

ЗАКОН ТУРКМЕНИСТАНА

Об оказании психиатрической помощи

(Ведомости Меджлиса Туркменистана, 2016 г., № 4, ст. 158)

(С изменениями внесенным Законом Туркменистана
от 25.11.2017 г. № 661-V)

Настоящий Закон направлен на определение правовых и организационных основ государственного регулирования в сфере оказания психиатрической помощи и обеспечение прав граждан при её оказании.

ГЛАВА I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Основные понятия

Основные понятия, используемые для целей настоящего Закона, означают следующее:

1) **психиатрическая помощь** – комплекс мероприятий, направленных на профилактику, диагностику психических расстройств, лечение и реабилитацию лица, страдающего психическим расстройством, либо на обследование состояния психического здоровья лица, которое совершает действия, являющиеся основанием предполагать наличие у него психического расстройства;

2) **психическое расстройство** – состояние психического здоровья человека, обусловленное нарушением работы головного мозга в результате воздействия биологических, физических, химических, психологических, социальных и иных факторов, устанавливаемое соответствующим диагнозом;

3) **психическое здоровье** – состояние духовного благополучия человека, характеризующееся его способностью адекватно осознавать и воспринимать окружающую действительность, своё психическое состояние и поведение, при котором отсутствует психическое расстройство;

4) **пациент** – лицо, страдающее психическим расстройством, получающее психиатрическую помощь в амбулаторных или стационарных условиях;

5) **представитель лица, которому оказывается психиатрическая помощь**, – лицо, действующее от имени и по поручению лица достигшего возраста восемнадцати лет, которому оказывается психиатрическая помощь, в целях защиты его прав и законных интересов (далее – представитель);

б) **врач-специалист** – лицо, имеющее высшее медицинское образование, которое вправе в соответствии с законодательством Туркменистана заниматься медицинской деятельностью, связанной с организацией и оказанием психиатрической помощи;

7) **психиатрическое освидетельствование** – медицинское обследование лица, проводимое в целях определения наличия у него психического расстройства или необходимости оказания ему психиатрической помощи;

8) **госпитализация лица, страдающего психическим расстройством**, – помещение лица, страдающего психическим расстройством, в психиатрическое (психоневрологическое) учреждение (далее – психиатрическое учреждение);

9) **психиатрическое учреждение** – медицинское учреждение, основным видом деятельности которого является оказание психиатрической помощи, а также психиатрическое отделение (кабинет), находящееся (находящийся) в ином медицинском учреждении, оказывающим психиатрическую помощь.

Статья 2. Законодательство Туркменистана об оказании психиатрической помощи

Законодательство Туркменистана об оказании психиатрической помощи основывается на Конституции Туркменистана и состоит из настоящего Закона и иных нормативных правовых актов Туркменистана в сфере оказания психиатрической помощи.

Статья 3. Сфера действия настоящего Закона

Действие настоящего Закона распространяется на граждан Туркменистана, а также на иностранных граждан и лиц без гражданства, если иное не установлено законодательством Туркменистана.

Статья 4. Государственные гарантии лицам, страдающим психическими расстройствами

Государство гарантирует лицам, страдающим психическими расстройствами:

- 1) защиту их прав и законных интересов;
- 2) оказание качественной и безопасной психиатрической помощи в амбулаторных и стационарных условиях;
- 3) принятие иных мер, необходимых для оказания им социальной поддержки.

Лицам, страдающим психическими расстройствами, могут быть предоставлены и иные государственные гарантии в соответствии с законодательством Туркменистана.

Статья 5. Основные права лица, страдающего психическим расстройством

Основными правами лица, страдающего психическим расстройством, являются:

- 1) осуществление гражданских, политических, экономических, социальных и культурных прав;
- 2) уважительное и гуманное отношение к себе, исключая унижение человеческого достоинства;
- 3) защита от экономической эксплуатации, сексуального и иных форм насилия;
- 4) получение качественной и безопасной психиатрической помощи;
- 5) содействие в трудоустройстве, обучении новым профессиям;
- 6) опека в случаях, установленных законодательством Туркменистана;
- 7) социальная поддержка;
- 8) получение информации о своих правах, состоянии своего психического здоровья, а также в доступной для него форме информации о характере имеющегося у него психического расстройства и применяемых методах оказания психиатрической помощи, за исключением случаев, если указанная информация может нанести вред его жизни или здоровью;
- 9) свободный выбор врача-специалиста и получение информации о его квалификации;
- 10) помощь адвоката в порядке, установленном законодательством Туркменистана;
- 11) бесплатное пользование услугами переводчика в случаях необходимости;
- 12) добровольное участие в научных исследованиях, образовательном процессе, в ходе которых осуществляется изучение состояния его психического здоровья, а также отказ от участия в них.

Статья 6. Представительство лица, которому оказывается психиатрическая помощь

1. Лицо, которому оказывается психиатрическая помощь, вправе пригласить по своему выбору представителя для защиты своих прав и законных интересов.

Оформление представительства должно быть произведено в порядке, установленном гражданским законодательством Туркменистана.

2. Защиту прав и законных интересов несовершеннолетнего лица или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, которым оказывается психиатрическая помощь, осуществляют их родители (другие законные представители), а в случае их отсутствия – орган опеки и попечительства.

3. Защиту прав и законных интересов лица, которому оказывается психиатрическая помощь, может осуществлять адвокат. При этом лицу, которому оказывается психиатрическая помощь, администрация психиатрического учреждения обязана обеспечить возможность приглашения адвоката, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 1 части 1 статьи 16 и пунктом 1 статьи 21 настоящего Закона. Приглашение адвоката и оплата его услуг осуществляются в соответствии с законодательством Туркменистана.

Статья 7. Презумпция отсутствия психического расстройства

1. Лицо считается не имеющим психического расстройства, пока наличие у него психического расстройства не будет установлено по основаниям и в порядке, предусмотренными настоящим Законом.

2. Никто не может принуждаться к прохождению медицинского обследования в целях определения у него психического расстройства, за исключением случаев, предусмотренных настоящим Законом и иными нормативными правовыми актами Туркменистана.

Статья 8. Ограничение на осуществление отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности

1. Лицо, страдающее психическим расстройством, может быть временно (на срок не более пяти лет и с правом последующего переосвидетельствования) признано непригодным вследствие психического расстройства к осуществлению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности.

2. Признание лица, страдающего психическим расстройством, непригодным к осуществлению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной

опасности, производится на основании решения, принимаемого врачебно-консультативной комиссией, исходя из оценки состояния его здоровья.

Статья 9. Финансирование в сфере оказания психиатрической помощи

Финансирование в сфере оказания психиатрической помощи осуществляется за счёт средств Государственного бюджета Туркменистана, а также иных источников, не запрещённых законодательством Туркменистана.

ГЛАВА II. ГОСУДАРСТВЕННОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ И КОНТРОЛЬ В СФЕРЕ ОКАЗАНИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Статья 10. Органы, осуществляющие государственное регулирование и контроль в сфере оказания психиатрической помощи

Органами, осуществляющими государственное регулирование и контроль в сфере оказания психиатрической помощи, являются Кабинет Министров Туркменистана, Министерство здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана (далее – уполномоченный орган), местные органы исполнительной власти и органы местного самоуправления, иные государственные органы в пределах их компетенции.

Статья 11. Компетенция Кабинета Министров Туркменистана

Кабинет Министров Туркменистана в сфере оказания психиатрической помощи:

- 1) определяет единую государственную политику;
- 2) издаёт нормативные правовые акты;
- 3) координирует деятельность уполномоченного органа и иных государственных органов, осуществляющих деятельность в сфере оказания психиатрической помощи;
- 4) осуществляет иные функции, отнесённые к его компетенции законодательством Туркменистана.

Статья 12. Компетенция уполномоченного органа

Уполномоченный орган в сфере оказания психиатрической помощи:

- 1) реализует единую государственную политику;
- 2) принимает нормативные правовые акты;

- 3) утверждает:
- a) Порядок оказания психиатрической помощи;
 - b) Порядок госпитализации лиц, страдающих психическими расстройствами;
- 4) координирует деятельность психиатрических учреждений и осуществляет контроль за их деятельностью;
- 5) организует проведение психиатрической экспертизы;
- 6) осуществляет оценку качества, обоснованности и эффективности мероприятий, проводимых при оказании психиатрической помощи;
- 7) организует проведение психиатрического освидетельствования;
- 8) организует медико-социальную реабилитацию лиц, страдающих психическими расстройствами, посредством проведения медицинских, социальных и трудовых мероприятий в целях включения их в семейную и общественную жизнь, трудовую деятельность;
- 9) осуществляет подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских работников, занятых деятельностью по оказанию психиатрической помощи;
- 10) осуществляет меры по укреплению и развитию материально-технической базы психиатрических учреждений;
- 11) взаимодействует с местными органами исполнительной власти и органами местного самоуправления, иными государственными органами, осуществляющими деятельность в сфере оказания психиатрической помощи, в пределах их компетенции;
- 12) проводит просветительную работу среди населения о методах профилактики и лечения психических расстройств;
- 13) осуществляет международное сотрудничество в сфере оказания психиатрической помощи;
- 14) осуществляет иные функции, отнесённые к его компетенции законодательством Туркменистана.

Статья 13. Компетенция местных органов исполнительной власти и органов местного самоуправления, иных государственных органов, осуществляющих деятельность в сфере оказания психиатрической помощи

Местные органы исполнительной власти и органы местного самоуправления, иные государственные органы в сфере оказания психиатрической помощи:

- 1) реализуют государственную политику;

2) обеспечивают исполнение законодательства Туркменистана об оказании психиатрической помощи;

3) содействуют организации медико-социальной реабилитации лиц, страдающих психическими расстройствами, в целях включения их в семейную и общественную жизнь, трудовую деятельность;

4) содействуют обеспечению материально-технического оснащения медицинских учреждений, оказывающих психиатрическую помощь;

5) содействуют проведению просветительной работы среди населения о методах профилактики и лечения психических расстройств;

6) осуществляют контроль за деятельностью психиатрических учреждений;

7) осуществляют иные функции, отнесённые к их компетенции законодательством Туркменистана.

ГЛАВА III. ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Статья 14. Установление диагноза психического расстройства

1. Диагноз психического расстройства устанавливается на основании медицинского заключения о состоянии психического здоровья обследуемого лица. Установление указанного диагноза является исключительным правом врача-специалиста или врачебно-консультативной комиссии.

2. Диагноз психического расстройства устанавливается с учётом классификации психических расстройств, указанных в Международной классификации болезней.

Статья 15. Психиатрическое освидетельствование

1. Психиатрическое освидетельствование проводится по просьбе или с согласия обследуемого лица либо с согласия его представителя, а в случае, если обследуемое лицо является несовершеннолетним лицом или лицом, признанным в установленном законом порядке недееспособным, – по просьбе или с согласия его родителей (других законных представителей).

В случае возражения одного из родителей (другого законного представителя) несовершеннолетнего лица или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, а также в случае его отсутствия психиатрическое освидетельствование указанных лиц проводится по решению органов опеки и попечительства.

2. В случаях, указанных в части 1 статьи 16 настоящего Закона, психиатрическое освидетельствование обследуемых лиц может быть проведено без их согласия, без согласия их представителей, родителей (других законных представителей), органов опеки и попечительства (далее – психиатрическое освидетельствование лица в принудительном порядке).

3. Психиатрическое освидетельствование лица в принудительном порядке может быть проведено в случае, если обследуемое лицо находится под диспансерным наблюдением по основаниям, предусмотренным частью 1 статьи 19 настоящего Закона.

4. Данные психиатрического освидетельствования и заключение о состоянии психического здоровья обследуемого лица вносятся в медицинские документы, также указываются причины обращения к врачу-специалисту и медицинские рекомендации.

Статья 16. Психиатрическое освидетельствование лица в принудительном порядке

1. Психиатрическое освидетельствование лица в принудительном порядке проводится в случаях, если по имеющимся сведениям обследуемое лицо совершает действия, дающие основания предполагать наличие у него тяжёлого психического расстройства, которое обуславливает:

1) непосредственную опасность для него самого или окружающих его лиц;

2) его беспомощность (неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности);

3) вред его жизни или здоровью вследствие ухудшения состояния его психического здоровья, если указанное лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

2. В случаях, предусмотренных пунктом 1 части 1 настоящей статьи и частью 3 статьи 15 настоящего Закона, решение о психиатрическом освидетельствовании лица в принудительном порядке принимается врачом-специалистом самостоятельно. В указанных случаях обращение граждан к врачу-специалисту о психиатрическом освидетельствовании лица в принудительном порядке может быть устным.

3. В случаях, предусмотренных пунктами 2 и 3 части 1 настоящей статьи, заключение о психиатрическом освидетельствовании лица в принудительном порядке принимается врачом-специалистом на основании решения суда.

Статья 17. Порядок подачи заявления и принятия решения о психиатрическом освидетельствовании лица в принудительном порядке

1. Решение о психиатрическом освидетельствовании лица в принудительном порядке, за исключением случаев, предусмотренных частью 3 статьи 15 настоящего Закона, принимается врачом-специалистом по заявлению, в котором должны содержаться сведения о наличии оснований для проведения психиатрического освидетельствования, указанных в части 1 статьи 16 настоящего Закона. Указанное заявление может быть подано представителями, родителями (другими законными представителями) лиц, подлежащих психиатрическому освидетельствованию в принудительном порядке, врачами различного профиля и другими лицами.

2. В отдельных случаях, если по имеющимся сведениям лицо представляет непосредственную опасность для самого себя или окружающих его лиц, заявление о психиатрическом освидетельствовании лица в принудительном порядке может быть устным. Решение о проведении психиатрического освидетельствования лица в принудительном порядке должно быть принято врачом-специалистом незамедлительно и оформлено записью в медицинских документах. Если врач-специалист установит, что в указанном заявлении отсутствуют сведения о наличии обстоятельств, предусмотренных частью 1 статьи 16 настоящего Закона, он обязан в письменном виде оформить мотивированный отказ в психиатрическом освидетельствовании лица в принудительном порядке.

3. В случае, если врач-специалист установит обоснованность заявления о необходимости психиатрического освидетельствования лица в принудительном порядке, он обязан направить в суд по месту жительства указанного лица своё письменное заключение, а также заявление о необходимости проведения указанного освидетельствования. При этом судья должен рассмотреть указанное заявление и вынести соответствующее решение в течение трёх дней с момента его получения.

4. Решение суда о необходимости психиатрического освидетельствования лица в принудительном порядке может быть обжаловано в порядке, установленном законодательством Туркменистана.

Статья 18. Оказание психиатрической помощи в амбулаторных и стационарных условиях

1. Психиатрическая помощь лицу, страдающему психическим расстройством, в зависимости от медицинских показаний может оказываться в амбулаторных и стационарных условиях.

2. Психиатрическая помощь в амбулаторных и стационарных условиях должна оказываться врачом-специалистом при обращении лица, страдающего

психическим расстройством, по его просьбе или с его согласия либо по просьбе или с согласия его представителя, а если обратившееся лицо, страдающее психическим расстройством, является несовершеннолетним лицом или лицом, признанным в установленном законом порядке недееспособным, – по просьбе или с согласия его родителей (других законных представителей).

Статья 19. Диспансерное наблюдение

1. За лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжёлыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, может устанавливаться диспансерное наблюдение.

Решение о необходимости установления диспансерного наблюдения за указанным лицом и его прекращении принимается врачебно-консультативной комиссией психиатрического учреждения, оказывающего психиатрическую помощь в амбулаторных условиях. Решение врачебно-консультативной комиссии должно оформляться записью в медицинских документах.

2. Установленное ранее диспансерное наблюдение за лицом, страдающим психическим расстройством, должно быть прекращено при его выздоровлении или значительном и стойком улучшении состояния психического здоровья.

3. В случае, если после прекращения диспансерного наблюдения за лицом, страдающим психическим расстройством, произошло ухудшение состояния его психического здоровья, врачебно-консультативной комиссией должно быть проведено психиатрическое освидетельствование, по результатам которого может быть принято решение о возобновлении диспансерного наблюдения.

Статья 20. Основания для госпитализации лица, страдающего психическим расстройством

1. Основанием для госпитализации лица, страдающего психическим расстройством, является заключение врача-специалиста о проведении медицинского обследования или лечения указанного лица в стационарных условиях. Основанием для госпитализации указанного лица также может быть необходимость проведения психиатрической экспертизы в случаях и порядке, установленными законодательством Туркменистана.

2. Госпитализация лица, страдающего психическим расстройством, может осуществляться по его просьбе или с его согласия, а в случаях, предусмотренных статьёй 21 настоящего Закона, – без его согласия или без

согласия его представителя (далее – госпитализация в принудительном порядке).

В случае, если лицо, страдающее психическим расстройством, является несовершеннолетним лицом или лицом, признанным в установленном законом порядке недееспособным, его госпитализация осуществляется по просьбе или с согласия одного из его родителей (другого законного представителя). Такое согласие должно быть подписано указанным лицом либо одним из его родителей (другим законным представителем) и врачом-специалистом и оформлено записью в медицинских документах.

3. Госпитализация несовершеннолетнего лица или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, страдающих психическим расстройством, в случае возражения одного из их родителей (другого законного представителя) либо при отсутствии родителей (других законных представителей) осуществляется по решению органов опеки и попечительства.

4. Госпитализированные лица, страдающие психическими расстройствами, признаются временно нетрудоспособными на весь период пребывания в психиатрическом учреждении, оказывающем психиатрическую помощь в стационарных условиях, и имеют право на получение государственного пособия в соответствии с законодательством Туркменистана.

Статья 21. Основания для госпитализации в принудительном порядке

Госпитализация в принудительном порядке может осуществляться в случае если медицинское обследование или лечение лица, страдающего психическим расстройством, возможно только в стационарных условиях, а его психическое расстройство является тяжёлым и обуславливает:

1) непосредственную опасность для него самого или окружающих его лиц;

2) его беспомощность (неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности);

3) вред его жизни или здоровью вследствие ухудшения состояния его психического здоровья, если указанное лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

Статья 22. Отказ от лечения

1. Лицо, страдающее психическим расстройством, или его представитель имеют право отказаться от предлагаемого лечения или прекратить его, за

исключением случаев, предусмотренных частью 1 статьи 16 настоящего Закона.

2. Лицу, страдающему психическим расстройством, отказывающемуся от лечения, или его представителю должны быть разъяснены возможные последствия отказа от лечения или прекращения лечения.

Отказ от лечения может быть основанием для выписки указанного лица из психиатрического учреждения. Отказ от лечения должен оформляться записью в медицинских документах с указанием соответствующих сведений о возможных последствиях отказа от лечения.

Статья 23. Меры обеспечения безопасности лиц при оказании психиатрической помощи

1. Психиатрическая помощь в стационарных условиях должна осуществляться в условиях, обеспечивающих безопасность госпитализированного лица и других лиц, при соблюдении медицинскими работниками прав и законных интересов пациента.

2. Меры физического стеснения или изоляции при осуществлении госпитализации лица в принудительном порядке применяются только в тех случаях, формах и на тот период времени, если, по мнению врача-специалиста, иными методами невозможно предотвратить действия пациента, представляющие собой непосредственную опасность для него самого или окружающих его лиц.

Меры физического стеснения или изоляции в отношении указанного лица должны применяться только под постоянным контролем медицинских работников. Сведения о формах, основаниях и периоде времени применения мер физического стеснения или изоляции должны оформляться записью в медицинских документах.

3. Сотрудники органов внутренних дел обязаны оказывать содействие медицинским работникам при осуществлении госпитализации в принудительном порядке и обеспечивать безопасные условия для доступа к госпитализируемому лицу и его осмотра. В случае необходимости предотвращения действий, угрожающих жизни или здоровью окружающих лиц со стороны госпитализируемого лица, а также при необходимости розыска и задержания лица, подлежащего госпитализации в принудительном порядке, сотрудники органов внутренних дел должны осуществлять действия в порядке, установленном законодательством Туркменистана.

Статья 24. Психиатрическое освидетельствование несовершеннолетнего лица или лица, признанного в установленном

законом порядке недееспособным, госпитализированных по просьбе или с согласия их родителей (других законных представителей)

1. Несовершеннолетнее лицо или лицо, признанное в установленном законом порядке недееспособным, госпитализированные по просьбе или с согласия их родителей (других законных представителей), подлежат обязательному психиатрическому освидетельствованию врачебно-консультативной комиссией в порядке, предусмотренном статьёй 25 настоящего Закона. В течение первых шести месяцев указанные лица подлежат психиатрическому освидетельствованию врачебно-консультативной комиссией не реже одного раза в месяц для решения вопроса о продлении срока госпитализации. При продлении срока госпитализации указанных лиц свыше шести месяцев психиатрическое освидетельствование должно проводиться врачебно-консультативной комиссией не реже одного раза в шесть месяцев.

2. В случае выявления врачебно-консультативной комиссией или администрацией психиатрического учреждения злоупотреблений, допущенных при госпитализации родителями (другими законными представителями) несовершеннолетнего лица или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, администрация психиатрического учреждения должна известить об этом орган опеки и попечительства по месту жительства госпитализированных лиц.

Статья 25. Обязательное психиатрическое освидетельствование лица, страдающего психическим расстройством, госпитализированного в принудительном порядке

Лицо, страдающее психическим расстройством, госпитализированное в принудительном порядке, в течение сорока восьми часов подлежит обязательному психиатрическому освидетельствованию врачебно-консультативной комиссией, которая должна принять решение об обоснованности госпитализации в принудительном порядке и выдать соответствующее заключение. Заключение врачебно-консультативной комиссии о необходимости госпитализации указанного лица в принудительном порядке должно быть направлено в суд по месту нахождения психиатрического учреждения в соответствии с нормами, предусмотренными Гражданским процессуальным кодексом Туркменистана.

Статья 26. Рассмотрение судом заявления о госпитализации в принудительном порядке

1. Заявление о госпитализации в принудительном порядке рассматривается судом в соответствии с нормами Гражданского процессуального кодекса Туркменистана.

2. Заявление о госпитализации в принудительном порядке подаётся в суд администрацией психиатрического учреждения. К указанному заявлению, которое должно содержать в себе основания для госпитализации в принудительном порядке, должно быть приложено заключение врачебно-консультативной комиссии о необходимости госпитализации в принудительном порядке.

3. Лицу, подлежащему госпитализации в принудительном порядке, должно быть предоставлено право лично участвовать в судебном рассмотрении вопроса о его госпитализации. Если по сведениям, полученным от представителя психиатрического учреждения, состояние психического здоровья госпитализируемого лица не позволяет ему лично участвовать в суде при рассмотрении вопроса о его госпитализации в принудительном порядке, то заявление о госпитализации в принудительном порядке должно рассматриваться судьёй в психиатрическом учреждении.

4. При рассмотрении заявления о госпитализации в принудительном порядке участие в судебном заседании представителя психиатрического учреждения, ходатайствующего о госпитализации в принудительном порядке, и представителя лица, в отношении которого рассматривается вопрос о госпитализации в принудительном порядке, является обязательным.

5. Прокурор имеет право принять участие в судебном заседании и дать суду заключение относительно обоснованности заявления о госпитализации в принудительном порядке.

Статья 27. Решение суда по заявлению о госпитализации в принудительном порядке

1. После рассмотрения заявления о госпитализации в принудительном порядке суд обязан принять решение об удовлетворении либо отклонении указанного заявления.

В случае признания судом заявления о госпитализации в принудительном порядке необоснованным госпитализированное лицо подлежит незамедлительной выписке.

В случае вынесения судом решения об удовлетворении заявления о госпитализации в принудительном порядке указанное решение является основанием для госпитализации в принудительном порядке.

2. Решение суда о госпитализации в принудительном порядке в течение десяти дней со дня его вынесения может быть обжаловано в порядке, установленном законодательством Туркменистана.

Статья 28. Продление срока госпитализации в принудительном порядке

1. Нахождение лица в психиатрическом учреждении может продолжаться только в течение времени наличия оснований, по которым была проведена его госпитализация в принудительном порядке.

2. Лицо, госпитализированное в принудительном порядке, в течение первых шести месяцев не реже одного раза в месяц подлежит психиатрическому освидетельствованию врачебно-консультативной комиссией для принятия решения о продлении срока госпитализации в принудительном порядке. При продлении срока госпитализации в принудительном порядке свыше шести месяцев психиатрическое освидетельствование врачебно-консультативной комиссией проводится не реже одного раза в шесть месяцев.

3. По истечении шести месяцев с момента госпитализации в принудительном порядке заключение врачебно-консультативной комиссии о необходимости продления срока госпитализации лица, госпитализированного в принудительном порядке, должно быть направлено администрацией психиатрического учреждения в суд.

4. Суд в порядке, предусмотренном статьями 26 и 27 настоящего Закона, может вынести решение о продлении срока госпитализации в принудительном порядке.

Статья 29. Основания и порядок помещения несовершеннолетних лиц, страдающих психическими расстройствами, в специальные учреждения образования

Основаниями для помещения несовершеннолетних лиц, страдающих психическими расстройствами, в специальные учреждения образования являются заявление их родителей (других законных представителей) и заключение соответствующей комиссии, состоящей из врача-специалиста, педагога и врачей различного профиля. Заключение указанной комиссии должно содержать в себе сведения о необходимости обучения несовершеннолетних лиц, страдающих психическими расстройствами, в специальном учреждении образования.

Статья 30. Выписка пациента из психиатрического учреждения

1. Выписка пациента из психиатрического учреждения производится в случае выздоровления или значительного стойкого улучшения состояния его психического здоровья, при котором не требуется дальнейшее оказание психиатрической помощи в стационарных условиях.

2. Выписка пациента, госпитализированного в психиатрическое учреждение по его просьбе или с его согласия, производится по письменному заявлению указанного пациента или заявлению его представителя по согласованию с врачом-специалистом.

3. Выписка пациента, госпитализированного в принудительном порядке, на основании соответствующего решения суда производится по решению администрации психиатрического учреждения в соответствии с заключением врачебно-консультативной комиссии об обоснованности выписки либо при вынесении судом решения об отклонении заявления о продлении срока госпитализации в принудительном порядке.

4. Если основанием для госпитализации лица в принудительном порядке явилось наличие у него психического расстройства, которое было обусловлено непосредственной опасностью для окружающих его лиц, администрация психиатрического учреждения обязана в письменной форме известить психиатрическое учреждение и органы внутренних дел, находящиеся по месту жительства (месту пребывания) пациента, о дате его предстоящей выписки в целях последующей организации оказания ему психиатрической помощи.

5. Если основанием для госпитализации лица в принудительном порядке явилось наличие у него психического расстройства, которое было обусловлено непосредственной опасностью для него самого, администрация психиатрического учреждения обязана в письменной форме известить только психиатрическое учреждение, находящееся по месту жительства (месту пребывания) пациента.

6. Пациенту, госпитализированному в психиатрическое учреждение по его просьбе или с его согласия, может быть отказано в выписке, если врачебно-консультативной комиссией будет установлено, что указанный пациент находится в состоянии, предусмотренном статьёй 21 настоящего Закона.

ГЛАВА IV. ПРАВА ПАЦИЕНТА. ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Статья 31. Права пациента, находящегося в психиатрическом учреждении

1. Пациент, находящийся в психиатрическом учреждении, или его представитель должны быть проинформированы медицинскими работниками об основаниях и о цели его госпитализации, его правах и обязанностях, правилах внутреннего распорядка в понятной для них форме и на понятном им языке.

Факт предоставления указанной информации пациенту, находящемуся в психиатрическом учреждении, должен оформляться записью в медицинских документах и подписываться самим пациентом или его представителем.

2. Пациент, находящийся в психиатрическом учреждении, помимо прав, установленных статьёй 5 настоящего Закона, имеет дополнительные права на:

1) получение психиатрической помощи в условиях, соответствующих санитарным нормам и правилам, гигиеническим нормативам;

2) получение бесплатной юридической помощи;

3) покупку или получение предметов первой необходимости, пользование собственной одеждой;

4) отдых и проведение досуга;

5) пользование телефоном, общение с посетителями;

6) получение корреспонденции, в том числе журналов, газет, писем, посылок, бандеролей, а также денежных переводов. Индивидуальная подписка на газеты и журналы, телефонные переговоры и иные услуги осуществляются на платной основе;

7) обращение к администрации психиатрического учреждения (руководителю, заведующему отделением) по вопросам оказания психиатрической помощи;

8) свободу вероисповедания или убеждений;

9) возмещение вреда, причинённого его жизни или здоровью вследствие совершения медицинскими работниками неправомерных действий (бездействия) при оказании ему психиатрической помощи;

10) обжалование действий (бездействия) администрации психиатрического учреждения при оказании ему психиатрической помощи.

3. Пациент, находящийся в психиатрическом учреждении, в отдельных случаях по рекомендации врача-специалиста в интересах спасения жизни или сохранения его здоровья или безопасности окружающих его лиц может быть ограничен в осуществлении прав, указанных в пунктах 3-7 части 2 настоящей статьи.

4. Пациент, находящийся в психиатрическом учреждении, вправе иметь и иные права, устанавливаемые законодательством Туркменистана.

Статья 32. Обязанности медицинских работников психиатрического учреждения

1. Медицинские работники психиатрического учреждения обязаны:
 - 1) обеспечивать оказание необходимой медицинской помощи пациентам;
 - 2) обеспечивать нахождение пациентов в условиях, соответствующих санитарным нормам и правилам, гигиеническим нормативам;
 - 3) применять для лечения пациентов только те лекарственные средства, изделия медицинского назначения, которые прошли государственную регистрацию в порядке, установленном законодательством Туркменистана. При этом назначение пациенту лекарственных средств, изделий медицинского назначения должно оформляться записью в медицинских документах;
 - 4) предоставлять пациентам возможность ознакомления с правилами внутреннего распорядка данного психиатрического учреждения;
 - 5) информировать представителя, одного из родителей (другого законного представителя), близких родственников пациента или других лиц по его указанию об изменениях состояния его психического здоровья;
 - 6) в течение трёх дней со дня госпитализации лица в принудительном порядке принимать меры для оповещения представителя, одного из родителей (другого законного представителя) указанного лица, его близких родственников или других лиц по его указанию о его госпитализации в принудительном порядке;
 - 7) обеспечивать безопасность пациентов и окружающих их лиц;
 - 8) выполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Законом и иными нормативными правовыми актами Туркменистана.
2. В случае невыполнения родителями (другими законными представителями) обязанностей по уходу за несовершеннолетним лицом или лицом, признанным в установленном законом порядке недееспособным, страдающим психическим расстройством, медицинские работники обязаны извещать об этом в письменной форме орган опеки и попечительства по месту жительства (месту пребывания) родителей (других законных представителей).

ГЛАВА V. ОСОБЕННОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОКАЗАНИЮ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Статья 33. Врачебная деятельность по оказанию психиатрической помощи

1. Врачебную деятельность по оказанию психиатрической помощи вправе осуществлять только врач-специалист. В исключительных случаях допускается оказание психиатрической помощи другими медицинскими

работниками с учётом выполнения условий, установленных частью 2 настоящей статьи.

2. Другие медицинские работники, участвующие в оказании психиатрической помощи, должны в порядке, устанавливаемом законодательством Туркменистана, пройти специальную подготовку и подтвердить свою квалификацию для допуска к самостоятельной работе с лицами, страдающими психическими расстройствами.

3. Врач-специалист и другие медицинские работники, участвующие в оказании психиатрической помощи, вправе с разрешения администрации психиатрического учреждения отказаться от оказания психиатрической помощи пациенту, нарушившему правила внутреннего распорядка указанного учреждения, за исключением случаев наличия у пациента психического расстройства, которое обуславливает:

1) непосредственную опасность для него самого или окружающих его лиц;

2) его беспомощность (неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности);

3) возможность причинения вреда его жизни или здоровью вследствие ухудшения состояния его психического здоровья, если ему не будет оказана психиатрическая помощь.

Статья 34. Независимость врача-специалиста при оказании психиатрической помощи

1. Врач-специалист независим в своих решениях при установлении диагноза лицам, страдающим психическими расстройствами, выполнении обязанностей, связанных с оказанием им медицинской помощи и предотвращением возможного совершения ими общественно опасных действий. В указанных случаях при принятии решения врач-специалист должен руководствоваться только медицинскими показаниями и врачебным долгом.

2. Врач-специалист, мнение которого не совпадает с мнением членов врачебно-консультативной комиссии, вправе в письменном виде изложить своё мнение, которое должно быть приобщено к медицинским документам.

Статья 35. Гарантии и льготы, предоставляемые врачам-специалистам, другим медицинским работникам, участвующим в оказании психиатрической помощи

1. Врач-специалист, другие медицинские работники, участвующие в оказании психиатрической помощи, имеют право на льготы и компенсации, установленные законодательством Туркменистана для лиц, занятых на работах с вредными и (или) опасными (особо вредными и (или) особо опасными) условиями труда, а также подлежат обязательному государственному страхованию на случай причинения вреда их жизни или здоровью при выполнении ими служебных обязанностей.

2. В случае причинения вреда жизни или здоровью лица, участвующего в оказании психиатрической помощи, повлекшего временную утрату его трудоспособности, указанному лицу должна быть выплачена страховая сумма в пределах годовой заработной платы в зависимости от тяжести причинённого вреда. В случае наступления инвалидности лица, участвующего в оказании психиатрической помощи, ему выплачивается страховая сумма в размере от годовой до пятилетней заработной платы в зависимости от степени утраты трудоспособности, а в случае его смерти страховая сумма должна быть выплачена его наследникам в десятикратном размере годовой заработной платы.

ГЛАВА VI. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 36. Прокурорский надзор за соблюдением требований настоящего Закона

Прокурорский надзор за соблюдением требований настоящего Закона осуществляется Генеральным прокурором Туркменистана и подчинёнными ему прокурорами. В соответствии с предоставленными полномочиями они принимают меры по восстановлению нарушенных прав и защите законных интересов лиц, страдающих психическими расстройствами, привлечению виновных лиц к ответственности.

Статья 37. Общественный контроль за соблюдением прав и законных интересов лиц, страдающих психическими расстройствами

1. Общественные объединения в соответствии со своими уставами (положениями) могут осуществлять общественный контроль за соблюдением прав и законных интересов лиц, страдающих психическими расстройствами, по их просьбе или с их согласия при оказании им психиатрической помощи.

2. Представители общественных объединений имеют право на получение от администрации психиатрического учреждения медицинской информации в объёме, предусмотренном настоящим Законом, с согласия лиц, получающих

психиатрическую помощь, или их представителей, либо одного из их родителей (других законных представителей).

Статья 38. Ответственность за нарушение настоящего Закона

Лица, виновные в нарушении настоящего Закона, несут ответственность в порядке, установленном законодательством Туркменистана.

Статья 39. Разрешение споров

Споры, возникающие в сфере оказания психиатрической помощи, разрешаются в порядке, установленном законодательством Туркменистана.

Статья 40. Вступление в силу настоящего Закона

1. Настоящий Закон вступает в силу с 1 января 2017 года.

2. Со дня вступления настоящего Закона в силу признать утратившими силу:

Закон Туркменистана от 1 октября 1993 года «О психиатрической помощи» (Ведомости Меджлиса Туркменистана, 1993 г., № 9-10, ст. 65);

часть X Закона Туркменистана от 18 апреля 2009 года «О внесении изменений, дополнений и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Туркменистана» (Ведомости Меджлиса Туркменистана, 2009 г., № 2, ст.33).

3. Кабинету Министров Туркменистана в срок до 1 января 2017 года подготовить и внести в установленном порядке изменения и дополнения в законодательство Туркменистана, вытекающие из настоящего Закона.

**Президент
Туркменистана**

**Гурбангулы
Бердымухамедов**

гор. Ашхабад
23 ноября 2016 года
№ 477-V.