

ЗАКОН РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

О ПРАВАХ И БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Принят Палатой представителей
Одобен Советом Республики

Настоящий Закон устанавливает права пациентов как группу прав, производных от общих прав человека, и определяет гарантии обеспечения этих прав в области здравоохранения, исходя из основополагающей ценности жизни человека, безопасности, тесной взаимосвязи физического и духовного здоровья, иные правовые, экономические и организационные основы защиты этих прав.

Целью настоящего Закона является укрепление прав пациентов, повышение степени участия пациентов в принятии решений в сфере здравоохранения, а также повышение качества и эффективности оказания медицинской помощи.

Раздел I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

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

пациент – лицо, нуждающееся в медицинской помощи и/или обратившееся за ней, получающее медицинскую помощь, либо участвующее в качестве испытуемого в биомедицинских исследованиях, находящееся под медицинским наблюдением, а также выступающее как потребитель медицинских и связанных с ними услуг независимо от того здоров он или болен;

права пациента – права, производные от основных прав человека на жизнь и здоровье, которые включают в себя социальные права, связанные с доступностью, справедливостью и качеством получения медицинской помощи, а также индивидуальные права, касающиеся обеспечения уважения личности, достоинства пациента и целостности его организма, реализуемые при пользовании медицинской помощью, медицинскими услугами, в том числе при любом медицинском вмешательстве, либо в связи с добровольным участием пациента в качестве субъекта в биомедицинских исследованиях;

альтернативные госпитализации – организация медицинской помощи населению без отрыва от привычной социальной среды, включая помощь на дому, в амбулаторно-поликлиническом учреждении либо в полустационарном отделении (учреждении);

биомедицинское исследование – научное исследование, имеющее целью изучение конкретных физиологических, психологических и других состояний организма человека под влиянием различных факторов, а также апробацию новых диагностических, лечебно-профилактических, реабилитационных методов, лекарственных и иных средств, проводимое в форме клинического испытания с участием человека в качестве испытуемого;

близкие родственники – родители, усыновители (удочерители), совершеннолетние дети, в том числе усыновленные (удочеренные), родные братья и сестры, дед, бабушка, совершеннолетние внуки;

врачебная тайна – информация о факте обращения пациента за медицинской помощью и состоянии его здоровья, сведения о наличии заболевания, диагнозе, возможных методах оказания медицинской помощи, рисках, связанных с медицинским вмешательством, а также возможных альтернативах предлагаемому медицинскому вмешательству, иные сведения, в том числе личного характера, полученные при оказании пациенту медицинской помощи, а в случае смерти – и информация о результатах патологоанатомического исследования;

гарантии прав пациента – система обязательств, установленных правовыми актами, обеспечивающая реализацию прав пациента;

гарантированный уровень оказания медицинской помощи – установленный объем экстренной, первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, паллиативной помощи, медицинской реабилитации и других мероприятий, бесплатно предоставляемых пациентам в государственных и коммунальных учреждениях здравоохранения;

дискриминация пациента – действие либо бездействие, выражающее любое различие, исключение или привилегии по определенному признаку, если они направлены на ограничение или делают невозможным признание, пользование или осуществление на равных началах пациентами своих прав;

доступность медицинской помощи – возможность получения пациентами необходимой медицинской помощи, согласно медицинским показаниям и противопоказаниям, независимо от возраста, пола, расы, национальности, вероисповедания, социального происхождения, имущественного состояния, политических взглядов, места проживания, гражданства и других немедицинских признаков;

законные представители – родители, усыновители, опекуны или попечители, выступающие от имени и в интересах своих детей и подопечных;

информированное добровольное согласие – добровольное согласие пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство, данное им на основе полученной от лечащего врача или врача, проводящего биомедицинское исследование, полной и всесторонней информации в доступной для пациента форме изложения о цели, характере, способах данного вмешательства, связанном с ним вероятном риске и возможных медико-социальных, психологических, экономических и других последствиях, а также возможных альтернативных видах медицинской помощи и связанных с ними последствиях и риске;

качество медицинской помощи – совокупность характеристик медицинской помощи, отражающих ее способность удовлетворять потребности пациента в сохранении и восстановлении здоровья, а также положительно влиять на уровень заболеваемости и смертности; своевременность оказания медицинской помощи, степень ее соответствия клиническим протоколам и иным нормативным правовым актам в области здравоохранения, включая степень достижения запланированного результата оказания медицинской помощи;

клинический протокол – технический нормативный правовой акт, утверждаемый Министерством здравоохранения и устанавливающий общие, приводимые в структурированном виде требования к объему оказания медицинской помощи пациенту с учетом возможных видов, форм и условий ее оказания при определенном заболевании, определенном синдроме или определенной клинической ситуации, а также содержащий варианты медицинского вмешательства и описание последовательности действий медицинских работников с учетом синдрома, течения заболевания, наличия осложнений и сопутствующих заболеваний, определенной клинической ситуации, иных факторов, влияющих на результаты оказания медицинской помощи;

медицинская информация – сведения о состоянии здоровья пациента и оказываемой ему медицинской помощи, включая данные о наличии заболевания, диагнозе, прогнозе, способах диагностики, лечения и профилактики, риске, связанном с

медицинским вмешательством, а также о личной, семейной жизни или другие сведения о пациенте, ставшие известными медицинскому работнику в процессе оказания медицинской помощи;

медицинская помощь – комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, укрепление и восстановление здоровья пациента, включающий медицинскую профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию и протезирование, осуществляемый медицинскими работниками;

медицинское вмешательство – любое обследование, лечение и иное действие, имеющее профилактическую, диагностическую, лечебную, реабилитационную или исследовательскую направленность, выполняемую врачом либо другим медицинским работником по отношению к конкретному пациенту;

медицинская услуга – медицинское вмешательство либо комплекс медицинских вмешательств, а также иные действия, выполняемые при оказании медицинской помощи;

медицинская этика и деонтология – совокупность принципов, норм и правил поведения медицинских, фармацевтических работников при выполнении ими должностных обязанностей;

необходимая медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая в соответствии с утвержденными стандартами и клиническими протоколами;

сервисная услуга – обеспечение дополнительных бытовых комфортных условий для пребывания пациента в медицинском учреждении;

учреждения социального обслуживания – учреждения (дома-интернаты для престарелых и инвалидов, территориальные центры социального обслуживания и т.д.), оказывающие социальные услуги населению, включая уход, организацию питания, содействие в получении медицинской, правовой, социально-психологической помощи и т.п.

Статья 2. Законодательство Республики Беларусь о правах пациента

1. Законодательство Республики Беларусь о правах пациента основывается на Конституции Республики Беларусь и состоит из настоящего Закона, Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», актов Президента Республики Беларусь, иных актов законодательства.

Законы и иные акты законодательства не могут ограничивать права пациента, установленные Конституцией Республики Беларусь и настоящим Законом.

Если международным договором Республики Беларусь установлены иные правила, чем те, которые содержатся в настоящем Законе, то применяются правила международного договора.

2. При принятии новых законов или внесении изменений в действующие законы не допускается сужение содержания и объема прав пациентов, определенных Конституцией Республики Беларусь и настоящим Законом.

Статья 3. Основные направления государственной политики в сфере реализации и защиты прав пациентов

1. Государственная политика в сфере реализации прав пациентов направлена на: закрепление прав и обязанностей пациента;

признание приоритетности прав пациентов и их безусловного соблюдения;

соблюдение гарантий обеспечения прав пациента;

недопущение любых проявлений дискриминации по доступу к медицинской помощи;

обеспечение безопасности и эффективности оказания медицинской помощи в соответствии с утвержденными стандартами и клиническими протоколами в сфере здравоохранения;

повышение доступности и качества оказания медицинской помощи, постоянное ее развитие на государственном и местных уровнях с учетом национального и международного опыта;

повышение влияния системы здравоохранения на снижение показателей смертности, заболеваемости, инвалидности за счет повышения доступности и качества оказания медицинской помощи;

информирование и повышение осведомленности пациентов относительно их прав;

улучшение состояния здоровья населения, обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

Действие настоящего Закона распространяется на граждан Республики Беларусь, органы государственной власти, органы местного самоуправления, организации государственной и коммунальной собственности, частной системы здравоохранения, иностранных граждан, временно или постоянно проживающих в Республики Беларусь, если международными договорами не предусмотрено иное, лиц без гражданства, временно или постоянно проживающих в Республики Беларусь, беженцев и перемещенных лиц.

Статья 4. Принципы подхода к правам пациентов и реализации этих прав

Основными принципами реализации прав пациента являются:

- признание жизни и здоровья человека наивысшей ценностью;
- соблюдение основных прав человека, включая уважение человеческого достоинства, неприкосновенность личности и невмешательство в личную жизнь, при оказании медицинских услуг;
- ориентация на сохранение жизни, физического и психического здоровья пациента в процессе оказания медицинских услуг;
- приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- доступность и качество медицинской помощи;
- недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- соблюдение врачебной тайны;
- уважение моральных и культурных ценностей, религиозных и философских убеждений пациента;
- признание необходимости регулирования прав, ответственности пациента, а также условий ограничения его прав в целях защиты здоровья самого пациента и соблюдения прав других лиц;
- признание пациента в качестве равноправного участника при принятии решения о медицинском вмешательстве;
- регулирование прав пациента механизмами их обеспечения и защиты;
- утверждение принципа взаимного доверия во взаимоотношениях пациента и медицинского работника;
- оперативное и объективное рассмотрение фактов нарушения прав пациентов и ответственности за нарушение прав;
- контроль и независимая экспертиза качества медицинской и лекарственной помощи.

Статья 5. Условия реализации прав пациентов

Права пациентов, закрепленные в настоящем Законе, реализуются самими пациентами, а за лиц, не достигших 15-летнего возраста, или лиц, признанных в

установленном законом порядке недееспособными, – их родителями или иными законными представителями.

Пациент может доверить любому дееспособному лицу осуществление своих прав при оказании медицинской помощи и связанных с ней услуг. В этом случае представительство интересов пациента подтверждается доверенностью, оформленной в соответствии с законодательством.

В экстренных случаях, когда состояние здоровья пациента не позволяет ему осуществлять свои права и требует срочного медицинского вмешательства, а также при отсутствии лиц, указанных в частях первой и второй настоящей статьи, и (или) при невозможности установить с ними связь, ответственность за жизнь пациента берет на себя комиссия врачей, а при невозможности собрать комиссию – непосредственно лечащий (дежурный) врач, который обязан при первой же возможности уведомить администрацию учреждения здравоохранения о принятых мерах.

Если законные представители пациентов, указанных в части первой настоящей статьи, отказываются реализовать предусмотренные для пациентов права и этот отказ создает опасность их жизни и здоровью или противоречит интересам пациентов, ответственность за осуществление упомянутых прав берет на себя администрация учреждения здравоохранения, оказывающего им медицинскую помощь. Отказ в этих случаях оформляется письменно, подтверждается подписью пациента, законного представителя и приобщается к медицинской документации пациента.

Статья 6. Права пациентов

Пациенты имеют право на:

- а) доступность и гарантированный уровень бесплатной медицинской помощи в объеме, предусмотренном законодательством;
- б) уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников при оказании медицинской помощи независимо от возраста, пола, этнической принадлежности, социально-экономического положения, политических и религиозных убеждений;
- в) безопасность собственной жизни, физическую, психическую и моральную целостность с обеспечением конфиденциальности при оказании медицинской помощи;
- г) уменьшение страдания и облегчение боли, вызванных заболеванием и (или) медицинским вмешательством, всеми доступными законными методами и средствами, определенными существующим уровнем медицинских знаний и реальными возможностями учреждения здравоохранения и медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь;
- д) альтернативное медицинское мнение и получение рекомендаций других специалистов по собственному желанию или по просьбе его законного представителя (близкого родственника) в установленном законодательством порядке;
- е) медицинское страхование (добровольное) в соответствии с законодательством;
- ж) информацию об учреждении здравоохранения, ином поставщике медицинских услуг, о профиле, объеме, качестве, стоимости и способах предоставления соответствующих услуг;
- з) информацию о квалификации лечащего врача, других медицинских работников, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;
- и) обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим нормам;
- к) исчерпывающую информацию о состоянии своего здоровья, о методах диагностики, лечения, восстановления и профилактики, а также о возможном риске и лечебной эффективности их использования;
- л) полную информацию о вредных факторах окружающей среды;

м) добровольно выраженное согласие на медицинское вмешательство и участие в биомедицинском исследовании (клиническом изучении) или отказ от них в порядке, установленном настоящим законом и другими нормативными актами;

н) согласие или отказ от проведения религиозных обрядов в период госпитализации, если это не нарушает деятельность учреждения здравоохранения и не наносит моральный ущерб другим пациентам;

о) помощь адвоката или иного представителя для защиты его интересов в порядке, установленном законодательством;

п) информацию о результатах рассмотрения жалоб и заявлений в порядке, установленном законодательством;

р) обжалование во внесудебном и судебном порядке действий медицинских работников учреждений здравоохранения и других поставщиков медицинских услуг, а также должностных лиц, ответственных за обеспечение медицинской помощи и связанных с нею услуг в объеме, предусмотренном законодательством;

с) на достойный человека терминальный уход;

т) на возмещение причиненного здоровью ущерба в соответствии с законодательством.

Раздел II.

ПРАВА ПАЦИЕНТОВ, СВЯЗАННЫЕ С РЕАЛИЗАЦИЕЙ ГРАЖДАНСКИХ И ПОЛИТИЧЕСКИХ ПРАВ

Статья 7. Право пациентов на жизнь

Права граждан на жизнь, закрепленное Конституцией Республики Беларусь, является основополагающим правом и реализуется через предоставление пациентам права на охрану здоровья, включая право на необходимую медицинскую и лекарственную помощь.

Пациенты не могут быть произвольно лишены жизни. Медицинские работники не имеют права удовлетворять просьбы пациентов об ускорении смерти.

При констатации факта смерти мозга решение об отключении средств поддержания жизни пациента принимается в письменной форме комиссией врачей-специалистов.

К принятию решения об отключении средств поддержания жизни по основаниям, указанным в части третьей настоящей статьи, в целях изъятия органов и (или) тканей для трансплантации, не допускаются трансплантологи и члены бригад, обеспечивающих работу донорской службы и оплачиваемых ею.

Не допускается установление дополнительных надбавок к заработной плате медицинского персонала и администрации за подготовку донора.

Информация из лечебно-профилактического учреждения в центры трансплантологии или органного донорства о наличии возможного донора передается только после информированного согласия прямых родственников о возможном изъятии органов и тканей у пациента.

Нарушение прав пациентов на жизнь влечет уголовную ответственность, предусмотренную законодательством Республики Беларусь.

Статья 8. Право пациентов на информацию о факторах, влияющих на здоровье

Пациенты имеют право на регулярное получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию об экологическом, санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, рациональных нормах питания, о

продукции, работах, услугах, их соответствии санитарным нормам и правилам, о других факторах.

Эта информация предоставляется местными органами государственного управления через средства массовой информации или непосредственно пациентам по их запросам в порядке, устанавливаемом Советом Министров Республики Беларусь.

Статья 9. Право пациентов на свободу от дискриминации по признаку состояния здоровья

Пациентам гарантируется право на свободу от любых форм дискриминации по признаку состояния их здоровья, в том числе на основании наличия у них инвалидности, физических недостатков и психических расстройств.

Любой отказ без законных оснований, предусмотренных нормативными правовыми актами Республики Беларусь, в предоставлении таким лицам работы, сохранении за ними рабочего места на период лечения, а также при назначении социальных пособий, установлении льгот, заключении контрактов и в иных обстоятельствах должен рассматриваться как дискриминационные действия.

Пациентам гарантируется равная доступность всех видов медицинской помощи и связанных с ней услуг, независимо от возраста, национальности, языка, социального происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии и иных обстоятельств.

Влияние дискриминационных факторов не допускается в случаях, когда медицинская помощь должна быть оказана одновременно нескольким пациентам. Медицинский работник при определении очередности ее оказания обязан руководствоваться исключительно медицинскими показаниями.

Статья 10. Право пациентов на безопасность в сфере здравоохранения

Оказание медицинской помощи допускается лишь в случае, когда она не может нанести вред жизни и здоровью пациента.

Оказание медицинской помощи, связанной с риском для жизни и здоровья пациентов, допускается как исключение в условиях острой необходимости, когда возможный вред от применения рискованных методов диагностики, профилактики или лечения меньше чем тот, что ожидается в случае отказа от оказания медицинской помощи, а устранение опасности для здоровья пациента другими методами невозможно.

Использование методов профилактики, диагностики, лечения, реабилитации, а также лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинской техники и программного обеспечения допускается только при наличии разрешения (лицензии) Министерства здравоохранения, выданного в порядке, предусмотренном законодательством.

Не допускается оказание медицинской помощи и связанных с ней услуг, осуществление иного медицинского воздействия, выпуск, закупка или продажа медицинской и фармацевтической продукции, не соответствующих стандартам качества или санитарным правилам либо заведомо не отвечающих требованиям безопасности для жизни и здоровья пациентов.

Запрещается использование не поддающихся стандартизации методов воздействия на организм человека, в том числе методов, основанных на биоэнергетике.

Применение в экспериментальных целях новых, еще не разрешенных методов профилактики, диагностики, лечения, реабилитации, а также лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования и программного обеспечения в медицинской практике может осуществляться только в интересах пациента при условии наличия разрешения на осуществление эксперимента, выданного Министерством здравоохранения в порядке, предусмотренном законодательством.

При проведении эксперимента ответственность за безопасность пациента несет

врач.

Ответственность за обеспечение безопасности пациентов, находящихся в учреждениях здравоохранения, несет администрация этого учреждения либо врач, занимающийся частной практикой.

Ионизирующее и радиоактивное воздействие применяется при оказании медицинской помощи пациентам в пределах, исключающих возможность превышения допустимых доз облучения, только в диагностических и лечебных целях и с учетом состояния здоровья пациента. Допустимые уровни такого воздействия и порядок выполнения соответствующих медицинских процедур устанавливается Министерством здравоохранения.

Запрещается:

реклама и популяризация деятельности медицинских и фармацевтических работников, целителей, учреждений, организаций, предприятий сферы здравоохранения, не имеющих государственной лицензии либо действующих с нарушением ее условий;

реклама и популяризация методов профилактики, диагностики, лечения, реабилитации, а также лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования и программного обеспечения, не разрешенных к применению Министерством здравоохранения;

реклама о купле или продаже органов, тканей, крови и ее компонентов;

популяризация и реклама разрешенных к применению лекарственных средств, которые, однако, имеют серьезные побочные действия и (или) должны применяться строго по назначению врача.

В целях обеспечения безопасности пациента запрещается незаконная продажа лекарственных средств, веществ и изделий медицинского назначения, в том числе продажа в неустановленных местах, без наличия лицензии на право продажи и сертификата, подтверждающего качество реализуемой продукции, а также лицензии на право фармацевтической деятельности.

Нарушение норм, указанных в настоящей статье, влечет ответственность в соответствии с законодательством.

Статья 11. Право пациентов на свободу вероисповедания в учреждениях здравоохранения

Пациент имеет право в специально отведенном для этого месте отправлять религиозные обряды и приглашать священнослужителя.

В учреждениях здравоохранения запрещается любая религиозная пропаганда, включая прозелитизм.

Допуск священнослужителя в учреждения здравоохранения осуществляется только по приглашению пациента или его представителя в любые дневные часы с согласия всех пациентов, находящихся в данном помещении.

В случае угрозы смерти пациента допуск священнослужителя разрешается в ночное время в отдельном помещении.

Статья 12. Право пациентов на сохранение психической и физической целостности при медицинском вмешательстве

Соблюдение права на сохранение психической и физической целостности организма пациента является обязательным условием оказания ему медицинской помощи. Это право не подлежит никаким ограничениям кроме тех, которые предусмотрены законодательством и необходимы для спасения жизни пациента.

Медицинское вмешательство, способное повлечь ухудшение физического или психического состояния здоровья пациента, допускается только в интересах лечения пациента. Решение о таком вмешательстве принимается консилиумом врачей, а в

экстренных случаях, при невозможности собрать консилиум, – лечащим (дежурным) врачом, о чем делается запись в медицинской документации пациента.

В целях контроля обоснованности и целесообразности медицинского вмешательства операционный материал, изъятый у пациента в результате операции, подлежит обязательной патологоанатомической экспертизе.

Изъятие любых протезов, органов, тканей и сред организма, включая абортный материал, ткани и среды, отторгаемые в процессе родов, ни на какие другие цели, кроме интересов самого пациента, не допускается. Данные ограничения действуют также в отношении тела умершего.

При отсутствии родственников, иных представителей умершего, допускается использование органов и тканей тела покойного в учебных и научных целях на условиях соблюдения права на уважение к телу умершего и в порядке, предусмотренном законодательством.

Не допускается экспорт трупов и трупного материала на коммерческой или иной основе, исключая случаи с последующим захоронением.

Статья 13. Право пациента на возмещение ущерба, причиненного здоровью

Пациент, в случае причинения ущерба его здоровью при оказании ему медицинской помощи в результате действия физических или юридических лиц, имеет право на возмещение ущерба:

- материального – в объеме фактически нанесенного ущерба;
- морального – в размере, определенном судом.

Основания и порядок возмещения ущерба, причиненного здоровью граждан, определяются законодательством.

Раздел III.

УВАЖЕНИЕ ЧЕСТИ И ДОСТОИНСТВА ПАЦИЕНТОВ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ И ЛЕКАРСТВЕННОЙ ПОМОЩИ

Статья 14. Право пациентов на уважение чести и достоинства

Медицинская помощь оказывается пациентам на основе уважения их чести и достоинства.

Право на уважение чести и достоинства пациента включает:

- право на свободу выбора
- право на уважение времени пациента;
- право на соблюдение норм медицинской этики;
- право на облегчение боли;
- право на свободу от наказаний;
- право умереть достойно.

Нарушение норм, предусмотренных настоящей статьей, влечет ответственность в соответствии с законодательством.

Статья 15. Право пациентов на свободу выбора

Каждый пациент имеет право, когда это оправдано его состоянием здоровья, быть принятым в любом учреждении здравоохранения по своему выбору (выбору законного представителя), если это учреждение имеет возможность обеспечить предоставление необходимой медицинской помощи.

Право на свободу выбора предполагает право на согласие на госпитализацию и право на отказ от нее, а также на получение медицинской помощи вне стационара, в районе проживания пациента в привычном для него социальном окружении, если иного не требует состояние здоровья пациента.

Право на получение медицинской помощи вне стационара предусматривает свободу от применения к пациентам средств физического удерживания в изоляции, за исключением случаев, когда пациенты могут причинить вред своему здоровью или здоровью окружающих, и когда внестационарная помощь оказывается неэффективной.

Условия и порядок применения к пациентам средств физического удерживания и изоляции определяется Министерством здравоохранения. Нарушение указанных условий и порядка влечет ответственность в соответствии с законодательством.

Госпитализация осуществляется только на основании добровольного согласия пациента за исключением случаев, установленных законодательством.

Пациент имеет право отказаться от госпитализации или прервать свое пребывание в стационарном учреждении здравоохранения за исключением случаев, установленных законодательством.

При отказе от госпитализации или выписке по инициативе пациента ему должны быть объяснены последствия принятого решения. В особых случаях, связанных с угрозой серьезного ухудшения здоровья пациента, его отказ от госпитализации оформляется письменно, подтверждается подписью пациента и включается в его медицинскую документацию.

При отсутствии медицинских противопоказаний пациент имеет право на прерывание стационарного лечения в целях решения вопросов личного характера. Свободные от пребывания в стационаре дни предоставляются пациенту в порядке, предусмотренном нормативными правовыми актами органов здравоохранения, без оформления выписки из стационара.

Пациент, находящийся на стационарном лечении в учреждении здравоохранения, или его законный представитель с целью получения мнения сторонних специалистов о состоянии здоровья пациента и правильности назначенного лечения имеют право на допуск к нему других медицинских специалистов, не работающих в данном лечебном учреждении.

Статья 16. Право пациентов на уважение времени пациента

Пациент имеет право на получение необходимого лечения без промедления, в течение заранее установленного срока. Данное право касается каждого этапа лечения.

Несвоевременное оказание медицинской помощи следует рассматривать как неоказание медицинской помощи.

Министерство здравоохранения обязано на основе стандартов и в зависимости от случая определить время ожидания, в течение которого должна быть оказана определенная медицинская помощь.

Если государственные и коммунальные учреждения здравоохранения не в состоянии оказать медицинскую помощь пациенту в необходимый установленный срок, Министерство здравоохранения, управления по здравоохранению и Комитет по здравоохранению Мингорисполкома должны обеспечить возможность воспользоваться альтернативными услугами сравнимого качества. При этом все затраты пациента должны компенсированы в приемлемые сроки добровольно без необходимости обращения в суд.

Статья 17. Право пациентов на соблюдение норм медицинской этики

1. Действия медицинского работника должны быть направлены на достижение максимальной пользы для жизни и здоровья пациента путем оказания квалифицированной и своевременной медицинской помощи.

2. Медицинский работник обязан уделять пациенту достаточно времени и внимания, необходимых для установления правильного диагноза. Оказания полного объема медицинской помощи, обоснования предписаний и рекомендаций дальнейшего лечения, предоставление их пациенту или его законному представителю в детальном и понятном для них виде.

3. Медицинский работник не имеет права сознательно преувеличивать или занижать оценку тяжести заболевания с целью получения (неполучения) пациентом социальной защиты и материальной поддержки, которые не отвечают реальному состоянию его здоровья.

4. Медицинский работник не вправе отказаться от оказания медицинской помощи пациенту, который не выполняет медицинских предписаний или правил внутреннего распорядка при условии, что такой отказ будет представлять риск для жизни и здоровья пациента.

Статья 18. Право пациентов на облегчение боли

Пациент имеет право на облегчение боли.

Лечение смертельно больных, испытывающих хроническую боль пациентов, должно быть направлено на облегчение их страданий. Лечение при тяжелой хронической боли должно носить индивидуальный характер и соответствовать потребностям пациента.

Пациентам, страдающим острой болью, а также смертельно больным пациентам, страдающим хронической болью, гарантируется доступность обезболивающих лекарственных средств, обеспечивающих в количественном и качественном отношении адекватное ведение болевого синдрома

Статья 19. Право пациентов на свободу от наказаний

Право на свободу от наказаний не допускает использование в отношении пациента медикаментов, средств физического удерживания и изоляции в целях наказания или обеспечения удобства персонала учреждения здравоохранения, где он находится.

Статья 20. Право пациентов умереть достойно

Право умереть достойно предусматривает обеспечение пациентам, страдающим тяжелыми заболеваниями с прогнозом их скорого летального исхода, медико-психологической помощи и ухода как в условиях специализированного учреждения здравоохранения (хосписа), отделения в стационарном учреждении здравоохранения, так и на дому. При этом медико-психологическая помощь оказывается при необходимости и членам семьи пациента.

Право умереть достойно включает, в том числе, право на уважение к телу покойного, которое обеспечивается государством путем предоставления гарантированного объема ритуальных услуг, позволяющих похоронить покойного в соответствии с его вероисповеданием. Оплата гарантированного объема ритуальных услуг осуществляется за счет средств социального страхования в порядке, предусмотренном законодательством.

Раздел IV.

НЕПРИКОСНОВЕННОСТЬ ЛИЧНОСТИ ПАЦИЕНТА И МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Статья 21. Право пациентов на личную неприкосновенность при получении медицинской помощи и связанных с ней услуг

Право на личную неприкосновенность при получении медицинской помощи и связанных с ней услуг предполагает предоставление пациенту права на согласие на медицинское вмешательство и права на отказ от него, которые реализуются в порядке, предусмотренном настоящим Законом.

Статья 22. Право пациентов на получение медицинской информации

Пациенту предоставляется право на получение информации о состоянии его здоровья и требуемой ему медицинской помощи, включая сведения о наличии

заболевания, его диагнозе, прогнозе, возможных способах диагностики, лечения и профилактики, риске, связанном с медицинским вмешательством. Пациенту также предоставляется информация об альтернативных госпитализации формах организации пациенту медицинской помощи (в случае, если госпитализация не является в его состоянии единственной формой организации помощи).

Указанное право не подлежит никаким ограничениям, за исключением случаев, когда информация может нанести серьезный вред состоянию здоровья пациента, что повлечет за собой нарушение его права на безопасность при получении медицинской помощи.

Медицинская информация сообщается врачом, иным медицинским работником, оказывающим помощь пациенту, с учетом компетентности пациента в вопросах здоровья, в доступной для него форме, в устном или письменном виде.

При поступлении в стационарное учреждение здравоохранения пациент должен быть информирован о профессиональной подготовке, именах и фамилиях медицинского персонала, который будет оказывать ему медицинскую помощь и связанные с ней услуги, а также всех правилах, которые пациент обязан соблюдать во время своего пребывания в учреждении здравоохранения.

Пациент вправе получить информацию о своих правах и обязанностях как пациента, об оказываемых услугах, их стоимости (при условии, если услуги платные), а также о порядке их предоставления.

После окончания лечения пациент вправе получить выдаваемую лечащим врачом письменную справку (выписку из истории болезни) о диагнозе заболевания, проведенном лечении, содержащую рекомендации, обеспечивающие преемственность различных форм и видов медицинской и социальной помощи, необходимых пациенту в дальнейшем.

Дети в возрасте старше 15 лет имеют право на доступ к своей медицинской информации, за исключением случаев, когда по заключению лечащего врача, реализация этого права может нанести серьезный ущерб здоровью ребенка. В этом случае медицинская информация предоставляется для ознакомления родителям или иным законным представителям.

Родители или иные законные представители имеют право доступа к медицинской информации (документации) ребенка, исключая случаи, когда ребенок в возрасте 15 лет и старше не дает своего согласия на предоставление медицинской информации указанным лицам и у лечащего врача есть все основания полагать, что сообщение медицинских данных о ребенке может повлечь угрозу его здоровью.

Статья 23. Право пациентов на ознакомление с медицинской информацией (документацией)

Пациент имеет право на ознакомление с медицинской информацией (документацией), касающейся его здоровья, а также получение выписок или копий отдельных ее фрагментов либо всей информации в целом.

При ознакомлении с медицинской информацией вместе с пациентом может находиться любое лицо по выбору пациента. Врач учреждения по просьбе пациента обязан дать необходимые разъяснения, связанные с содержанием медицинской информации.

Медицинская информация (документация) может не предоставляться пациенту для ознакомления, не выдаваться в виде выписок и копий в случае, если эта информация:

может нанести серьезный вред здоровью пациента или здоровью члена его семьи и, таким образом, повлечь за собой нарушение права на безопасность;

касается других лиц, обстоятельств их жизни и может привести к нарушению права этих лиц на неприкосновенность их личной жизни;

касается исключительно административных вопросов деятельности учреждения здравоохранения;

представляет собой данные о психическом здоровье пациента, которые не могут

быть открыты никому, кроме медицинских работников, осуществляющих лечение пациента.

В случае отказа в предоставлении пациенту медицинской информации по мотивам того, что это может нанести серьезный вред его здоровью, пациент вправе поручить любому лицу ознакомиться с запрашиваемыми данными.

Статья 21. Право пациентов на внесение изменений и дополнений в медицинскую информацию

Пациент вправе обратиться в учреждение здравоохранения с просьбой о внесении изменений и дополнений в медицинскую информацию. Основанием для рассмотрения вопроса об изменениях и дополнениях в медицинской информации служит письменное заявление пациента с прилагаемым к нему заключением врачей-специалистов.

Администрация учреждения здравоохранения обязана в месячный срок рассмотреть просьбу и проинформировать пациента или его законного представителя о внесенных изменениях или дополнениях либо о причинах отказа в удовлетворении указанной просьбы.

В случае несогласия с решением администрации учреждения здравоохранения пациент вправе обратиться в соответствующий орган здравоохранения или в суд.

Статья 22. Врачебная тайна

Врачебная тайна распространяется не только на информацию, которую пациент доверил врачу или иному лицу при получении медицинской помощи или которая стала им известна в связи с выполнением профессиональных обязанностей, но и на любые сведения о пациенте, выявленные в процессе медицинского вмешательства. Нарушение врачебной тайны влечет ответственность в соответствии с законодательством.

Сведения, составляющие врачебную тайну, не могут предоставляться лицам, не имеющим к ней допуска.

Администрация учреждения здравоохранения несет ответственность за обеспечение защиты медицинской информации о пациенте.

Медицинская информация хранится в учреждении здравоохранения в сброшюрованном виде с пронумерованными страницами. В электронном виде медицинская информация о пациенте хранится при наличии письменного согласия пациента на ведение электронной амбулаторной карты или электронной истории болезни.

Обмен электронными амбулаторными картами и электронными историями болезни между учреждениями здравоохранения без письменного согласия пациентов не допускается.

Иные условия и порядок хранения медицинской информации определяются Министерством здравоохранения.

Нарушение указанных условий и порядка влекут ответственность в соответствии с законодательством.

Не допускается включение и использование в автоматизированных базах данных без разрешения пациента информации персонифицированного характера, касающейся его частной жизни, наличия у него определенных заболеваний, перечень которых устанавливается Министерством здравоохранения.

Разглашение без разрешения пациента в устной или письменной форме информации о состоянии его здоровья и иных данных о нем, ставших известными другим лицам при оказании ему медицинской помощи, являются посягательством на личную жизнь пациента независимо от того, была ли разглашенная информация достоверной или ложной.

Документы, полученные незаконным путем в результате разглашения профессиональной тайны (справки, выписки из медицинской документации, данные диагностического обследования и т.д.), не могут быть приняты во внимание в качестве

доказательств, свидетельствующих о состоянии физического или психического здоровья пациента.

Медицинские работники обязаны сообщать в органы здравоохранения сведения об обнаружении у пациентов инфекционных заболеваний, отравлений, поражений, представляющих опасность массового распространения.

Статья 23. Разрешение пациента на допуск к его медицинской информации

Разрешение, данное пациентом на допуск к его медицинской информации, считается действительным, если:

- оно представлено в письменной форме, удостоверено подписью и датировано;
- в нем указано название учреждения, где хранится информация;
- в нем приведены фамилия, имя, отчество лица, которому пациент доверяет пользоваться информацией;
- в нем указаны объем и содержание информации, которые могут быть открыты для ознакомления;
- не истек срок его действия, равный одному месяцу со дня подписания разрешения.

Пациент может отозвать разрешение, изменить или дополнить его содержание в случае, если информация еще не была открыта указанному в нем лицу.

При использовании разрешения и предоставлении информации получателю, указанному пациентом, данное разрешение сохраняется и включается в медицинскую документацию пациента, о чем делается соответствующая отметка лечащим врачом.

Статья 24. Допуск к медицинской информации без разрешения пациента

Разрешение пациента на допуск к его медицинской информации не требуется: для медицинских работников, непосредственно оказывающих ему медицинскую помощь;

для врача, который приглашается к пациенту в качестве консультанта; в случаях, если она ограничена только данными о нахождении пациента в учреждении здравоохранения и сведениями о его общем состоянии;

для проведения исследований в области охраны здоровья, осуществляемых органами здравоохранения под руководством должностного лица, которое несет ответственность за конфиденциальность информации;

для лиц, осуществляющих проверку отчетности в учреждении здравоохранения;

для органов дознания, следствия, прокуратуры и суда;

для должностных лиц госсанэпидслужбы по заболеваниям, относящимся к их компетенции, при проведении необходимых гигиенических и противоэпидемических мероприятий;

в иных случаях, установленных законодательством.

РАЗДЕЛ V.

СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО И ОТКАЗ ОТ НЕГО

Статья 25. Согласие пациента на медицинское вмешательство

Медицинское вмешательство может осуществляться только на основании добровольного согласия пациента, кроме случаев, предусмотренных законодательством.

На отдельные виды медицинского вмешательства, перечень которых утверждается Министерством здравоохранения, пациент должен давать свое письменное добровольное согласие, которое удостоверяется его подписью и включается в медицинскую документацию пациента.

Согласие пациента требуется для извлечения и использования органов, тканей,

крови и ее компонентов.

В процессе принятия решения о согласии пациент вправе обратиться за консультацией к любому специалисту по своему выбору.

Согласие, данное пациентом, может быть им отозвано до начала медицинского вмешательства.

Статья 26. Отказ пациента от медицинского вмешательства

Пациент имеет право отказаться от медицинского вмешательства или остановить его осуществление, за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

Отказ от медицинского вмешательства должен быть добровольным, оформляется письменно за подписью пациента после получения им информации о возможных последствиях принятого им решения и включается в медицинскую информацию пациента.

РАЗДЕЛ VI. ПОЛУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Статья 27. Право пациентов на медицинскую помощь и связанные с ней услуги

Право пациентов на медицинскую помощь и связанные с ней услуги реализуется через:

- право на участие в планировании и проведении лечения;
- право на обеспеченность всеми видами и формами медицинской помощи;
- право на гарантированный объем медицинской и лекарственной помощи;
- право на профилактику, диагностику, лечение и реабилитацию.

Статья 28. Право пациентов на участие в планировании и проведении лечения

Пациенты при содействии врача вправе участвовать в планировании и осуществлении лечения своего заболевания.

В случае наличия у пациента хронического заболевания врач обязан научить пациента методам самопомощи, включая профилактику и доврачебные диагностику и способы преодоления возникающих болезненных симптомов, в целях сохранения пациентам независимости и максимальной возможности функционирования как дома, так и в обществе.

Просьба пациента об оказании ему дополнительных медицинских и сервисных услуг, не входящих в план обязательного лечения, предусмотренного врачом, может быть удовлетворена с учетом состояния здоровья пациента и за дополнительную плату, вносимую им в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

Врач вправе отказать пациенту в просьбе предоставить дополнительные медицинские услуги, не соответствующие плану лечения на данном этапе и времени оказания медицинской помощи

Статья 29. Право пациентов на обеспеченность всеми видами и формами медицинской помощи

Пациентам гарантируется право на обеспеченность всеми видами медицинской помощи, включая скорую, первичную и специализированную, осуществляемую в разных организационных формах, в том числе амбулаторно (в поликлинике и на дому), полустационарно (в учреждениях здравоохранения дневного пребывания) и стационарно (в больницах, госпиталях, санаторно-курортных учреждениях и иных стационарных учреждениях здравоохранения).

Данное право гарантирует непрерывность лечения и осуществляется на основе преемственности всех видов и форм медицинской помощи при установлении взаимодействия между оказывающими ее субъектами.

При невозможности обеспечить пациента медицинской помощью по месту жительства местные органы здравоохранения организуют его направление в учреждения здравоохранения республиканского уровня. Пациенту при этом гарантируется выдача больничного листа на весь период лечения и пребывания в пути.

По медицинским показаниям пациентам предоставляется сопровождающий, оплата проезда которого осуществляется за счет средств самого пациента, а для малообеспеченных, одиноких и приравненных к ним пациентов - за счет средств соответствующего бюджета.

Лицу, сопровождающему пациента (исключая медицинских работников), предоставляется больничный лист на время перевозки больного.

Отдельные группы пациентов, включая:

детей в возрасте до 15 лет;

больных туберкулезом;

больных с последствиями травм спинного мозга;

больных, перенесших инфаркт миокарда либо оперированных на сердце и его сосудах;

иные группы пациентов, отнесенные к таковым по решению Совета Министров Республики Беларусь,

- пользуются льготами на проезд к месту санаторно-курортного лечения на территории Республики Беларусь и обратно в размере 50% стоимости билетов.

Аналогичными льготами пользуются и лица, сопровождающие вышеуказанных пациентов при условии, что такое сопровождение предусмотрено медицинскими показаниями.

Порядок оплаты проезда пациентов и сопровождающих их лиц устанавливается Советом Министров Республики Беларусь.

Статья 31. Право пациентов на доступность и гарантированный объем медицинской и лекарственной помощи

1. Пациентам гарантируется равный доступ ко всем видам необходимой медицинской помощи и других услуг в сфере здравоохранения.

2. Медицинские работники обязаны оказывать пациентам своевременную и квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с медицинскими показаниями и с учетом противопоказаний. Любые проявления дискриминации при оказании медицинской помощи запрещаются.

3. Пациентам предоставляется право на гарантированный объем медицинской помощи, оказываемой им бесплатно, а также лекарственной помощи, предоставляемой на льготных условиях в соответствии с законодательством.

Право пациентов на гарантированный объем медицинской и лекарственной помощи обеспечивается за счет привлечения финансовых средств Республики Беларусь, органов местного самоуправления и иных источников в соответствии с законодательством.

Невыполнение должностными лицами, медицинскими и фармацевтическими работниками своих обязанностей по обеспечению пациентов гарантированным объемом медицинской и лекарственной помощи в пределах поступивших средств влечет ответственность, предусмотренную законодательством.

В целях обеспечения конституционных гарантий прав граждан на бесплатную медицинскую помощь в государственных и коммунальных учреждениях здравоохранения их приватизация, а также передача в доверительное управление (траст) запрещается.

Статья 32. Право пациентов на профилактику, диагностику, лечение и реабилитацию

Пациенты имеют право на профилактику, диагностику и лечение, включая

диспансерное наблюдение, а также на последующее восстановление здоровья в процессе реабилитации.

Пациенты, находящиеся в стационарном учреждении здравоохранения по медицинским показаниям, должны быть переведены в другое учреждение здравоохранения, имеющее возможность оказать требуемую помощь. При этом все обязательства, связанные с организацией такого перевода, включая предварительную договоренность с администрацией и обеспечение самого переезда, берет на себя стационарное учреждение здравоохранения, где находится пациент.

Статья 33. Право пациентов на медицинскую экспертизу

Пациентам предоставляется право на медицинскую экспертизу, в том числе на экспертизу профессиональной пригодности, экспертизу временной нетрудоспособности, медико-социальную и судебно-медицинскую экспертизу.

При возникновении споров, связанных с проведением медицинской экспертизы, пациенты имеют право на независимую экспертизу на условиях, предусмотренных в Законе Республики Беларусь «О здравоохранении».

Условия и порядок проведения всех видов экспертиз, а также возмещения затрат на их осуществление, определяются законодательством.

Статья 34. Обеспечение отдельных прав пациентов, находящихся в стационарном учреждении здравоохранения

В период госпитализации пациента, администрация учреждения здравоохранения, где он находится, обязана обеспечить ему право на обращение к компетентным органам власти и управления, должностным лицам по вопросам защиты его прав и законных интересов.

Госпитализированным пациентам гарантируется право на пользование квалифицированной юридической помощью по вопросам защиты их прав и законных интересов. В этих целях администрация учреждения здравоохранения, имеющая в штате юриста, должна обеспечить своих пациентов бесплатной юридической помощью по вопросам защиты их прав в области охраны здоровья. При отсутствии в штате юриста администрация обязана по просьбе пациента обеспечить ему юридическую помощь на условиях оплаты им этих услуг.

Находясь в стационарном учреждении здравоохранения, пациент пользуется правом получать и производить почтовые отправления, а также пользоваться телефонной, телеграфной связью на условиях оплаты пациентом связанных с этим платных услуг.

Пациент, находящийся в стационарном учреждении здравоохранения, вправе носить собственную одежду и обувь, за исключением случаев, предусмотренных нормативными актами органов здравоохранения, иметь необходимые личные вещи, не представляющие опасности для окружающих и самого пациента, а также деньги для совершения небольших покупок.

Раздел VII.

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ ПРАВА ПАЦИЕНТА

Статья 39. Право пациента на труд

Пациенты, частично сохранившие трудоспособность, вынужденные по состоянию здоровья находиться длительное время в стационарном учреждении здравоохранения, имеют право на основе их добровольного согласия, в соответствии с медицинским заключением и трудовыми рекомендациями участвовать в трудовом процессе в случае, если в данном учреждении созданы для этого соответствующие условия. Порядок и условия участия пациентов в трудовом процессе устанавливаются трудовым законодательством.

Статья 40. Право пациентов на трудовую реабилитацию

Пациенты, частично сохранившие трудоспособность и вследствие своего заболевания, не имеющие возможности приступить к своей прежней работе, имеют право на трудовую реабилитацию.

Право на трудовую реабилитацию включает право на профориентацию и профессиональную переподготовку, реализация которых обеспечивается при содействии учреждения здравоохранения службой занятости населения, находящейся в районе расположения учреждения здравоохранения.

Статья 41. Право пациентов на социальную защиту в области здравоохранения

Пациентам гарантируется право на социальную защиту, в том числе:

право на социальное обеспечение, включая право на медицинское страхование, а также материальное обеспечение в случае болезни, полной или частичной утраты трудоспособности;

право на социальное обслуживание, предполагающее уход, организацию питания, содействие в получении медицинской помощи и иные услуги, предоставляемые пациентам на дому, либо в учреждениях социального обслуживания; право на социальную помощь, связанную с обеспечением трудовой и социальной реабилитации пациентов. Право пациентов на социальное обслуживание реализуется в соответствии с законодательством Республики Беларусь о социальной защите населения, в том числе Законом «О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь»

Статья 42. Право пациентов на образование

Право на образование, реализуемое пациентами, включает: право на медицинское просвещение; право на адаптивное образование.

Право на медицинское просвещение предусматривает формирование у пациентов способности принимать разумные решения, касающиеся их здоровья;

вести здоровую жизнь, а в случае серьезного заболевания поддерживать состояние своего здоровья; оказывать первую доврачебную помощь при возникновении травмы, отравления, заболевания.

Медицинское просвещение пациентов, страдающих хроническими заболеваниями или частично утративших трудоспособность, должно охватывать также членов их семей.

Пациенты с физическими или психическими недостатками имеют право на адаптивное обучение, которое предполагает достижение возможно более высокого развития личности пациентов; приобретение навыков, необходимых для преодоления жизненных трудностей, обусловленных наличием заболевания.

Адаптивное обучение пациентов с физическими или психическими недостатками обеспечивается медицинскими педагогами и психологами в специализированных детских садах, школах, специализированных классах или на дому в зависимости от состояния здоровья пациента, на основании медицинского заключения, выдаваемого органами или учреждениями здравоохранения, в соответствии с положением, утверждаемым органами здравоохранения по согласованию с органами образования Республики Беларусь.

Госпитализированным пациентам, длительное время находящимся в стационарном учреждении здравоохранения, обеспечивается возможность получения образования в соответствии с состоянием их здоровья и медицинскими рекомендациями. В этих целях в стационарных учреждениях здравоохранения, предназначенных для таких пациентов, создаются специализированные классы, деятельность которых обеспечивается совместно органами здравоохранения, образования, а также администрацией учреждения здравоохранения.

Порядок и условия реализации пациентами права на образование устанавливаются

нормативными актами Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Раздел УШ.

ЗАЩИТА ПРАВ ПАЦИЕНТОВ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ИХ НАРУШЕНИЕ

Статья 43. Гарантии защиты прав пациентов

Защита прав пациентов осуществляется администрацией учреждений здравоохранения, комиссиями по защите прав пациентов при органах здравоохранения, а также общественными организациями, включая объединения пациентов и (или) их семей, этические комитеты (комиссии), которые действуют в пределах, установленных их уставами.

В случае нарушения своих прав пациент может обратиться в органы здравоохранения или в суд.

Порядок обжалования противоправных действий в отношении пациентов устанавливается законодательством.

Статья 44. Комиссия по защите прав пациентов

Комиссия по защите прав пациентов создается при органах здравоохранения и занимается всеми связанными с соблюдением и реализацией этих прав вопросами. При Министерстве здравоохранения действует Республиканская комиссия по защите прав пациентов.

Комиссии по защите прав пациентов:

- проверяют обоснованность жалоб и обращений пациентов, связанных с нарушением их прав;

- ходатайствуют перед лицензионной комиссией о приостановлении или аннулировании лицензии на медицинскую и фармацевтическую деятельность лиц, совершивших противоправные действия в отношении пациентов;

- направляют в органы прокуратуры материалы проверки при наличии в действиях медицинских и фармацевтических работников состава преступления;

- обращаются с иском в суд по всем фактам противоправных действий, требующих его решения.

В случае обнаружения фактов недобросовестной рекламы в сфере здоровья Комиссия по защите прав пациентов:

- принимает меры к приостановлению недобросовестной рекламы;

- письменно извещает рекламодателя о необходимости прекращения недобросовестной рекламы, а также устанавливает для этого сроки;

- опубликовывает в средствах массовой информации сведения о фактах недобросовестной рекламы и недобросовестных рекламодателей;

- направляет материалы проверки по фактам недобросовестной рекламы в суд для применения мер административной ответственности к нарушителям в соответствии с законодательством;

- ходатайствует перед лицензионной комиссией о приостановлении лицензии на медицинскую и фармацевтическую деятельность лиц, осуществляющих недобросовестную рекламу.

Порядок создания и деятельности комиссий по защите прав пациентов определяется Положением о комиссиях по защите прав пациентов, утвержденном Советом Министров Республики Беларусь.

Статья 45. Общественные объединения по защите прав пациентов в сфере охраны здоровья

1. Граждане имеют право на создание общественных объединений по защите прав

пациентов в сфере охраны здоровья, формируемых на добровольной основе.

2. Общественные объединения по защите прав пациентов в сфере охраны здоровья могут в установленном законодательством Республики Беларусь порядке принимать участие в разработке норм и правил в сфере охраны здоровья и решении вопросов, связанных с нарушением таких норм и правил.

3. Общественные объединения по защите прав пациентов в сфере охраны здоровья не вправе осуществлять рекламу конкретных торговых наименований лекарственных препаратов, биологически активных добавок, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания и заменителей грудного молока.

Статья 46. Ответственность за нарушение настоящего Закона

За нарушение настоящего Закона и противоправные действия в отношении пациентов лица несут ответственность в случаях и порядке, предусмотренных гражданским, административным или уголовным законодательством Республики Беларусь.

Вред, причиненный здоровью пациентов в результате нарушения их прав, подлежит возмещению в порядке, установленном гражданским законодательством Республики Беларусь.

Совершение указанных действий медицинскими и фармацевтическими работниками является основанием для приостановления или аннулирования выданных им лицензий или сертификата на производимые услуги, работы, продукцию.

Факт совершения в отношении пациентов противоправных действий, повлекших причинение вреда их здоровью признается в судебном порядке.

Статья 47. Финансовое обеспечение ответственности за вред, причиненный здоровью пациента

Учреждение, организация, предприятие здравоохранения, частнопрактикующий врач обязаны застраховать свою ответственность в специальном страховом фонде, образуемом субъектами государственной, коммунальной, частной систем здравоохранения (исключая органы здравоохранения), на случай причинения ущерба пациенту.

Расходование средств страхового фонда на какие-либо иные цели запрещается.

Наличие страхового полиса является необходимым условием при получении учреждением, организацией, предприятием здравоохранения, гражданином лицензии на право медицинской и фармацевтической деятельности.

Условия и порядок страхования гражданско-правовой ответственности за ущерб, причиненный пациенту, а также порядок образования страхового фонда и порядок выплаты компенсаций определяются законодательством Республики Беларусь.

Статья 48. Контроль и надзор за соблюдением прав пациента и обеспечением его безопасности

Государственный контроль за соблюдением прав пациента и обеспечением его безопасности осуществляют органы здравоохранения, действующие при них комиссии по защите прав пациентов, комиссии по лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности, а также иные министерства и ведомства в пределах своей компетенции в соответствии с законодательством.

Общественный контроль за соблюдением прав пациентов могут осуществлять объединения пациентов или членов их семей, иные общественные объединения в пределах, установленных законодательством.

Надзор за соблюдением законности при обеспечении прав и безопасности пациентов осуществляется Генеральным прокурором Республики Беларусь и подчиненными ему прокурорами.

Статья 59. Сроки и порядок введения настоящего Закона в силу

1. Настоящий Закон вступает в силу со дня его официального опубликования.
2. До приведения законодательства Республики Беларусь в соответствии с настоящим Законом законодательные и иные нормативные правовые акты применяются в части не противоречащей настоящему Закону.
3. Совету Министров Республики Беларусь в трехмесячный срок со дня вступления в силу настоящего Закона:
 - подготовить предложения о приведении законодательных актов Республики Беларусь в соответствии с настоящим Законом;
 - привести в соответствие с настоящим Законом законодательные и иные нормативные правовые акты Республики Беларусь.

Президент
Республики Беларусь