«Основные правовые принципы и аспекты оказания психиатрической помощи в России»

Петрова Валерия Николаевна
заместитель главного врача по медицинской части
ОГАУЗ «Томская клиническая психиатрическая больница»
г.Томск, 2021 год

В России различные аспекты оказания психиатрической помощи регулируются следующими нормативными документами:

- Конституцией Российской Федерации
- Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ,
- Законом РФ от 02.07.1992г. №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»,
- и иными подзаконными правовыми актами, регламентирующими указанную сферу общественных отношений.

Закон РФ от 02.07.1992 г. №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»

Закон РФ от 02.07.1992г. №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», устанавливает правовые, организационные и экономические принципы оказания психиатрической помощи в Российской Федерации и регулирует взаимоотношения гражданина и общества через призму психического здоровья гражданина.

Статья 4 закона «О психиатрической помощи….» регламентирует Добровольность обращения за психиатрической помощью. Например, при реализации гражданином своих прав и свобод Закон запрещает требовать от гражданина предоставления сведений о своем психическом здоровье, а также принуждать к прохождению обследования у врача-психиатра, за исключением случаев, специально установленных законами РФ (опасность для себя и (или) окружающих, беспомощность). Таким образом в Законе закреплен общепринятый в мировой практике принцип добровольности обращения к психиатру. Все немногие исключения из него строго оговорены в ч. 4 ст. 11 ч. 4 и 5 ст. 23 и ст. 29 (лечение и госпитализация в недобровольном порядке). Они обусловлены, прежде всего, интересами самого больного. Их перечень является исчерпывающим и направлен на Защиту лиц, страдающих психическими расстройствами, от необоснованной дискриминации в обществе на основе психиатрического диагноза.

- Данный постулат поддерживается и Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» N 323-ФЗ, в статье 5 «Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий», которая указывает, что «государство гарантирует гражданам защиту от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний».

- **Статья 11. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, ч.4**
- **Статья 23. Психиатрическое освидетельствование, ч.4, ч.5.**
- **Статья 29. Основания для госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, в недобровольном порядке**

Статьей 5 закона о психиатрической помощи «Права лиц, страдающих психическими расстройствами», говорит о том, что лица, страдающие психическими расстройствами, пользуются всеми конституционными правами наравне со всеми гражданами, что не умаляет их человеческого достоинства и закрепляет равное положение в гражданском обществе.

КОНСТИТУЦИЯ
ГЛАВА 2. ПРАВА И СВОБОДЫ ЧЕЛОВЕКА И ГРАЖДАНИНА

• Статья 17

- 1. В Российской Федерации признаются и гарантируются права и свободы человека и гражданина согласно общепризнанным принципам и нормам международного права и в соответствии с настоящей Конституцией.
- 2. Основные права и свободы человека неотчуждаемы и принадлежат каждому от рождения.
- 3. Осуществление прав и свобод человека и гражданина не должно нарушать права и свободы других лиц.

- **Статья 18**

- Права и свободы человека и гражданина являются непосредственно действующими. Они определяют смысл, содержание и применение законов, деятельность законодательной и исполнительной власти, местного самоуправления и обеспечиваются правосудием.

- **Статья 19**

- 1. Все равны перед законом и судом.
- 2. Государство гарантирует равенство прав и свобод человека и гражданина независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств. Запрещаются любые формы ограничения прав граждан по признакам социальной, расовой, национальной, языковой или религиозной принадлежности.
- 3. Мужчина и женщина имеют равные права и свободы и равные возможности для их реализации.

Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 08.12.2020) "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"

- **Статья 8. Запрещение требования сведений о состоянии психического здоровья**

При реализации гражданином своих прав и свобод требования предоставления сведений о состоянии его психического здоровья либо обследования его врачом психиатром допускаются лишь в случаях, установленных законами Российской Федерации

СПРАВКА

Дана Пуху Винни в том , что он
тучка,тучка,тучка , а вовсе не медведь.
Справка дана для предъявления пчёлам.

Пятачок.

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ

"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Статья 13. Соблюдение врачебной тайны.

- 4. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:
- 1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений **пункта 1 части 9 статьи 20** настоящего Федерального закона;
- 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- 3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно, а также в связи с исполнением осужденным обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию;
- 3.1) в целях осуществления уполномоченными федеральными органами исполнительной власти контроля за исполнением лицами, признанными больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, возложенной на них при назначении административного наказания судом обязанности пройти лечение от наркомании, диагностику, профилактические мероприятия и (или) медицинскую реабилитацию;
- 4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с **пунктом 2 части 2 статьи 20** настоящего Федерального закона, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного **частью 2 статьи 54** настоящего Федерального закона, для информирования одного из его родителей или иного **законного представителя**;
- 5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий; и т.д.

Статья 21. Независимость врача-психиатра при оказании психиатрической помощи

- (1) При оказании психиатрической помощи врач-психиатр независим в своих решениях и руководствуется только медицинскими знаниями, врачебным долгом и законом.
- (2) Врач-психиатр, мнение которого не совпадает с решением врачебной комиссии, вправе дать свое заключение, которое приобщается к медицинской документации.

Статья 23. Психиатрическое освидетельствование

- (1) Психиатрическое освидетельствование проводится для определения: страдает ли обследуемый психическим расстройством, нуждается ли он в психиатрической помощи, а также для решения вопроса о виде такой помощи.

- (3) Врач, проводящий психиатрическое освидетельствование, обязан представиться обследуемому и его законному представителю как психиатр, за исключением случаев, предусмотренных пунктом "а" части четвертой настоящей статьи.

Статья 24. Психиатрическое освидетельствование лица без его согласия или без согласия его законного представителя.

- (1) В случаях, предусмотренных пунктом "а" части четвертой (1) В случаях, предусмотренных пунктом "а" части четвертой и частью пятой статьи 23 настоящего Закона, решение о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя принимается врачом-психиатром самостоятельно.
- (2) В случаях, предусмотренных пунктами "б"(2) В случаях, предусмотренных пунктами "б" и "в" части четвертой статьи 23 настоящего Закона, решение о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя принимается врачом-психиатром с

Статья 30. Меры обеспечения безопасности при оказании психиатрической помощи

- (1) Психиатрическая помощь в стационарных условиях оказывается с наименьшими ограничениями, обеспечивающими безопасность госпитализированного лица и других лиц, при соблюдении медицинскими работниками его прав и законных интересов.
- (2) Меры физического стеснения и изоляции при недобровольной госпитализации и пребывании в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, применяются только в тех случаях, формах и на тот период времени, когда, по мнению врача-психиатра, иными методами невозможно предотвратить действия госпитализированного лица, представляющие непосредственную опасность для него или других лиц, и осуществляются при постоянном контроле медицинских работников. О формах и времени применения мер физического стеснения или изоляции делается запись в медицинской документации.
- (3) Сотрудники полиции обязаны оказывать содействие медицинским работникам при осуществлении недобровольной госпитализации и обеспечивать безопасные условия для доступа к госпитализируемому лицу и его осмотра. В случаях необходимости предотвращения действий, угрожающих жизни и здоровью окружающих со стороны госпитализируемого лица или других лиц, а также при необходимости розыска и задержания лица, подлежащего госпитализации, сотрудники полиции действуют в порядке, установленном Федеральным законом "О полиции".

Статья 28. Основания для госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях

При выявлении критериев ст.28 врач направляет пациента на стационарное лечение, при этом согласие на госпитализацию оформляется в письменной форме, подписывается госпитализируемым лицом, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации.

Статья 29. Основания для госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, в недобровольном порядке

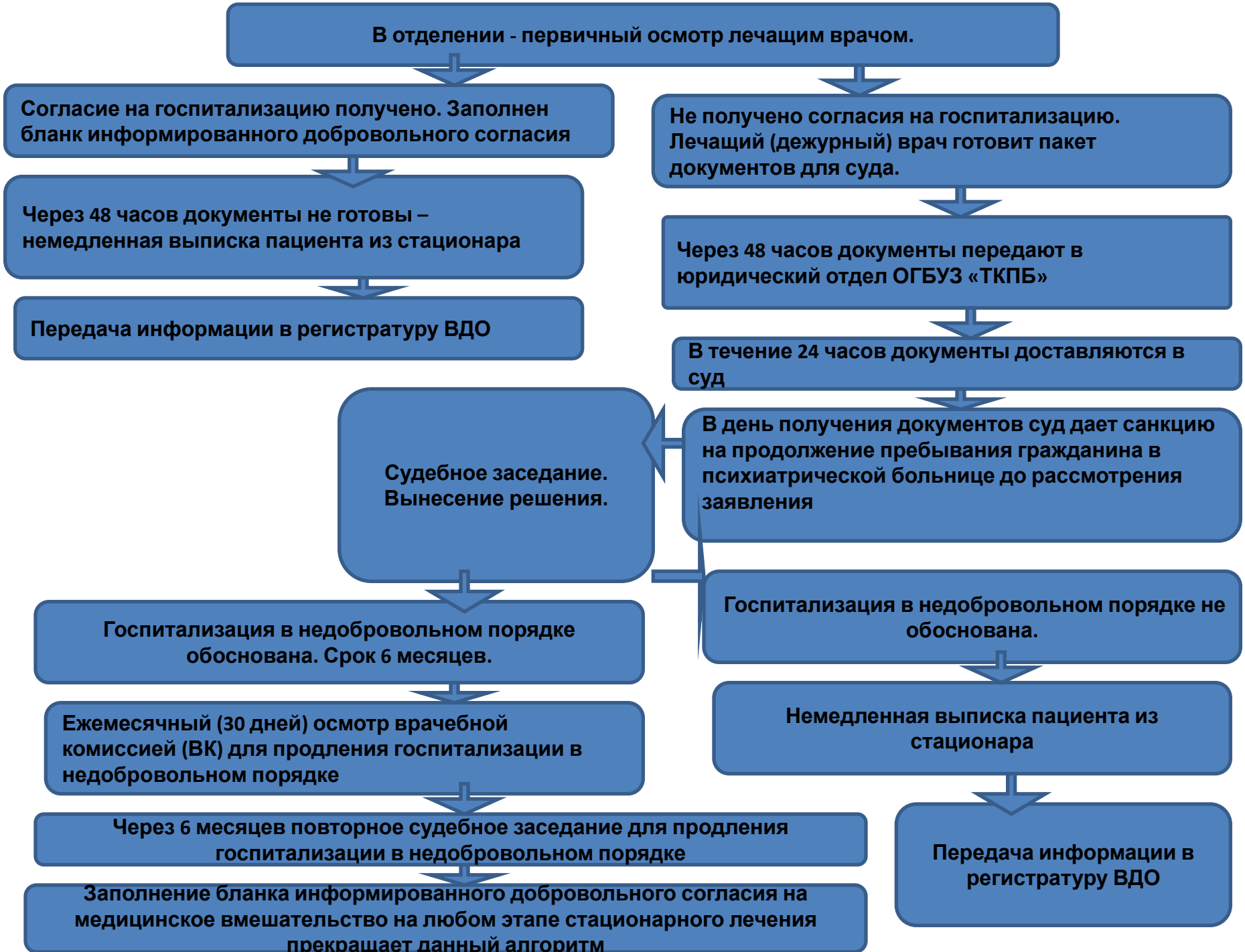
Лицо, страдающее психическим расстройством, может быть госпитализировано в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, без его согласия либо без согласия одного из родителей или иного законного представителя до постановления судьи, если его психиатрическое обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым и обусловливает:

(в ред. Федерального закона от 25.11.2013 N 317-ФЗ)

- а) его непосредственную опасность для себя или окружающих, или
- б) его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности, или
- в) существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

Статья 11. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (в ред. Федерального закона от 25.11.2013 N 317-ФЗ)

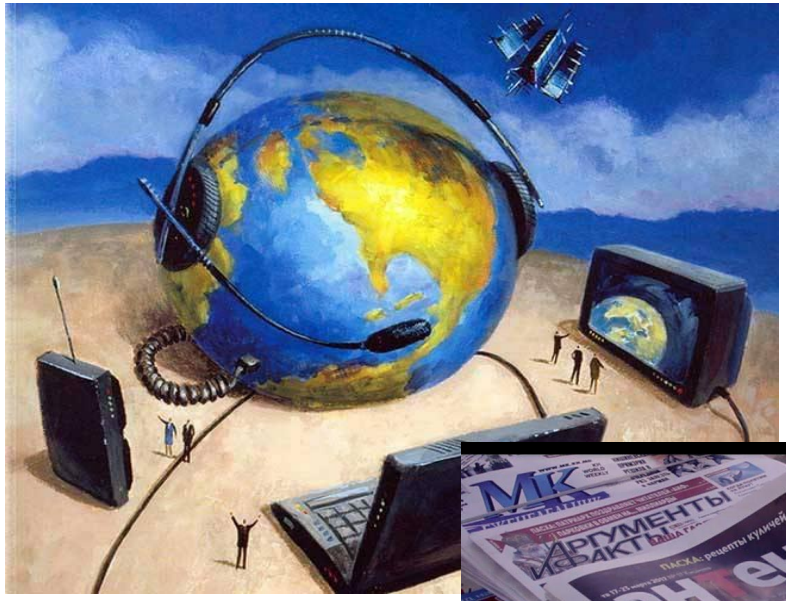
(4) Лечение может проводиться без согласия лица, страдающего психическим расстройством, или без согласия его законного представителя только при применении принудительных мер медицинского характера по основаниям, предусмотренным Уголовным кодексом Российской Федерации, а также при недобровольной госпитализации по основаниям, предусмотренным статьей 29 настоящего Закона. В этих случаях, кроме неотложных, лечение применяется по решению комиссии врачей-психиатров.


В отделении - первичный осмотр лечащим врачом.
Согласие на госпитализацию получено. Заполнен бланк информированного добровольного согласия
Через 48 часов документы не готовы – немедленная выписка пациента из стационара
Передача информации в регистратуру ВДО
Не получено согласия на госпитализацию. Лечащий (дежурный) врач готовит пакет документов для суда.
Через 48 часов документы передают в юридический отдел ОГБУЗ «ТКПБ»
В течение 24 часов документы доставляются в суд
В день получения документов суд дает санкцию на продолжение пребывания гражданина в психиатрической больнице до рассмотрения заявления
Судебное заседание. Вынесение решения.
Госпитализация в недобровольном порядке обоснована. Срок 6 месяцев.
Ежемесячный (30 дней) осмотр врачебной комиссией (ВК) для продления госпитализации в недобровольном порядке
Через 6 месяцев повторное судебное заседание для продления госпитализации в недобровольном порядке
Заполнение бланка информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство на любом этапе стационарного лечения прекращает данный алгоритм
Госпитализация в недобровольном порядке не обоснована.
Немедленная выписка пациента из стационара
Передача информации в регистратуру ВДО

Статья 36. Продление госпитализации в недобровольном порядке.

- **Статья 13. Принудительные меры медицинского характера**
- (1) Принудительные меры медицинского характера применяются по решению суда в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния, по основаниям и в порядке, установленным Уголовным кодексом Российской Федерации и Уголовно-процессуальным кодексом Российской Федерации.
- (2) Принудительные меры медицинского характера осуществляются в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, оказывающих психиатрическую помощь. Лица, госпитализированные в медицинскую организацию, оказывающую психиатрическую помощь в стационарных условиях, по решению суда о применении принудительных мер медицинского характера, пользуются правами, предусмотренными статьей 37 настоящего Закона. Такие лица признаются нетрудоспособными на весь период пребывания в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях, и имеют право на получение пенсии и пособий в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании.

- Диспансерное наблюдение устанавливается за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми, стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями (статья 27). Диспансерное наблюдение может устанавливаться независимо от согласия лица, страдающего психическим расстройством, или его законного представителя и предусматривает наблюдение за состоянием психического здоровья пациента путем регулярных осмотров врачом-психиатром и оказания ему необходимой медицинской и социальной помощи. Решение вопроса о необходимости установления диспансерного наблюдения и его прекращении принимается комиссией врачей-психиатров, назначенной администрацией лечебного учреждения. Показанием к его отмене служит выздоровление или значительное стойкое улучшение психического состояния пациента. Решение врача об установлении диспансерного наблюдения может быть обжаловано в суде.



МК
АРГУМЕНТЫ
ФАКТЫ
аНтенна
КОМСОМОЛЬСКАЯ
ПРАВДА
MAKLER

–Мы вас вызвали, чтобы вы наконец выяснили, какой из них настоящий!

ПРОКУРАТУРА

Благодарю за внимание!