

BHR

Идораи ҳуқуқи Инсон ва Риоли Қонуният
Bureau of Human Rights and Rule of Law
Бюро по правам человека и соблюдению законности



Проект финансируется
Европейским Союзом

Программа Европейского Союза «Европейская инициатива
в области демократии и прав человека» в Таджикистане

**Права лиц,
находящихся в психиатрических
учреждениях,
учреждениях для наркозависимых
права и обязанности персонала
данных учреждений**

Душанбе, 2020

**Права лиц, находящихся в
психиатрических учреждениях,
учреждениях для наркозависимых, и
права и обязанности персонала данных
учреждений**



Проект финансируется
Европейским Союзом

**Для бесплатного распространения
Душанбе, 2019 г.**

ББК: 67.91(2 тадж)

Ч: У-75

Настоящая брошюра подготовлена общественной организацией «Бюро по правам человека и соблюдению законности» в рамках проекта «Действия в свободу от пыток в Таджикистане» при финансовой поддержке Европейского Союза.

Мнение автора брошюры может не совпадать с точкой зрения или мнением Европейского Союза и Хельсинкского фонда по правам человека

Эксперт: Махира Усманова

Тираж: 500 экземпляров

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	7
1. Какой орган является уполномоченным органом в сфере здравоохранения?	8
2. Какой орган в Республике Таджикистан осуществляет функции по оказанию государственных услуг в сфере социальной защиты населения?	9
3. Каким законом регулируются вопросы оказания медико-социальной помощи лицам, страдающим психическими расстройствами и наркологическими заболеваниями?	9
4. Что понимается под психическим расстройством (заболеванием)?	9
5. Что такое психиатрические учреждения?	10
6. Что такое психиатрическая помощь?	10
7. Что означает первичная медико-санитарная помощь?	10
8. Что означает принудительное лечение?	10
9. Кто оказывает медико-психиатрическую помощь?	11
10. Кто может оказывать первичную медицинскую помощь лицам, страдающим психиатрическими заболеваниями?	11
11. Каким образом ставится диагноз психического расстройства?	11
12. Что является основанием для помещения лица в психиатрическое учреждение органов социальной защиты населения?	12
13. Чем руководствуется врач-психиатр при оказании медико-психиатрической помощи?	13
14. Какая помощь оказывается государством лицам, страдающим психическими расстройствами?	13
15. Каковы основания для госпитализации в психиатрический стационар?	14
16. В каких случаях лицо может быть помещено в психиатрический стационар без его согласия?	14

17. Каков порядок принудительного помещения лица в психиатрический стационар?	15
18. Каков порядок принудительного психиатрического освидетельствования?	15
19. Каким законодательным актом регулируется рассмотрение заявления о лечении и освидетельствовании лиц в психических стационарах?	16
20. Каким образом рассматриваются такие заявления?	16
21. Какое решение может быть принято по таким заявлениям?	17
22. Каким образом уведомляются родственники о помещении лица в психиатрический стационар?	17
23. Кто может представлять законные интересы лиц, которым оказывается медико-психиатрическая помощь?	18
24. Над кем устанавливается опека?	18
25. Над кем устанавливается попечительство?	19
26. Какими правами и обязанностями обладают лица, помещенные в психиатрический стационар?	19
27. Допускается ли ограничение прав лиц, страдающих психическими расстройствами?	19
28. Какие гарантии и льготы предусмотрены для врачей и персонала, которые участвуют при оказании медико-психиатрической помощи?	20
29. Каким законодательством регулируется принудительное лечение психических больных, которые совершили общественно опасные деяния?	21
30. Осуществляется ли общественный контроль за соблюдением прав и законных интересов лиц при оказании медико-психиатрической помощи?	21
31. Что подпадает под понятие «наркомания»?	22
32. Что такое наркологические заболевания?	22
33. Какие средства являются наркотическими?	22
34. Какие учреждения являются наркологическими?	23

35. Что означает медико-социальная реабилитация?	23
36. Какие мероприятия включает в себя наркологическая помощь? ...	23
37. Что такое алкоголизм?	23
38. Кто устанавливает диагноз наркологического заболевания?	24
39. Каким образом проводится медицинское освидетельствование лиц, страдающих наркологическими заболеваниями, алкоголизмом и лиц, находящихся в состоянии опьянения?	24
40. Какими правами обладают лица, страдающие наркологическими заболеваниями?	26
41. Какие обязанности возложены на работников наркологических учреждений?.....	27
42. Каковы основания помещения лица в наркологические учреждения?	28
43. В каких случаях осуществляется принудительное лечение лиц, страдающих наркологическими заболеваниями?.....	28
44. Каким образом проводится принудительное лечение наркологических больных?	29
45. Допускается ли ограничение прав лиц, страдающих наркологическими заболеваниями?	29
46. В каких случаях не применяется принудительное лечение?	29
47. Какие виды наркологической помощи и социальной защиты предоставляются государством?	30
48. Какие задачи выполняют лечебно-профилактические учреждения, оказывающие стационарную наркологическую помощь?.....	30
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:.....	32

Европейский Союз состоит из 28 государств-членов, которые решили постепенно объединить свои знания, ресурсы и судьбы. Вместе, в период расширения в 50 лет, они создали зону стабильности, демократии и устойчивого развития, сохранив культурные различия, проявляя терпимость и гарантируя свободу личности.

Европейский Союз готов разделять свои достижения и ценности со странами и народами за своими пределами. С этой целью Европейский Союз осуществляет свою деятельность в Таджикистане с 1992 года и оказывает содействие развитию страны на сумму около 25 миллионов евро в год.

Права лиц, находящихся в психиатрических учреждениях, учреждениях для наркозависимых, и права и обязанности персонала данных учреждений

Введение

Конституция Республики Таджикистан гарантирует, что «Каждый имеет право на охрану здоровья. Каждый, в рамках, определенных законом, пользуется бесплатной медицинской помощью в государственных учреждениях здравоохранения...».¹ Слово «каждый» означает, что все члены общества имеют право на охрану здоровья.

Психические расстройства – это заболевания. Наркомания и алкоголизм – это также заболевания.

Каждый человек имеет право распоряжаться своим здоровьем. Основной обязанностью врача является оказание помощи больному и соблюдение врачебного долга и профессиональной этики.

Здравоохранение – это система мер политического, экономического, правового, социального, культурного и медицинского характера, направленных на предупреждение и лечение болезней, поддержание общественной гигиены и санитарии, сохранение и укрепление физического и психического здоровья человека, поддержание его активной долголетней жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья.²

В целях обеспечения равных возможностей для всех членов общества, укрепления социального единства и недопущения социальной изоляции, трудных жизненных ситуаций, государство гарантирует право на социальное обслуживание в государственной системе социального обслуживания.

К трудной жизненной ситуации, объективно нарушающей нормальную жизнедеятельность человека,

¹ Статья 38 Конституции Республики Таджикистан

² Статья 1 Кодекса здравоохранения (КЗ) Республики Таджикистан

которую он не может преодолеть самостоятельно, относится, в том числе, устойчивая психическая зависимость.³

Субъектами-получателями бесплатного социального обслуживания являются, в том числе, лица, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации и лица, нуждающиеся в срочном социальном обслуживании.⁴

Лица, страдающие психическими и наркологическими заболеваниями, имеют право на милосердие и гуманное отношение.

Знание прав лиц, находящихся в психиатрических стационарах, наркологических организациях и учреждениях и их соблюдение персоналом этих учреждений, важно для обеспечения возможности вести достойную, безопасную жизнь и преодоления трудных жизненных ситуаций.

1. Какой орган является уполномоченным органом в сфере здравоохранения?

Уполномоченным государственным органом в сфере здравоохранения является Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан - центральный исполнительный орган государственной власти, реализующий государственную политику в области здравоохранения и социальной защиты населения и осуществляющий контроль и руководство за процессом диагностики, профилактики и лечения в организациях сферы здравоохранения независимо от форм собственности и ведомственной подчиненности.⁵

³³ Статья 2 Закона РТ «О социальном обслуживании»

⁴ Пункт 4 Порядка и объемов предоставления бесплатного социального обслуживания, утвержден постановлением Правительства Республики Таджикистан от 13 декабря 2012 года, № 724 (в редакции постановления Правительства РТ от 02.07.2015г. № 448)

⁵ Статья 1 Кодекса здравоохранения РТ

2. Какой орган в Республике Таджикистан осуществляет функции по оказанию государственных услуг в сфере социальной защиты населения?

В Республике Таджикистан функции обеспечения гарантий по оказанию государственных услуг в сфере социальной защиты населения осуществляет Государственное агентство социальной защиты населения, которое входит в систему Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и является органом исполнительной власти.⁶

3. Каким законом регулируются вопросы оказания медико-социальной помощи лицам, страдающим психическими расстройствами и наркологическими заболеваниями?

Кодекс здравоохранения Республики Таджикистан (далее – КЗ), который был принят 30 мая 2017 года и заменил собой целый ряд законов в сфере здравоохранения и охраны здоровья населения, в том числе, Закон РТ «О психиатрической помощи» от 02.12.2002 года, регулирует вопросы оказания медико-социальной помощи лицам, страдающим психическими расстройствами и наркологическими заболеваниями.

4. Что понимается под психическим расстройством (заболеванием)?

Психические расстройства (заболевания) – это нарушения нормальной психической деятельности человека,

⁶ Пункт 1 Положения о Государственном агентстве социальной защиты населения Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, утверждено постановлением Правительства Республики Таджикистан от 4 марта 2014 года, № 168 (в редакции постановления Правительства РТ от 26.03.2015г. № 161, от 29.11.2017г. №562)

выражающиеся в снижении умственных способностей или выраженном изменении мышления.

5. Что такое психиатрические учреждения?

Психиатрические учреждения - психиатрические и психоневрологические больницы, психиатрические и психоневрологические центры, кабинеты психиатра городских и районных центров здоровья, где в тесном сотрудничестве с сетью учреждений первичной медико-санитарной помощи и службами социальной защиты, оказывается специализированная медицинская помощь лицам, страдающим психическими заболеваниями.⁷

6. Что такое психиатрическая помощь?

Психиатрическая помощь - профилактика психических расстройств, обследование психического здоровья граждан, диспансерный контроль, диагностика психических нарушений, лечение, уход, медицинская и социальная реабилитация лиц, страдающих психическими заболеваниями.⁸

7. Что означает первичная медико-санитарная помощь?

Первичная медико-санитарная помощь – это уровень медицинского обслуживания, при котором происходит первый контакт здоровых и больных граждан с врачами.⁹

8. Что означает принудительное лечение?

Принудительное лечение – это лечение, которое проводится по ходатайству лиц, трудовых коллективов, государственных и неправительственных организаций или по инициативе органов внутренних дел в соответствии с

⁷ Статья 1 КЗ РТ

⁸ Статья 1 КЗ РТ

⁹ Статья 1 КЗ РТ

требованием КЗ РТ на основании заключения комиссии уполномоченных органов здравоохранения, по решению суда в специализированных отделениях лечебных учреждений с установленным режимом содержания и трудотерапии.¹⁰

9. Кто оказывает медико-психиатрическую помощь?

Медико-психиатрическую помощь оказывают психиатрические (психоневрологические) учреждения независимо от форм собственности в тесном сотрудничестве с местными службами первичной медико-санитарной помощи и службами социальной защиты.¹¹

10. Кто может оказывать первичную медицинскую помощь лицам, страдающим психиатрическими заболеваниями?

Право на диагностику психических расстройств, лечение депрессивных состояний имеют специалисты семейной медицины в области первичной медицинской помощи, прошедшие специальную подготовку в порядке, установленном уполномоченным государственным органом в сфере здравоохранения.¹²

11. Каким образом ставится диагноз психического расстройства?

Диагноз психического расстройства ставится в соответствии с общепризнанными международными стандартами и классификацией.

Для диагностики и лечения лица, страдающего психическим расстройством, применяются разрешенные медицинские средства и методы.

¹⁰ Статья 1 КЗ РТ

¹¹ Часть 1 статьи 182 КЗ РТ

¹² Часть 2 статьи 182 КЗ РТ

Медицинские средства и методы применяются только в диагностических и лечебных целях в соответствии с характером болезненных расстройств и не должны использоваться для наказания лица, страдающего психическим расстройством, или в интересах других лиц.¹³

Установление диагноза психического расстройства, принятие решения и дача заключения для судебного рассмотрения вопроса об оказании медико-психиатрической помощи в недобровольном порядке является исключительным правом комиссии врачей - психиатров.¹⁴

12. Что является основанием для помещения лица в психиатрическое учреждение органов социальной защиты населения?

Основанием для помещения в психоневрологические учреждения органов социальной защиты населения престарелых и инвалидов, включая несовершеннолетних, являются заключение комиссии психиатров государственных учреждений здравоохранения и акт учреждений органов социальной защиты населения о наличии психического заболевания.

Указанные лица помещаются в психоневрологические учреждения органов социальной защиты населения добровольно - по их письменному заявлению, несовершеннолетние - по заявлению их законных представителей и лица, признанные недееспособными - по решению суда.

Правила помещения и содержания престарелых и инвалидов с психическими расстройствами разрабатываются и утверждаются уполномоченным государственным органом в сфере здравоохранения.¹⁵

¹³ Статья 176 КЗ РТ

¹⁴ Часть 3 статьи 182 КЗ РТ

¹⁵ Статья 191 КЗ РТ

13. Чем руководствуется врач-психиатр при оказании медико-психиатрической помощи?

Врач - психиатр в своих решениях при установлении диагноза, оказании медицинской помощи лицам, страдающим психическими расстройствами, руководствуется только медицинскими показаниями, врачебным долгом и требованиями законодательства.

Врач - психиатр, мнение которого не совпадает с мнением членов комиссии, вправе в письменном виде изложить свое мнение, которое приобщается к медицинской документации.¹⁶

14. Какая помощь оказывается государством лицам, страдающим психическими расстройствами?

Лицам, страдающим психическими расстройствами, государством гарантируется:

- неотложная медико-психиатрическая помощь;
- консультативно-диагностическая, лечебная, профилактическая, реабилитационная помощь во внебольничных и стационарных условиях;
- все виды психиатрической экспертизы, определение временной нетрудоспособности;
- пенсия и социально - бытовая помощь, и содействие в трудоустройстве лиц, страдающих психическими расстройствами;
- решение вопросов опеки;
- консультации по правовым вопросам и другие виды юридической помощи в психиатрических и психоневрологических учреждениях;
- социально-бытовое устройство инвалидов и престарелых, страдающих психическими расстройствами, а также уход за ними;

¹⁶ Статья 183 КЗ РТ

- обучение инвалидов и несовершеннолетних, страдающих психическими расстройствами.¹⁷

15. Каковы основания для госпитализации в психиатрический стационар?

Основанием для госпитализации в психиатрическую больницу является наличие у лица психического расстройства, требующего обследования или лечения, которые не могут быть проведены в амбулаторных (внебольничных) условиях.

Помещение лица в психиатрический стационар осуществляется по его обращению или согласию.¹⁸

16. В каких случаях лицо может быть помещено в психиатрический стационар без его согласия?

Лицо, признанное в установленном законом порядке недееспособным, помещается в психиатрический стационар по обращению или с согласия его законного представителя.¹⁹

Лицо, имеющее выраженное психическое расстройство, лишаящее его способности к принятию осознанных решений и представляющее по своему психическому состоянию непосредственную опасность для себя и для окружающих или лицо, не охваченное лечением и психиатрической помощью, влекущее за собой опасность для его здоровья и нанесение серьезного морального и материального ущерба окружающим, может быть госпитализировано в психиатрический стационар по решению врача - психиатра без согласия больного и его законного представителя.

Обоснованность госпитализации должна быть подтверждена комиссией врачей – психиатров.²⁰

¹⁷ Часть 1 статьи 181 КЗ РТ

¹⁸ Части 1, 2 статьи 185 КЗ РТ

¹⁹ Часть 3 статьи 185 КЗ РТ

²⁰ Часть 1,2 статьи 186 КЗ РТ

17. Каков порядок принудительного помещения лица в психиатрический стационар?

Лица, принятые в психиатрический стационар, подлежат обязательному освидетельствованию в течение 72 часов комиссией врачей – психиатров, которая должна принять решение об обоснованности либо необоснованности госпитализации.

Если госпитализация признается необоснованной и пациент не желает оставаться в стационаре, он подлежит немедленной выписке.

Если госпитализация признается обоснованной, то заключение комиссии врачей-психиатров в течение 48 часов направляется в суд по месту нахождения психиатрического учреждения для решения вопроса о дальнейшем пребывании лица.²¹

Заявление представителя психиатрического стационара о принудительной госпитализации или о продлении срока принудительной госпитализации гражданина, страдающего психическим расстройством, подается в суд по месту нахождения психиатрического стационара, в который помещен гражданин, в течение 48-ми часов с момента помещения гражданина в психиатрический стационар.²²

В дальнейшем, аналогичные комиссионные освидетельствования проводятся каждые полгода.²³

18. Каков порядок принудительного психиатрического освидетельствования?

Заявление врача-психиатра о принудительном психиатрическом освидетельствовании гражданина подается в суд по месту жительства гражданина. К заявлению прилагаются мотивированное заключение врача-психиатра о необходимости такого освидетельствования и другие имеющиеся материалы.

²¹ Часть 1 статьи 187 КЗ РТ

²² Часть 1 статьи 307, часть 1 статьи 308 ГПК РТ

²³ Часть 2 статьи 187 КЗ РТ

В течение трех дней со дня подачи заявления судья рассматривает заявление о принудительном психиатрическом освидетельствовании гражданина и принимает решение о принудительном психиатрическом освидетельствовании гражданина или об отказе.²⁴

По истечении шести месяцев с момента помещения в психиатрический стационар, заключение комиссии о необходимости дальнейшего лечения лица без его согласия в стационаре направляется руководителем больницы в суд, который своим решением может продлить стационарное лечение.

В дальнейшем продление стационарного лечения каждые 6 месяцев также производится судом. Данный порядок распространяется и на лиц, находящихся по определению суда на принудительном лечении.²⁵

19. Каким законодательным актом регулируется рассмотрение заявления о лечении и освидетельствовании лиц в психических стационарах?

Заявление о принудительной госпитализации, лечении и освидетельствовании лиц в психиатрическом стационаре рассматривается в рамках Гражданского процессуального кодекса (ГПК) Республики Таджикистан.

20. Каким образом рассматриваются такие заявления?

Заявление о принудительной госпитализации гражданина в психиатрический стационар или о продлении срока принудительной госпитализации гражданина, страдающего психическим расстройством, судья рассматривает в течение пяти дней со дня возбуждения дела. Судебное заседание проводится в помещении суда или психиатрического

²⁴ Статья 311 ГПК РТ

²⁵ Части 3, 4 статьи 187 КЗ РТ

стационара. Лицо имеет право лично участвовать в судебном заседании.

Дело рассматривается с участием прокурора, представителя психиатрического стационара, подавшего в суд заявление о принудительной госпитализации гражданина в психиатрический стационар или о продлении срока его принудительной госпитализации, и представителя гражданина, в отношении которого решается вопрос о принудительной госпитализации или о продлении срока его принудительной госпитализации.²⁶

21. Какое решение может быть принято по таким заявлениям?

Судья, рассмотрев заявление о принудительной госпитализации гражданина в психиатрический стационар или о продлении срока принудительной госпитализации гражданина, принимает решение, которым удовлетворяет или отклоняет заявление.

Решение об удовлетворении заявления является основанием для принудительной госпитализации лица в психиатрический стационар или продления срока принудительной госпитализации лица в психиатрический стационар.²⁷

22. Каким образом уведомляются родственники о помещении лица в психиатрический стационар?

В течение 24-х часов с момента госпитализации родственники или законные представители госпитализированного лица должны быть официально и письменно проинформированы о его госпитализации.

Госпитализируемому лицу со стороны администрации психиатрического стационара должны быть разъяснены, если

²⁶ Статья 309 ГПК РФ

²⁷ Статья 310 ГПК РФ

это возможно по его психическому состоянию, основание и цели помещения его в психиатрический стационар.²⁸

23. Кто может представлять законные интересы лиц, которым оказывается медико-психиатрическая помощь?

При оказании медико-психиатрической помощи, лица, страдающие психическими расстройствами, для защиты собственных прав и законных интересов, имеют право пригласить адвокатов или других уполномоченных лиц по своему выбору.

В течение 48 часов руководитель учреждения, оказывающего медико-психиатрическую помощь, должен обеспечить участие адвоката за исключением случаев, предусмотренных законом.

Указанные представители имеют право общаться с лицом, интересы которого они представляют, получать информацию, касающуюся медицинских и других мероприятий, проводимых в отношении этого лица. Адвокат вправе также знакомиться с медицинской документацией, имеющей отношение к больному.²⁹

24. Над кем устанавливается опека?

Опека устанавливается над детьми, не достигшими 14-летнего возраста, а также над лицами, признанными судом недееспособными вследствие душевной болезни или слабоумия.³⁰

²⁸ Статья 189 КЗ РТ

²⁹ Части 1- 3 статьи 177 КЗ РТ

³⁰ Пункт 22 Положения об органах опеки и попечительства, утверждено постановлением Правительства Республики Таджикистан от 25 января 2017 года, №30

25. Над кем устанавливается попечительство?

Попечительство устанавливается над детьми в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет, а также над лицами, ограниченными судом в дееспособности вследствие злоупотребления спиртными напитками, наркотическими средствами, сильнодействующими или другими одурманивающими веществами.³¹

26. Какими правами и обязанностями обладают лица, помещенные в психиатрический стационар?

Лица, находящиеся на излечении или обследовании в психиатрическом стационаре, имеют следующие права,

- пользоваться лечебным отпуском;
- вести переписку в условиях, исключающих цензуру;
- принимать посетителей в дни приема;
- получать передачи и посылки;
- иметь и приобретать предметы первой необходимости.

Данные права могут быть ограничены лечащим врачом и заведующим отделением лишь по крайней необходимости в интересах здоровья или безопасности самого больного либо других лиц.

Лица, госпитализированные в психиатрический стационар, способные по своему психическому состоянию к принятию осознанных решений, обязаны соблюдать правила внутреннего распорядка, установленные для психиатрических стационаров.³²

27. Допускается ли ограничение прав лиц, страдающих психическими расстройствами?

Лишение прав и ограничение законных интересов лиц, страдающих психическими расстройствами, запрещается только

³¹ Пункт 23 Положения об органах опеки и попечительства

³² Статья 190 КЗ РТ

на основании осмотра психиатра, нахождения лица под диспансерным контролем в психиатрическом стационаре или психоневрологическом учреждении органов здравоохранения и социальной защиты.

Признание лица, страдающего психическими расстройствами, недееспособным, осуществляется только судом.

Правительство Республики Таджикистан устанавливает Перечни психических расстройств, являющихся препятствием к осуществлению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности.³³

28. Какие гарантии и льготы предусмотрены для врачей и персонала, которые участвуют при оказании медико-психиатрической помощи?

Врачи - психиатры, врачи других специальностей, медицинский и другой персонал, участвующие в оказании медико-психиатрической помощи, имеют право на льготы, установленные законодательством РТ для лиц, занятых деятельностью в особых условиях труда, а также подлежат обязательному государственному страхованию на случай причинения вреда их здоровью или смерти при исполнении служебных обязанностей.

В частности, продолжительность рабочего времени врачей устанавливается не более 35 часов в неделю.³⁴

В случае причинения вреда здоровью, повлекшему временную нетрудоспособность лица, участвующего в оказании медико-психиатрической помощи, а также при наступлении инвалидности - ему или в случае его смерти - его наследникам, производится возмещение ущерба.

Младший медицинский персонал, непосредственно работающий в контакте с психическими больными, при 15-ти

³³ Статья 175 КЗ РТ

³⁴ Статья 70 Трудового кодекса РТ

летнем непрерывном стаже работы в медико-психиатрическом учреждении имеет право выходить на пенсию с 50-летнего возраста, а данные работники – женщины, имеющие 3-х и более детей - с 48-ми лет.

Средний медицинский персонал, имеющий непрерывный стаж работы в медико-психиатрических учреждениях 15 и более лет, выходят на пенсию с 53-х лет, а данные работники женщины, имеющие 3-х и более детей - с 50-ти лет. Данные льготы на врачей не распространяются.³⁵

29. Каким законодательством регулируется принудительное лечение психических больных, которые совершили общественно опасные деяния?

Принудительное лечение по определению суда лиц с психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния, предусмотренные уголовным законодательством Республики Таджикистан, производится по основаниям и в порядке, установленном уголовным и уголовно-процессуальным законодательством Республики Таджикистан.³⁶

30. Осуществляется ли общественный контроль за соблюдением прав и законных интересов лиц при оказании медико-психиатрической помощи?

Правила посещения психиатрических и психоневрологических учреждений должны быть прописаны в уставах.

При оказании медико-психиатрической помощи общественные объединения врачей-психиатров, другие общественные объединения в соответствии с своими уставами могут по просьбе или с согласия лиц осуществлять общественный контроль за соблюдением их прав и законных интересов.

³⁵ Статья 184 КЗ РТ

³⁶ Части 1 статьи 178 КЗ РТ

Представители общественных объединений обязаны согласовать условия посещения с администрацией психиатрического или психоневрологического учреждения, ознакомиться с правилами и подписать обязательство о неразглашении врачебной тайны.³⁷

31. Что подпадает под понятие «наркомания»?

Наркомания - это заболевание, вызванное хронической интоксикацией организма вследствие злоупотребления наркотическими средствами, которые классифицированы в соответствующих международных конвенциях и Национальном списке, и характеризующееся психической и физической зависимостью от них.³⁸

32. Что такое наркологические заболевания?

Под наркологическими заболеваниями понимаются нарушения психического и соматического здоровья, обусловленные немедицинским потреблением наркотических средств, психотропных и приравненных к ним веществ, спиртных напитков, следствием которого является формирование психологической зависимости от указанных веществ и социальная деградация.³⁹

33. Какие средства являются наркотическими?

Наркотическими средствами являются вещества синтетического или природного происхождения, их лекарственные формы, а также растения, классифицированные в соответствующих международных конвенциях и Национальном списке наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.⁴⁰

³⁷ Статья 19 КЗ РТ

³⁸ Статья 1 КЗ РТ

³⁹ Статья 1 КЗ РТ

⁴⁰ Статья 1 КЗ РТ, статья 2 Закона РТ «О наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах» (в редакции Закона РТ от

34. Какие учреждения являются наркологическими?

Наркологическими учреждениями являются: наркологические больницы, центры, реабилитационные отделения или центры для оказания медико-социальной реабилитации наркологическим больным, кабинеты нарколога в городских и районных центрах здоровья, где в тесном сотрудничестве со службами первичной медико-санитарной помощи оказывается специализированная медицинская помощь лицам, страдающим наркологическими заболеваниями.⁴¹

35. Что означает медико-социальная реабилитация?

Медико-социальная реабилитация означает восстановление здоровья больных с комплексным использованием медицинских, социальных и трудовых мероприятий для привлечения больных к труду, семейной и общественной жизни.⁴²

36. Какие мероприятия включает в себя наркологическая помощь?

Наркологическая помощь включает в себя комплекс мероприятий, состоящих из профилактики, диспансерного контроля, диагностики, лечения, ухода, медицинской и социальной реабилитации наркологических больных.⁴³

37. Что такое алкоголизм?

Алкоголизм - это наркологическое заболевание, характеризующееся продолжительным потреблением алкоголя и протекающее с явлениями психологической и биологической зависимости от алкоголя, изменениями от его влияния,

10.05.2002 г. N37, от 29.04.2006г.№179 от 30.07.2007г.№297, от 22.07.2013г.№ 988)

⁴¹ Статья 1 КЗ РТ

⁴² Статья 1 КЗ РТ

⁴³ Статья 1 КЗ РТ

появлением и развитием психической и соматической алкогольной деградации.⁴⁴

38. Кто устанавливает диагноз наркологического заболевания?

Диагноз наркологического заболевания устанавливает исключительно врач-нарколог и психиатр.

Лицо может быть признано алкоголиком, токсикоманом и наркоманом только на основании решения комиссии врачей специализированного учреждения здравоохранения.

Решение об установлении диспансерного контроля или снятие с наркологического учета лиц, страдающих наркологическими заболеваниями или допускающих немедицинское потребление наркотических средств, психотропных веществ, спиртных напитков и других приравненных к ним средств, принимается комиссией врачей, наркологов и психиатров.⁴⁵

39. Каким образом проводится медицинское освидетельствование лиц, страдающих наркологическими заболеваниями, алкоголизмом и лиц, находящихся в состоянии опьянения?

Медицинское освидетельствование – это комплекс мер медицинского характера, направленных на определение факта употребления алкоголя, наркотических средств и оценку состояния опьянения.

Медицинское освидетельствование для установления факта употребления алкоголя, наркотических средств и состояния опьянения проводится в специализированных кабинетах наркологических центров врачами психиатрами-наркологами или в лечебно-профилактических учреждениях врачами психиатрами-наркологами или другими медицинскими

⁴⁴ Статья 1 КЗ РТ

⁴⁵ Части 2,3 статьи 201, часть 1 статьи 206 КЗ РТ

специалистами, прошедшими специальную подготовку по диагностике алкогольного, наркотического опьянения, а также непосредственно в учреждениях и транспортных средствах, специально оснащённых для этих целей.

В отдаленных от лечебных учреждений селениях, где не имеется штата врача, специальным решением местного медицинского управления, в порядке исключения, допускается проведение экспертизы или медицинского освидетельствования средним медицинским работником (фельдшером), работающим в медицинском пункте и имеющим специальную подготовку по диагностике алкогольного, наркотического опьянения.

Данный Порядок не распространяется на наркологическое освидетельствование в случае судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз.

Освидетельствование производится по официальным направлениям правоохранительных органов, суда, а также должностных лиц предприятий, ведомств и организаций по месту работы освидетельствуемого.

Освидетельствование может быть произведено и без направления при сопровождении должностным лицом освидетельствуемого. Во всех случаях врач, проводящий освидетельствование, должен ознакомиться с причинами, основаниями и целями, вызвавшими необходимость освидетельствования.

Допускается проведение освидетельствования по личному обращению граждан без официального направления. При этом освидетельствуемый обязан представить документ, удостоверяющий личность и письменное заявление с подробным изложением его просьбы о проведении медицинского освидетельствования. Результаты освидетельствования сообщаются освидетельствуемому, обратившемуся без официального направления, устно, протокол с результатом освидетельствования может быть выдан по

официальному письменному запросу заинтересованных ведомств и организаций.⁴⁶

40. Какими правами обладают лица, страдающие наркологическими заболеваниями?

Лица, страдающие наркологическими заболеваниями, обладают всеми правами и свободами, предусмотренными Конституцией Республики Таджикистан и другими нормативными правовыми актами РТ, в том числе:

- уважительное и гуманное отношение, исключающее унижение человеческого достоинства;
- конфиденциальность информации о характере имеющихся у них наркологических заболеваний и применяемых методов лечения, если это не причинит ущерба их здоровью;
- применение средств и методов лечения, за исключением случаев, запрещенных законодательством Республики Таджикистан;
- проведение лечения в амбулаторных и стационарных условиях;
- содержание в стационарном лечебном наркологическом учреждении в течение срока, необходимого для обследования и лечения;
- оказание лечебной помощи в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- приглашение по требованию больных специалиста нарколога, психиатра для работы в медицинской комиссии по вопросам, регулируемым Кодексом здравоохранения РТ;
- получение социальной помощи от государства;
- подачу жалоб и заявлений в государственные органы, суд, учреждения и организации;

⁴⁶ Пункты 2, 3, 7 Порядка медицинского освидетельствования состояния опьянения и оформления его результатов, утвержден постановлением Правительства Республики Таджикистан от 3 мая 2014 года, № 298

- помощь адвоката, законного представителя, а также иного лица в установленном порядке;
- получение информации о характере имеющихся у них заболеваний, целях и продолжительности рекомендуемого вида наркологической помощи, назначенных процедурах и методах лечения, ожидаемых результатах, возможных побочных эффектах, а также об альтернативных методах лечения;
- обращение с личной просьбой о выписке из стационара;
- предварительное согласие или отказ на любой стадии от использования в качестве объекта испытаний медицинских средств и методов, научных исследований или учебного процесса, фото, видео или киносъемки.⁴⁷

41. Какие обязанности возложены на работников наркологических учреждений?

Медицинские работники наркологического учреждения обязаны:

- обеспечить находящихся в наркологическом учреждении больных всеми видами медицинской помощи, предусмотренными уполномоченными государственными органами в сфере здравоохранения;
- обеспечивать условия для ведения переписки, направления жалоб, заявлений и писем в органы государственной власти, прокуратуру, суд, а также адвокату;
- информировать родственников или законного представителя пациента, а при их отсутствии иное лицо по его указанию об изменениях состояния его здоровья и чрезвычайных происшествиях с ним;
- обеспечивать безопасность находящихся в стационаре пациентов, контролировать содержание посылок и передач.⁴⁸

⁴⁷ Статья 195 КЗ РТ

⁴⁸ Статья 198 КЗ РТ

42. Каковы основания помещения лица в наркологические учреждения?

Наркологическая помощь больным оказывается на основании их обращения или с их согласия, а несовершеннолетним – на основании обращения или с согласия родителей или законных представителей.

Основаниями для госпитализации в наркологический стационар являются:

- добровольное обращение в связи с наличием у лица наркологического заболевания, требующего обследования или лечения, которые не могут быть проведены в амбулаторных условиях;
- проведение судебно - наркологической экспертизы;
- проведение трудовой экспертизы;
- проведение военно-наркологической экспертизы;
- проведение альтернативной замещающей терапии больным наркоманией.⁴⁹

43. В каких случаях осуществляется принудительное лечение лиц, страдающих наркологическими заболеваниями?

К лицам, совершившим преступление, в том числе к лицам, совершившим административные правонарушения и одновременно нуждающимся в лечении подтвержденного наркологического заболевания и уклоняющимся от добровольного лечения, применяются принудительные меры лечебного характера на основании решения суда.

Принудительное лечение лиц, осуществляется в специализированных отделениях медицинских профильных учреждений.

Принудительное лечение лиц, лишённых свободы осуществляется в местах лишения свободы.⁵⁰

⁴⁹ Часть 1 статьи 199 КЗ РТ

⁵⁰ Часть 1, 2 статьи 203 КЗ РТ

44. Каким образом проводится принудительное лечение наркологических больных?

Принудительное лечение наркологических больных проводится с применением комплекса мер медико-социального характера, трудотерапии, здорового образа жизни и социального благополучия и соблюдения установленного режима содержания.⁵¹

45. Допускается ли ограничение прав лиц, страдающих наркологическими заболеваниями?

Ограничение прав лиц, страдающих наркологическими заболеваниями, не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Республики Таджикистан.

Перечень отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, на занятие которыми устанавливаются ограничения для лиц, страдающих наркологическими заболеваниями, определяется Правительством Республики Таджикистан.⁵²

46. В каких случаях не применяется принудительное лечение?

Принудительное лечение не применяется к следующим лицам:

- не достигшим 18-ти лет;
- к беременным женщинам и женщинам, имеющим детей в возрасте до 8-ми лет;
- к лицам, достигшим пенсионного возраста;
- к инвалидам I и II группы;
- к лицам, страдающим душевными болезнями;
- к лицам, страдающим тяжелыми сопутствующими заболеваниями, препятствующими их принудительному лечению (перечень этих заболеваний утверждается

⁵¹ Часть 4 статьи 203 КЗ РТ

⁵² Статья 196 КЗ РТ

уполномоченным государственным органом в сфере здравоохранения).⁵³

47. Какие виды наркологической помощи и социальной защиты предоставляются государством?

Государством гарантируются следующие виды наркологической помощи и социальной защиты:

- неотложная наркологическая помощь;
- анонимная наркологическая помощь в наркологических организациях и учреждениях;
- консультативно-диагностическая, лечебно-профилактическая помощь, психотерапевтическая и замещающая терапия, противорецидивная и медико-социальная помощь во внебольничных и стационарных условиях;
- все виды наркологической экспертизы, определение временной нетрудоспособности;
- консультации по правовым вопросам и другие виды юридической помощи;
- социально-бытовое устройство инвалидов и престарелых, страдающих наркологическими заболеваниями.⁵⁴

48. Какие задачи выполняют лечебно-профилактические учреждения, оказывающие стационарную наркологическую помощь?

Лечебно-профилактические учреждения, оказывающие стационарную наркологическую помощь, осуществляют:

- освидетельствование для установления состояния наркотического, токсического одурманивания или алкогольного опьянения;

⁵³ Часть 3 статьи 203 КЗ РТ

⁵⁴ Статья 194 КЗ РТ

- комплексное клиническое обследование госпитализированных лиц для установления диагноза;
- лечение и медицинскую реабилитацию лиц, страдающих наркологическими заболеваниями;
- оказание психологической и психотерапевтической помощи лицам, страдающим наркологическими заболеваниями;
- оказание медико-социальной и правовой помощи лицам, страдающим наркологическими заболеваниями;
- проведение альтернативной замещающей терапии лицам, страдающим наркологическими заболеваниями.⁵⁵

⁵⁵ Статья 197 КЗ РТ

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

- Конституция Республики Таджикистан
- Кодекс здравоохранения РТ
- Гражданский процессуальный кодекс РТ
- Трудовой кодекс РТ
- Закон РТ «О социальном обслуживании»
- Закон РТ О наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах»
- Положение о государственном агентстве социальной защиты населения Министерства здравоохранения и социальной защиты населения РТ
- Положение об органах опеки и попечительства
- Порядок медицинского освидетельствования состояния опьянения и оформления его результатов
- Порядок и объемы предоставления бесплатного социального обслуживания, утвержден постановлением Правительства Республики Таджикистан