). – Могилев: УО “МГУ им. А.А.Кулешова”, 2008. – С.180–183.
19. Яцук, А.И. Социально-экономические аспекты развития семейной политики в Республике Беларусь / А.И.Яцук // Беларусь в современных геополитических условиях: политико-правовые и социально-экономические аспекты устойчивого развития: материалы межвузовской науч.-практ. конф. (21 марта 2008 г., Минск). – Минск: Академия МВД РБ, 2008. – Т.2. – С.120–121.

LEGAL FUNDAMENTALS AND NORMATIVE-LEGAL BASE FOR MATERNITY AND CHILDHOOD PROTECTION IN THE REPUBLIC OF BELARUS

M.M.Sachek, Yu.T.Sharabchiev, T.V.Dudina, A.I.Yolkina

The structural analysis of the available normative-legal base in the sphere of the maternity and childhood protection was presented. It pointed to the fact that strengthening and development of the system on the maternity and childhood protection remained a priority direction in the public health of the Republic of Belarus. It was noted that the available normative-legal base reflected the structure and the level of rendering medical care to women and children, met the requirements of the Ministry of Health, health care institutions and our citizens. Main directions in this sphere, requiring the optimization and development, were designated.

Поступила 16.06.2010 г.

НЕКОТОРЫЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В БЕЛАРУСИ

А.Г.Виницкая, Ю.Е.Разводовский, В.В.Лелевич

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

С использованием официальных данных наркологических учреждений представлен анализ некоторых эпидемиологических параметров наркологической ситуации в Беларуси в период с 2005 по 2009 год. В конце 2009 г. среднереспубликанский показатель распространенности потребления ПАВ в расчете на 100 тыс. населения составил 118 и вырос на 17,2% по сравнению с 2005 г. Наибольшие значения показателя наблюдались в г. Минске и Гомельской области. В структуре зарегистрированных потребителей психоактивных веществ (ПАВ) отмечено преобладание мужчин, потребителей опийных наркотиков и лиц, вводящих наркотики инъекционно. Отмечено ухудшение эпидемиологической ситуации с распространением потребления ПАВ в г. Минске, требующее углубленного изучения с целью разработки стратегии профилактики.

Немедицинское употребление психоактивных веществ (ПАВ) является одной из самых острых медико-социальных проблем современности [1]. Во многих странах мира государственные органы и общественность озабочены эпидемией распространения потребления наркотиков, ставшей для отдельных регионов настоящим бедствием, подрывающим экономику, способствующим процветанию терроризма, преступности и коррупции.

По оценкам Управления ООН по наркотикам и преступности, в 2007 г. количество лиц, употребивших наркотики хотя бы раз в жизни, составило примерно 172–250 миллионов человек, а оценочное число проблемных наркопотребителей в возрасте 15–64 лет составило примерно 18–38 миллионов [1, 2]. За последние пятнадцать лет повсеместно увеличилось употребление каннабиноидов, экстази и героина, снизилось количество