

**НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ВОПРОСЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

Бишкек 2009

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
КЫРГЫЗСКО-РОССИЙСКИЙ СЛАВЯНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

Кафедра общественное здоровье и здравоохранение

**НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ВОПРОСЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

Учебное пособие

Бишкек 2009

*Допущено Министерством образования и науки Кыргызской Республики
в качестве учебного пособия для клинических ординаторов и интернов высших
медицинских учебных заведений*

Рецензенты:

доктор медицинских наук, профессор М.М. Каратаев

доктор медицинских наук, профессор Д.Д. Рисалиев

доктор медицинских наук, профессор Т.Т. Сельпиев

Рекомендовано к печати решением Ученого Совета КРСУ

Составители: Н.К. Касиев, К.Д.Абдуллин, А.С.Сыдыков

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ВОПРОСЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ: Учебное пособие – Бишкек: Изд-во КРСУ, 2008. – 105 с.

В учебном пособии представлены основные нормативно-правовые вопросы сектора здравоохранения Кыргызской Республики.

Предназначено для клинических ординаторов и интернов высших медицинских учебных заведений.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Предисловие.....	5
2. Введение	6
3. Конституция Кыргызской Республики (от 23 октября 2007 г.).....	8
4. Закон «Об организации здравоохранения в Кыргызской Республике» (13 августа 2004 г.).....	10
5. Закон «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике» (от 9 января 2005 г.).....	14
6. Закон «Об общественном здравоохранении в Кыргызской Республике» (2008 г.).....	34
7. Закон «О медицинском страховании граждан в Кыргызской Республике» (18 сентября 1999 г.).....	43
8. Закон «О системе Единого плательщика в финансировании здравоохранения Кыргызской Республики» (30 июля 2003 г.).....	50
9. Закон «О внебюджетной деятельности в государственных учреждениях здравоохранения Кыргызской Республики».....	53
10. Закон «О репродуктивных правах граждан в Кыргызской Республике» (20 декабрь 1999 г.).....	54
11. Кодекс Кыргызской Республики о детях (9 июня 2006 г.).....	63
12. Закон Кыргызской Республики «О психиатрической помощи и гарантии прав граждан при ее оказании» (17 июля 1999 г.).....	66
13. Закон «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике» (13 август 2005 г.).....	72
14. Закон «О защите населения от туберкулеза в Кыргызской Республике» (22 апреля 1998 г.).....	78
15. Закон «О сахарном диабете в Кыргызской Ресублике» (16 июня 2006 г.).....	82
16. Кодекс «Об административной ответственности Кыргызской Республики».....	85
17. Уголовный Кодекс Кыргызской Республики.....	90
18. Гражданский Кодекс Кыргызской Республики.....	98
19. Трудовой Кодекс Кыргызской Республики (25 мая 2004 г.).....	100
20. Закон «Об охране труда в Кыргызской Республике» (19 июня 2003).....	103
Список использованной литературы.....	105

Предисловие

Правовое обучение является обязательной важной составной частью общей подготовки врача. Без знания правовых норм, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность, врач не может на должном уровне выполнять свои служебные обязанности, надлежаще врачевать. Чем выше правовая культура врачей, тем неукоснительной выполняются ими профессиональные обязанности, тем выше качество и эффективность лечебно-профилактических услуг населению, тем реальнее обеспечиваются права и законные интересы населения в сфере охраны здоровья.

В настоящем пособии особое внимание уделяется правам и обязанностям медицинских работников и граждан.

Право – совокупность устанавливаемых и охраняемых государственной властью норм и правил, а также наука, изучающие эти нормы.

Норма – узаконенное установление, признанный обязательный порядок, строй чего-нибудь.

по С.М. Ожегову

(Словарь русского языка / Москва

«Русский язык» 1986 г.)

Введение

На территории Кыргызской Республики функционирует комплексная интегрированная система здравоохранения, состоящая из государственного, муниципального и частного сектора здравоохранения. Центральным органом государственного управления, осуществляющим государственную политику страны в области охраны здоровья населения, является министерство здравоохранения и его органы на местах.

Вся деятельность организаций здравоохранения республики регулируется нормативно- правовыми актами КР.

Нормативно-правовой акт – это официальный письменный документ, принятый органом в пределах его компетенции и направленный на установление, изменение и обмен правовых норм.

Основные нормативно-правовые акты

- Закон – постановление государственной власти
- Кодекс – свод законов.
- Постановление – комплексное решение или правительственное распоряжение.
- Решение – постановление, приговор.
- Распоряжение – приказ, постановление.
- Приказ – официальное распоряжение лица, облеченный властью.
- Регламент – правила, регулирующий порядок какой-нибудь деятельности.
- Положение – свод правил, законов, касающихся чего-нибудь.
- Правила – постановление, предписание, устанавливающее порядок чего-нибудь.

Все нормативно-правовые акты функционирования медицинских учреждений делятся на косвенно регулирующие и регулирующие непосредственно.

Косвенно регулирующие деятельность медицинских органов и учреждений не содержат в себе прямой ссылки на их деятельность, они регулируют общие правоотношения складывающиеся между организацией и государством, между различными организациями (законы, кодексы общегосударственного значения).

Регулирующие непосредственно деятельность медицинских органов и учреждение содержат в себе прямой ссылки на их деятельность.

В пособии представлены основные вопросы нормативно-правовых актов Кыргызской Республики сектора здравоохранения.

Конституция Кыргызской Республики (от 23 октября 2007 г.)

Конституция – основной закон государства

Статья 14

1. В Кыргызской Республике каждый человек имеет неотъемлемое право на жизнь. Никто не может быть лишен жизни.
2. Каждый имеет право защищать свою жизнь и здоровье, жизнь и здоровье других лиц от противоправных посягательств.

Статья 19

1. Ограничения, касающиеся физической и моральной неприкосновенности личности, допустимы только по приговору суда, вынесенному на основании закона, как наказание за совершенное преступление. Ни один человек не может подвергаться пыткам, истязаниям или антигуманным унижительным наказаниям.
2. Запрещается проводить медицинские, биологические, психологические опыты над людьми без их надлежащим образом выраженного и удостоверенного добровольного согласия.

Статья 27

1. Гражданам Кыргызской Республики гарантируется социальное обеспечение в старости, в случае болезни и утраты трудоспособности, потери кормильца в порядке и случаях, предусмотренных законом.
2. Пенсии, социальная помощь в соответствии с экономическими возможностями общества должны обеспечивать уровень жизни не ниже установленного законом прожиточного минимума.

Статья 28

1. Граждане Кыргызской Республики имеют право на свободу труда, распоряжаться своими способностями к труду, выбирать профессию и род занятий, на охрану и условия труда, отвечающие требованиям безопасности и гигиены, а также право на вознаграждение за труд и социальную защиту не ниже установленного законом прожиточного минимума.
2. Государство заботится о подготовке и повышении профессиональной квалификации граждан, содействует деятельности международных организаций, имеющих целью упрочить право на труд.

Статья 31

1. Граждане Кыргызской Республики имеют право на отдых.

2. Максимальная продолжительность рабочего времени, минимальный еженедельный отдых и оплачиваемый ежегодный отпуск, а также иные основные условия осуществления права на отдых определяются законом.

Статья 34

1. Граждане Кыргызской Республики имеют право на охрану здоровья.

2. Первая медицинская помощь и медицинская помощь по некоторым видам заболеваний, определенным законом, а также медицинская помощь социально уязвимым слоям населения бесплатна; каждый вправе получить ее в государственных и частных медицинских учреждениях.

Порядок получения медицинской помощи регулируется законом.

Статья 35

Граждане Кыргызской Республики имеют право на благоприятную для жизни и здоровья окружающую природную среду и на возмещение ущерба, причиненного здоровью или имуществу действиями в области природопользования.

**Закон «Об организации здравоохранения в Кыргызской Республике»
(13 августа 2004 г.)**

Настоящий Закон регулирует общественные отношения, возникающие в связи с деятельностью организаций здравоохранения в Кыргызской Республике, создает правовые основы их функционирования, классифицирует их по уровням оказания медико-санитарной помощи.

Статья 4. Типы организаций здравоохранения

Классификация организаций здравоохранения по типу основана на форме собственности и ведомственной принадлежности.

Различают следующие типы организаций здравоохранения:

- государственные организации, создаваемые уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения;
- государственные организации здравоохранения, создаваемые другими государственными органами управления и ведомствами;
- муниципальные организации здравоохранения, создаваемые местными государственными администрациями и органами местного самоуправления;
- организации здравоохранения, основанные на частной и смешанной формах собственности.

Статья 5. Виды организаций здравоохранения

Классификация организаций здравоохранения по видам основана на направленных их деятельности.

Различают следующие виды организаций здравоохранения:

- лечебно-профилактические;
- организации общественного здравоохранения;
- научно-исследовательские;
- образовательные;
- медико-социальные;
- реабилитационные;
- фармацевтические;
- прочие организации.

Статья 6. Уровни организаций здравоохранения

Классификация организаций здравоохранения по уровням основана на степени их специализации.

Различают организации здравоохранения первичного, вторичного, третичного уровней.

Статья 7. Государственные и муниципальные организации здравоохранения

Государственные и муниципальные организации здравоохранения могут создаваться в следующих организационно-правовых формах:

- государственные и муниципальные учреждения;
- государственные и муниципальные предприятия, основанные на праве оперативного управления.

Учреждение здравоохранения – организация, созданная собственником для осуществления социальных и иных функций некоммерческого характера и финансируемая им полностью или частично.

Предприятие здравоохранения, основанное на праве оперативного управления, - организация, созданная на базе имущества, находящегося в государственной или муниципальной собственности.

Статья 8. Организации здравоохранения, основанные на частной форме собственности

Организации здравоохранения, основанные на частной форме собственности, создаются физическими лицами в любой организационно-правовой форме, предусмотренной законодательством Кыргызской Республики.

Статья 16. Организации здравоохранения первичного уровня

К организациям здравоохранения первичного уровня относятся организации, предоставляющие скорую неотложную медицинскую помощь, первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, а также организации общественного здравоохранения.

Статья 17. Организации здравоохранения вторичного уровня

К организациям здравоохранения вторичного уровня относятся организации, предоставляющие специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных и стационарных условиях.

Статья 18. Организации здравоохранения третичного уровня

К организациям здравоохранения третичного уровня относятся организации, предоставляющие специализированную медико-санитарную помощь с использованием высокотехнологического оборудования, передовых научных достижений, привлечением высококвалифицированных медицинских кадров.

Статья 21. Лицензирование и аккредитация организаций здравоохранения

Организации здравоохранения проходят лицензирование и аккредитацию в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Кыргызской Республики

Статья 22. Права организаций здравоохранения

Организации здравоохранения имеют право:

- на финансово-хозяйственную деятельность;
- на осуществление деятельности в соответствии со своим уставом (положением);
- на обеспечение финансированием своей деятельности в полном объеме;
- участвовать в реализации национальных, государственных программ;
- получать от граждан, обратившихся за медико-санитарной помощью, необходимые сведения о состоянии их здоровья, результатах лечения, проведенного другими лицами, осуществляющими медицинскую деятельность;
- запрашивать с согласия гражданина сведения у других лиц, проводивших его обследование или лечение;
- выдавать листки временной нетрудоспособности, справки о рождении, смерти и иные медицинские документы в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики;
- получать информацию о вредном воздействии окружающей среды на человека;
- создавать профессиональные медицинские и фармацевтические общественные организации или входить в ассоциации (союзы) организаций здравоохранения, профессиональных медицинских и фармацевтических общественных организаций.

Статья 23. Обязанности организаций здравоохранения

Организации здравоохранения обязаны осуществлять деятельность в соответствии со своим уставом (положением).

Организации здравоохранения, оказывающие медико-санитарную помощь, обязаны обеспечить:

- доступную, своевременную, качественную, квалифицированную медико-санитарную помощь необходимого объема, установленного для определенных уровней здравоохранения;
- оказание скорой и неотложной медицинской помощи;
- готовность к работе в экстремальных условиях (эпидемии, чрезвычайные ситуации, военное положение, стихийные бедствия, работа в труднодоступных и опасных условиях);
- проведение специальных профилактических медицинских мероприятий по предупреждению, диагностике и лечению заболеваний, представляющих опасность для окружающих;
- соблюдение санитарно-гигиенического, противоэпидемического режимов;
- взаимодействие и преемственность между смежными службами здравоохранения;
- пропаганду здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое воспитание населения.

Статья 36. Источники финансирования государственных и муниципальных организаций здравоохранения

Источники финансирования государственных и муниципальных организаций здравоохранения формируются:

- из средств государственного бюджета;
- из средств обязательного медицинского страхования;
- из средств, полученных от сооплаты;
- из специальных средств;
- из грантов международных организаций;
- из добровольных отчислений и вкладов физических и юридических лиц;
- из средств добровольного медицинского страхования;
- из других источников, не противоречащих законодательству Кыргызской Республики.

**Закон «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике»
(от 9 января 2005 г.)**

Настоящий Закон определяет правовые, экономические и социальные основы охраны здоровья граждан в Кыргызской Республике, обязательные для исполнения органами государственной власти и органами местного самоуправления, физическими и юридическими лицами.

Статья 4. Основные принципы государственной политики в области охраны здоровья граждан в Кыргызской Республике являются:

- соблюдение прав граждан на охрану здоровья;
- социальная справедливость, равенство, доступность медико-санитарной и санитарно-профилактической помощи;
- социальная защита граждан в случае утраты здоровья;
- развитие здравоохранения в соответствии с потребностями населения, формированием комплексной интегрированной системы предоставления медико-санитарной помощи и созданием равных условий для функционирования организаций здравоохранения независимо от форм собственности;
- бесплатное пользование гражданами сетью государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в рамках Программы государственных гарантий;
- активное участие населения, общественных организаций в решении вопросов охраны здоровья;
- ответственность граждан за сохранение и укрепление своего здоровья, здоровья детей, родителей и окружающих;
- научная обоснованность проведения медико-санитарных и санитарно-профилактических мероприятий;
- профилактическая направленность здравоохранения, формирование у населения приверженности к здоровому образу жизни;
- ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, юридических лиц и должностных лиц за необеспечение государственных гарантий в сохранении и укреплении здоровья граждан;
- ответственность лиц, оказывающих медико-санитарную помощь, за не обеспечение ее безопасности и качества.

Статья 9. Полномочия местных государственных администраций и органов местного самоуправления в области охраны здоровья граждан

К полномочиям местных государственных администраций и органов местного самоуправления в области охраны здоровья граждан относятся:

- обеспечение комплекса необходимых условий жизнедеятельности населения, способствующих защите и укреплению его здоровья, профилактике заболеваний и санитарно-эпидемиологическому благополучию;

- реализация единой государственной политики в области охраны здоровья граждан;

- разработка и реализация территориальных программ в области охраны здоровья граждан;

- создание условий для развития и функционирования материально-технической базы организаций здравоохранения, медицинской и фармацевтической промышленности на вверенных им территориях;

- формирование бюджета здравоохранения и обеспечение его исполнения с учетом географических особенностей территории, половозрастного состава населения;

- привлечение гражданского общества, средств массовой информации, общественных организаций для повышения образовательного уровня населения и ответственности в формировании здорового образа жизни;

- установление надбавок к заработной плате для медицинских и фармацевтических работников из средств местного бюджета;

- обеспечение жильем медицинских и фармацевтических работников, работающих в высокогорных и отдаленных сельских районах, и предоставление льгот по его содержанию;

- предоставление жилой площади, земельных наделов и иного имущества молодым специалистам, направляемым на работу в муниципальные сельские организации здравоохранения;

- обеспечение утилизации биологических материалов и медицинских отходов, захоронения невостребованных трупов;

- координация деятельности организаций здравоохранения при исполнении ими национальных, государственных и целевых программ в области охраны здоровья;

- оказание поддержки юридическим и физическим лицам, занимающимся частной медицинской практикой и фармацевтической деятельностью и осуществляющим свою деятельность на некоммерческой основе, в виде:

- предоставления во временное владение или пользование имущества, находящегося в их собственности на основе договоров аренды; иных форм, предусмотренных законодательством Кыргызской Республики

- представление ежегодно в местные кенешы доклада и состоянии здоровья граждан, проживающих на вверенных им территориях, о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения и исполнении бюджета здравоохранения.

Статья 14. Частная медицинская практика и фармацевтическая деятельность

Частная медицинская практика и фармацевтическая деятельность осуществляются в соответствии с законодательством Кыргызской Республики на основе принципов законности, гарантий осуществления обязательств по оказанию медицинских, профилактических и фармацевтических услуг; соблюдение этических норм и безопасности медицинской, профилактической и лекарственной помощи.

Частные медицинские организации и частнопрактикующие медицинские работники осуществляют свою деятельность на основании лицензии, выдаваемой на определенные виды медицинской деятельности уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения.

Деятельность частных медицинских организаций может быть прекращена по решению лицензиара (отзыв лицензии), учредителя (собственника) организации и/или суда.

Субъекты частной медицинской деятельности имеют право:

- оказывать медицинские и иные услуги на основании договоров с гражданами, организациями, органами местного самоуправления, органами управления в области здравоохранения;

- участвовать в реализации программ государственных гарантий, медицинского страхования, целевых программ здравоохранения;

- выдавать медицинские документы, в том числе листки временной нетрудоспособности, пользоваться бланками медицинских документов строгой отчетности в порядке, установленном Правительством Кыргызской Республики;

- получать от медицинских организаций независимо от их ведомственной подчиненности и форм собственности медицинские сведения, необходимые для оказания медицинской помощи пациентам;

- получать за плату во временное владение и пользование на основе договора аренды или договора финансовой аренды (лизинга) имущество, находящееся в государственной и / или муниципальной собственности, не используемое при реализации государственных программ в сфере здравоохранения.

Частные медицинские организации и частнопрактикующие медицинские работники обязаны вести весь предусмотренный законодательством Кыргызской Республики статистический учет, представлять в органы здравоохранения отчетности по оказываемой ими медико-санитарной и санитарно-профилактической помощи, нести ответственность за их достоверность.

Взаимодействие организаций здравоохранения с частной формой собственности, а также лиц, занимающихся частной медицинской практикой, с государственными и муниципальными организациями и службами здравоохранения осуществляется на основе заключенных договоров.

Организации здравоохранения с частной формой собственности могут участвовать в реализации Программы государственных гарантий на основании договоров, заключенных с органом, уполномоченным осуществлять функции Единого плательщика.

Контроль качества медико-санитарной помощи, оказываемой субъектами частной медицинской деятельности, осуществляется уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения, организациями по защите прав пациентов в соответствии с их уставной деятельностью.

Контроль деятельности физических и юридических лиц, занимающихся частной медицинской и фармацевтической деятельностью, осуществляют местные государственные администрации, органы местного самоуправления и уполномоченный государственный орган Кыргызской Республики в области здравоохранения.

Статья 15. Право на занятие народной медициной (целительством)

Народная медицина – это методы оздоровления, профилактики, диагностики и лечения, основанные на опыте многих поколений людей, утвердившиеся в народных традициях.

Правом на занятие народной медициной обладают граждане Кыргызской Республики, прошедшие специальную подготовку в области медицины и народной медицины, получившие диплом целителя, а также лицензию.

Порядок подготовки целителей в области народной медицины и выдачи им лицензии определяется уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения.

Проведение сеансов массового целительства запрещается. Рекламирование, в том числе через средства массовой информации о методах и средствах целительства запрещается.

Причинение вреда здоровью или жизни человека в результате целительства уголовно наказуемо.

Уполномоченный государственный орган Кыргызской Республики в области здравоохранения, выдавший лицензию целителю, ведет мониторинг за его деятельностью в части профилактики, диагностики и лечения. Каждый случай, приведший к ухудшению состояния здоровья пациента или его смерти, разбирается медицинской комиссией уполномоченного государственного органа Кыргызской Республики в области здравоохранения.

Статья 33. Оказание медико-санитарной помощи лицам, свобода которых ограничена

Лицам, свобода которых ограничена на законном основании без вынесения приговора суда, отбывающим наказание по приговору суда вне мест лишения свободы, помещенным в изоляторы временного содержания, специальные учреждения уголовно-исполнительной системы, медико-санитарная помощь оказывается ведомственными медико-санитарными службами либо государственными или муниципальными организациями здравоохранения на основе заключенных договоров в порядке, устанавливаемом Правительством Кыргызской Республики.

Статья 34. Проведение клинических и медико-биологических экспериментов, применение новых методов диагностики и лечения

Клинические и медико-биологические эксперименты проводятся на человеке с его письменного согласия. Эксперимент прекращается на любом этапе по требованию испытуемого и в случаях возникновения угрозы его здоровью.

Порядок проведения клинических и медико-биологических экспериментов, применения новых методов диагностики и лечения определяет уполномоченный государственный орган Кыргызской Республики в области здравоохранения.

Медицинская аппаратура, используемая при проведении клинических и медико-биологических экспериментов, а также применение новых методов диагностики и лечения, рекомендованных к применению, подлежат государственной регистрации уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения.

Статья 35. Искусственное оплодотворение

Искусственное оплодотворение (экстракорпоральное оплодотворение, подсадка эмбриона, искусственная инсеминация) проводится в организациях здравоохранения по письменному заявлению женщины, достигшей восемнадцатилетнего возраста (для женщины,

состоящей в браке, -с согласия супруга), в порядке, определяемом уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения.

Женщине предварительно предоставляется информация о процедуре искусственного оплодотворения, ее медицинских и правовых последствиях, данных медико-генетического обследования, внешних данных и национальности донора. Сведения о проведенном искусственном оплодотворении, а также о личности донора составляют врачебную тайну.

Статья 36. Применение методов стерилизации

Медицинская стерилизация как медицинское вмешательство в целях лишения способности к воспроизводству потомства или как метод контрацепции проводится в организациях здравоохранения только по письменному заявлению совершеннолетнего пациента. Порядок проведения стерилизации определяется уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения.

Статья 37. Искусственное прерывание беременности

Операция искусственного прерывания беременности (аборт) сроком не более 12 недель проводится в организациях здравоохранения по желанию женщины. При наличии социальных показаний и желания женщины допускается искусственное прерывание беременности сроком не более 22 недель в государственных организациях здравоохранения. При наличии медицинских показаний и согласия женщины искусственное прерывание беременности проводится в организациях здравоохранения независимо от срока беременности. Перечень социальных показаний для искусственного прерывания беременности определяется Правительством Кыргызской Республики. Перечень медицинских показаний для искусственного прерывания беременности определяется уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения.

Статья 40. Запрещение эвтаназии

Медицинскому персоналу запрещается осуществление эвтаназии - удовлетворение просьбы больного об ускорении его смерти какими-либо действиями или средствами, в том числе прекращением искусственных мер по поддержанию жизни.

Лицо, которое сознательно побуждает больного к эвтаназии и (или) осуществляет эвтаназию, несет уголовную ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Статья 41. Определение момента смерти.

Условия отключения поддерживающей жизнь аппаратуры

Констатация смерти осуществляется медицинским работником (врачом или фельдшером).

Критерии и порядок определения момента смерти человека, прекращения реанимационных мероприятий устанавливаются положением, утверждаемым уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения.

Статья 42. Изъятие органов и (или) тканей человека для трансплантации

Изъятие органов и (или) тканей человека для трансплантации осуществляется в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Органы и (или) ткани человека не могут быть предметом купли, продажи и коммерческих сделок.

Не допускается принуждение к изъятию органов и (или) тканей человека для трансплантации.

Лица, участвующие в коммерческих сделках, купле и продаже органов и (или) тканей человека, несут уголовную ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Статья 43. Проведение патологоанатомических вскрытий

Патологоанатомическое вскрытие проводится врачами в целях получения данных о причине смерти и диагнозе заболевания.

В случае наличия письменного заявления членов семьи, близких родственников или законного представителя умершего либо волеизъявления самого умершего, высказанного при его жизни, патологоанатомическое вскрытие при отсутствии подозрения на насильственную смерть не производится.

Порядок и случаи обязательного проведения патолого-анатомического вскрытия определяются уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения.

Заключение о причине смерти и диагнозе заболевания выдается членам семьи, а при их отсутствии - близким родственникам или законному представителю умершего, а также правоохранительным органам по их требованию.

Статья 44. Анатомический дар

Анатомическим даром считается добровольная, совершенная посредством письменного распоряжения передача дееспособным лицом своего тела (его частей, органов и тканей) в организацию здравоохранения или образовательную организацию высшего профессионального медицинского образования для использования в учебном процессе и научных исследованиях.

Гражданин имеет право оформить в нотариальном порядке распоряжение об анатомическом даре и отменить свое распоряжение. Право на использование анатомического дара возникает после констатации биологической смерти гражданина, распорядившегося об анатомическом даре. Порядок и условия совершения анатомического дара определяются Правительством Кыргызской Республики.

Статья 61. Право граждан на охрану здоровья

Граждане в Кыргызской Республике обладают неотъемлемым правом на охрану здоровья, которое обеспечивается:

- охраной окружающей природной среды, созданием благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией безопасных продуктов питания и лекарственных средств;

- предоставлением всем гражданам независимо от пола, расы, национальности, языка, социального происхождения, должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств равных возможностей в реализации права на получение медико-санитарной и медико-социальной помощи;

- предоставлением гражданам медико-санитарной помощи на всей территории республики;

- предоставлением права защищать свою жизнь и здоровье;

- предоставлением права гражданам возможности свободного выбора семейного врача, врача общей практики;

- предоставлением медико-санитарной помощи по Программе государственных гарантий;

- предоставлением информации по вопросам профилактической медицины, гигиены, формированию здорового образа жизни.

Статья 62. Право граждан Кыргызской Республики, находящихся за ее пределами, на охрану здоровья

Гражданам Кыргызской Республики, находящимся за ее пределами, право на охрану здоровья обеспечивается в соответствии с международными договорами Кыргызской Республики, в иных случаях - согласно законодательству страны пребывания.

Статья 63. Право иностранных граждан, лиц без гражданства и беженцев на охрану здоровья

Иностранным гражданам, находящимся на территории Кыргызской Республики, лицам без гражданства, постоянно проживающим в Кыргызской Республике, и беженцам гарантируется право на охрану здоровья в соответствии с законодательством Кыргызской Республики и международными договорами Кыргызской Республики.

Порядок оказания медико-санитарной помощи иностранным гражданам, лицам без гражданства и беженцам определяется уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения.

Статья 64. Право граждан на информацию о факторах, влияющих на здоровье

Граждане 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 гражданам по их запросам в порядке, устанавливаемом Правительством Кыргызской Республики.

Статья 65. Право граждан на возмещение ущерба, причиненного их здоровью

Граждане в Кыргызской Республике, в случае причинения ущерба их здоровью при оказании им медико-санитарной помощи в результате действия физических или юридических лиц, имеют право на возмещение ущерба:

- материального - в объеме фактически нанесенного ущерба;
- морального - в размере от 1 до 500 минимальных заработных плат.

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

Статья 66. Права семьи

Государство берет на себя заботу об охране здоровья всех членов семьи путем проведения санитарно-профилактических мероприятий, предоставления доступной медико-санитарной помощи, медицинской реабилитации. Семья (каждый ее член) имеет право на выбор семейного врача, который обеспечивает ей медицинскую помощь по месту жительства.

Медико-санитарная помощь предоставляется членам семьи бесплатно в рамках Программы государственных гарантий.

Статья 67. Права беременных женщин и матерей

Материнство в Кыргызской Республике охраняется и поощряется государством путем предоставления льгот в рамках Программы государственных гарантий в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Государство обеспечивает беременным женщинам право на работу в условиях, отвечающих их физиологическим особенностям и состоянию здоровья.

Каждая женщина в период беременности, во время и после родов обеспечивается необходимой медико-санитарной помощью в организациях здравоохранения. Бесплатная медико-санитарная помощь женщинам в период беременности, во время и после родов оказывается в рамках Программы государственных гарантий.

Женщины во время беременности и в связи с рождением ребенка, а также во время ухода за больными детьми имеют право на получение пособия и оплачиваемого отпуска в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики.

Статья 68. Права несовершеннолетних

Права несовершеннолетних на охрану здоровья обеспечиваются:

- диспансерным наблюдением и лечением в организациях здравоохранения в порядке, устанавливаемом уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения;

- медико-социальной помощью в порядке, устанавливаемом Правительством Кыргызской Республики;

- санитарно-гигиеническим образованием, обучением и трудом в условиях, отвечающих их физиологическим особенностям и состоянию здоровья и исключаящих воздействие на них неблагоприятных факторов;

- медицинской консультацией при определении их профессиональной и военной пригодности;

- предоставлением необходимой информации о состоянии здоровья в доступной для них форме.

Несовершеннолетние с недостатками физического или психического развития могут содержаться в учреждениях системы социальной защиты населения в порядке, установленном Правительством Кыргызской Республики.

Статья 69. Права граждан пожилого возраста

Граждане пожилого возраста (достигшие возраста, установленного законодательством Кыргызской Республики для назначения пенсии по возрасту) имеют право на медико-санитарную помощь на дому, в государственных и муниципальных организациях здравоохранения, а также в учреждениях системы социальной защиты населения и на лекарственное обеспечение, в том числе на льготных условиях в рамках Программы государственных гарантий. Медико-санитарная помощь гражданам пожилого возраста, включая одиноких граждан пожилого возраста и членов семей, состоящих из одних пенсионеров, направлена на лечение имеющихся у них заболеваний и уход, поддержание их активного образа жизни и социальную защиту в случае болезни и неспособности удовлетворять свои основные жизненные потребности.

Статья 70. Права инвалидов

Инвалиды, в том числе дети-инвалиды и инвалиды с детства, имеют право на медико-санитарную помощь, реабилитацию, обеспечение лекарствами, протезами, протезно-ортопедическими изделиями, средствами передвижения на льготных условиях, а также на профессиональную подготовку и переподготовку.

Нетрудоспособные инвалиды имеют право на бесплатную медико-санитарную помощь в государственных организациях здравоохранения в рамках Программы государственных гарантий, уход на дому, а в случае неспособности удовлетворять основные жизненные потребности - на содержание в учреждениях системы социальной защиты населения.

Порядок оказания инвалидам медико-санитарной помощи и перечень льгот для них определяются законодательством Кыргызской Республики.

Статья 71. Права граждан, пострадавших при чрезвычайных ситуациях и проживающих в экологически неблагоприятных районах

Граждане, пострадавшие при чрезвычайных ситуациях, проживающие в экологически неблагоприятных районах, имеют право на медико-санитарную помощь, а также на возмещение ущерба их здоровью в порядке, определяемом законодательством Кыргызской Республики.

Статья 72. Права пациента

При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право:

- на получение доступной качественной медико-санитарной помощи в организациях здравоохранения, а также у лиц, занимающихся частной медицинской практикой;
- на выбор лечащего врача в амбулаторных и стационарных организациях здравоохранения;
- на получение льготных медицинских, лекарственных, ортопедических и других услуг в организациях здравоохранения в порядке, установленном Правительством Кыргызской Республики;
- на уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;
- на обследование, профилактику, лечение, медицинскую реабилитацию и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- на проведение консилиума и консультаций других специалистов;
- на участие в научных и медицинских экспериментах с его письменного согласия и в порядке, установленном уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения;
- на допуск к нему адвоката или иного законного представителя для защиты его прав;
- на допуск к нему священнослужителя, а в больнице – на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок больницы;
- на отказ от участия студентов медицинских образовательных организаций в процессе диагностики, лечения;
- на иные права, предусмотренные законодательством Кыргызской Республики.

В случае нарушения прав пациента он может обращаться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу организации здравоохранения, в которой ему оказывается медицинская помощь, в соответствующие профессиональные медицинские общественные организации либо в суд.

Статья 73. Право пациентов на информацию о состоянии здоровья

Каждый пациент имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

Информация о состоянии здоровья пациента предоставляется ему, а в отношении лиц, не достигших возраста 16 лет, и пациентов, признанных в установленном законом порядке недееспособными, - их законным представителям лечащим врачом, заведующим отделением организации здравоохранения или другими специалистами, принимавшими непосредственное участие в обследовании и лечении. По требованию пациента ему предоставляются копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны.

Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться пациенту и членам его семьи с соблюдением медико-этических норм, если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не назначил лицо, которому должна быть передана такая информация.

Информация, содержащаяся в медицинских документах пациента, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным настоящим Законом.

Пациенты имеют право на получение достоверной информации от медицинского работника:

- о видах и порядке оказываемых медицинских услуг;
- о наличии аттестата аккредитации организации здравоохранения;
- об имени, фамилии, должности и квалификации медицинского персонала, участвующего в его обследовании и лечении;
- о режиме труда и питания, занятиях физкультурой и спортом, реабилитационных мероприятиях в связи с его заболеванием;
- о порядке приема лекарственных средств, возможных побочных эффектах.

Статья 74. Согласие на медицинское вмешательство

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является добровольное согласие гражданина.

В случаях когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям вопрос о его проведении в интересах гражданина решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц организации здравоохранения.

Согласие на медицинское вмешательство в отношении лиц, не достигших возраста 16 лет, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, дают их законные представители после сообщения им сведений, предусмотренным настоящим Законом.

При отсутствии законных представителей решение о медицинском вмешательстве принимает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц организации здравоохранения и законных представителей.

При хирургическом вмешательстве, переливании крови и применении сложных инвазивных методов диагностики необходимо письменное согласие гражданина.

Согласие может быть отозвано за исключением случаев, когда врачи уже приступили к медицинскому вмешательству и его прекращение или возврат невозможны в связи с угрозой для жизни и здоровья данного лица.

Статья 75. Право пациента на внесение предложений о работе персонала и деятельности организации здравоохранения

Пациент имеет право внести предложения в устной или письменной форме о работе персонала и совершенствовании деятельности организации здравоохранения.

Предложения и отзывы пациентов анализируются администрацией организации здравоохранения и учитываются при оценке работы соответствующего персонала и структурных подразделений.

Статья 76. Право пациента на уход (присмотр)

В случае заболевания, получения травмы или увечья, включая пребывание в отделении интенсивной терапии и реанимации, пациент имеет право на присутствие членов семьи, родителей, близких родственников и уход (присмотр) ими или нанятым ими лицом.

Порядок ухода (присмотра) за пациентом, находящимся на стационарном лечении, определяется администрацией организации здравоохранения.

Статья 78. Права организаций здравоохранения, оказывающих медико-санитарную помощь

Организации здравоохранения, оказывающие медико-санитарную помощь, имеют право:

- на прохождение лицензирования и аккредитации в порядке, определяемом законодательством Кыргызской Республики;

- на своевременный и полный финансовый расчет в системе Единого плательщика в соответствии с заключенными договорами;

- на деятельность в соответствии с уставом (положением), утверждаемым Правительством Кыргызской Республики (для научных организаций здравоохранения), уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения и другими государственными органами, имеющими ведомственные службы здравоохранения;

- получать от граждан, обратившихся за медико-санитарной помощью, необходимые сведения о состоянии их здоровья, результатах лечения, проведенного другими организациями, осуществляющими медицинскую деятельность;

- запрашивать с согласия гражданина сведения у других организаций, проводивших его обследование или лечение;

- выдавать листки нетрудоспособности, справки о рождении, смерти и иные медицинские документы в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики;

- получать информацию о принимаемых нормативных правовых актах в Кыргызской Республике, регулирующих деятельность системы здравоохранения;

- создавать или входить в профессиональные медицинские общественные организации.

Статья 82. Лечащий врач

Лечащий врач - врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в организациях здравоохранения. Лечащим врачом может быть врач, прошедший аттестацию и регистрацию в порядке, установленном настоящим Законом.

Лечащий врач назначается по выбору пациента или руководителя организации здравоохранения (его подразделения). В случае требования пациента о замене лечащего врача руководитель организации здравоохранения должен содействовать выбору другого врача.

Лечащий врач может отказаться по согласованию с соответствующим должностным лицом организации здравоохранения от наблюдения и лечения пациента, если это не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, в случаях несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка организации здравоохранения.

Родственники пациентов не имеют права на неоправданное вмешательство в вопросы, которые по своему характеру входят в круг профессиональных обязанностей лечащего врача.

Статья 84. Права медицинских и фармацевтических работников

При осуществлении своих профессиональных обязанностей по охране здоровья граждан медицинские и фармацевтические работники имеют право:

- на условия труда, обеспечивающие качественное оказание медико-санитарной помощи;
- на принятие решения о выборе методов обследования и лечения пациентов на основе клинических протоколов, утверждаемых уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения;
- выписывать рецепты на лекарства, выдавать справки и листки о нетрудоспособности в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики;
- на внедрение современных методов диагностики в медицинскую практику;
- на индивидуальную медицинскую деятельность в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики;
- на работу по совместительству в соответствии с законодательством Кыргызской Республики;
- на иные права, предусмотренные законодательством Кыргызской Республики.

Медицинские и фармацевтические работники имеют право на страхование профессиональной ошибки, в результате которой может быть причинен вред или ущерб здоровью гражданина, не связанной с небрежным или халатным выполнением ими профессиональных обязанностей.

Статья 86. Право на отдых

Право медицинских и фармацевтических работников на отдых обеспечивается рациональным планированием и организацией труда, предоставлением ежегодных оплачиваемых отпусков, предусмотренных законодательством Кыргызской Республики.

Продолжительность рабочего дня и рабочей недели медицинских и фармацевтических работников устанавливается в пределах, предусмотренных законодательством Кыргызской Республики.

Статья 90. Защита чести, достоинства и профессиональной репутации медицинских и фармацевтических работников

Честь, достоинство, профессиональная репутация медицинских и фармацевтических работников защищается законодательством Кыргызской Республики. Никто не имеет право нанести физический, моральный и материальный ущерб медицинскому и фармацевтическому работнику при исполнении им своей профессиональной деятельности.

Статья 93. Обязанности граждан

Граждане обязаны бережно относиться к собственному здоровью, здоровью детей, близких родственников и окружающих людей.

Для сохранения здоровья и предупреждения заболеваний граждане должны повышать свои знания в области охраны здоровья, вести здоровый образ жизни.

Статья 94. Обязанности пациента

Пациент обязан:

- принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;
- уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;
- выполнять медицинские предписания;
- соблюдать правила внутреннего распорядка организации здравоохранения для пациентов и бережно относиться к имуществу организации здравоохранения.

Статья 95. Обязанности организаций здравоохранения, оказывающих медико-санитарную помощь

Организации здравоохранения, оказывающие медико-санитарную помощь, обязаны обеспечить:

- доступную, своевременную, квалифицированную медицинскую помощь необходимого объема, установленного для определенных уровней здравоохранения, в соответствии с выделенными материальными и финансовыми ресурсами;
- оказание неотложной медицинской помощи;

- готовность к работе в экстремальных условиях (эпидемия, чрезвычайные ситуации, военное положение, стихийные бедствия, работа в труднодоступных и опасных условиях);

- проведение специальных профилактических медицинских мероприятий по предупреждению, диагностике и лечению заболеваний, представляющих опасность для окружающих;

- соблюдение санитарно-гигиенического, противоэпидемического режимов;

- взаимодействие и преемственность между смежными службами здравоохранения;

- пропаганду здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое воспитание населения.

Статья 96. Обязанности физических и юридических лиц, занимающихся частной медицинской деятельностью

Физические и юридические лица, занимающиеся частной медицинской деятельностью, обязаны:

- иметь лицензию на соответствующие виды деятельности;

- оказывать неотложную медицинскую помощь всем гражданам при состояниях, угрожающих их жизни;

- оказывать квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с профилем их работы;

- соблюдать санитарно-гигиенические и противоэпидемические нормы и правила;

- взаимодействовать с другими службами здравоохранения независимо от форм собственности;

- пропагандировать здоровый образ жизни;

- предоставлять гражданам полную и достоверную информацию о состоянии их здоровья;

- вести медицинскую документацию на пациентов и предоставлять в установленные сроки извещения и отчеты по формам, утвержденным уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения;

- хранить врачебную тайну.

Статья 97. Обязанности работников здравоохранения

Медицинские и фармацевтические работники осуществляют свою деятельность, руководствуясь гуманными принципами медицинской этики, регулирующими нравственные

взаимоотношения медицинских работников с пациентами, их родственниками, между собой, в соответствии с присягой врача.

Медицинские и фармацевтические работники обязаны выполнять свою профессиональную деятельность в соответствии с нормативными правовыми актами уполномоченного государственного органа Кыргызской Республики в области здравоохранения.

Медицинские и фармацевтические работники обязаны совершенствовать свои профессиональные знания и навыки.

Работники здравоохранения обязаны соблюдать санитарно-гигиенические и противоэпидемические нормы, а также правила, установленные для данной организации здравоохранения.

Медицинские и фармацевтические работники, равно как и научные педагогические работники, а также студенты, допущенные к работе с населением, обязаны представлять в вышестоящие организации здравоохранения и органы государственного управления достоверную информацию и отчетность в соответствии с нормативными правовыми актами Кыргызской Республики. Работники здравоохранения, допущенные к работе с биоматериалами в научных, учебных, клинических целях, обязаны соблюдать правила, утверждаемые Правительством Кыргызской Республики.

Выпускники медицинских учебных заведений, прошедшие обучение на бюджетной основе, обязаны отработать не менее двух лет в регионах по направлению уполномоченного государственного органа Кыргызской Республики в области здравоохранения. В случае отказа от работы по направлению выпускник имеет право свободного трудоустройства после возмещения стоимости его обучения в порядке, определяемом Правительством Кыргызской Республики.

Статья 98. Обязанности работодателей в области охраны здоровья граждан

Работодатели обязаны обеспечивать безопасные условия труда работников, защиту их от вредной или опасной окружающей среды, охрану здоровья работающих, а также всех других лиц, на которых может оказывать вредное воздействие проведение работ.

Статья 100. Ответственность за незаконное врачевание

Занятие врачеванием как профессией, в том числе народным целительством, осуществляемое лицом, не имеющим соответствующего медицинского образования и лицензии уполномоченного государственного органа Кыргызской Республики в области здравоохранения, проведение сеансов массового целительства, в том числе с использованием

средств массовой информации, влечет ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Статья 101. Ответственность граждан

Граждане несут ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики:

- за нарушение санитарно-гигиенических, противоэпидемических норм и правил, загрязнение окружающей среды, повлекшее за собой вред их здоровью или здоровью окружающих;
- за уклонение от наблюдения и лечения при наличии у них заразных и опасных заболеваний, которые могут принести вред здоровью окружающих;
- за невыполнение медицинских предписаний в отношении их здоровья и здоровья несовершеннолетних детей, беременных женщин;
- за ложный вызов скорой медицинской помощи.

Статья 102. Ответственность медицинских и фармацевтических работников

Медицинские и фармацевтические работники в соответствии с законодательством Кыргызской Республики несут ответственность за нарушение врачебной этики, причиненный ущерб здоровью граждан, разглашение врачебной тайны.

Статья 103. Ответственность организаций здравоохранения

Организации здравоохранения независимо от форм собственности, оказывающие медико-санитарную помощь, несут ответственность за причиненный ущерб здоровью граждан в порядке и объеме, определенных законодательством Кыргызской Республики.

Ответственность государственных и муниципальных организаций здравоохранения не распространяется на денежные средства и имущество, направляемые на мероприятия, связанные с оказанием медицинских и профилактических услуг населению.

Организации здравоохранения не несут ответственности за ущерб, нанесенный здоровью пациента при несоблюдении им предписаний лечащего врача.

Закон «Об общественном здравоохранении в Кыргызской Республике» (2008 г.)

Цель Закона: улучшение здоровья населения через повышение доступа к высококачественным услугам службы общественного здравоохранения, включение и продвижение вопросов здоровья в политику, и практику общества в целом.

Задачи:

- охраны здоровья населения и формирование здорового образа жизни граждан;
- обеспечение безопасной среды обитания для здоровья человека и общества;
- профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний;
- определение полномочий органов государственной власти, органов местного самоуправления, уполномоченного государственного органа в области здравоохранения;
- правовое регулирование деятельности службы общественного здравоохранения в области охраны и укрепления здоровья.

Принципы

- профилактическая направленность здравоохранения и формирование у населения приверженности к здоровому образу жизни;
- создание условий для охраны и укрепления здоровья граждан на основе равенства и доступности услуг;
- развитие общественного здравоохранения в соответствии с потребностями населения в области охраны и укрепления здоровья;
- обеспечение граждан объективной и достоверной информацией в вопросах профилактики заболеваний, охраны и укрепления здоровья;
- ответственность государственных органов, юридических и физических лиц за состояние здоровья населения и качества оказываемых услуг в области общественного здравоохранения;
- ответственность граждан за сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья других людей.

Граждане имеют право

- на благоприятную среду обитания, безопасную продукцию и услуги;

- получать информацию о санитарно-эпидемиологической обстановке, состоянии среды обитания, качестве и безопасности продукции и оказываемых услуг;
- осуществлять общественный контроль за выполнением требований технических регламентов;
- вносить в органы государственной власти, местного самоуправления и организации общественного здравоохранения предложения об обеспечении охраны и укреплению здоровья населения.
- на возмещение в полном объеме вреда, причиненного их здоровью или имуществу вследствие нарушения другими гражданами, физическими и юридическими лицами санитарного законодательства;
- обращаться с заявлениями (жалобами) в организации общественного здравоохранения по вопросам неудовлетворительного состояния объектов, качества продукции и услуг.

Граждане обязаны

- выполнять требования санитарного законодательства, законные требования организаций общественного здравоохранения, а также акты их реагирования;
- заботиться о собственном здоровье, а также здоровье и гигиеническом воспитании и обучении своих детей;
- не осуществлять действия, влекущие за собой нарушение прав других граждан на охрану здоровья и благоприятную среду обитания.

Статья 4. Основные принципы государственной политики в области общественного здравоохранения

Основными принципами государственной политики в области общественного здравоохранения в Кыргызской Республике являются:

- профилактическая направленность здравоохранения и формирование у населения приверженности к здоровому образу жизни;
- создание условий для охраны и укрепления здоровья граждан на основе равенства и доступности услуг;
- укрепление психического здоровья, как фактора повышающего качество жизни и уровень психического благополучия всего населения;
- развитие общественного здравоохранения в соответствии с потребностями населения в области охраны и укрепления здоровья, создание равных условий для функционирования организаций общественного здравоохранения;

- обеспечение граждан объективной и достоверной информацией в вопросах профилактики заболеваний, охраны и укрепления здоровья;
- координация уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения деятельности других органов государственного управления;
- сотрудничество и взаимодействие общественных организаций активным участием населения в решении вопросов охраны и укрепления здоровья;
- ответственность государственных органов, юридических и физических лиц, за состояние здоровья населения и качества оказываемых услуг в области общественного здравоохранения;
- экономическая заинтересованность физических и юридических лиц в охране и укреплении здоровья населения;
- научная обоснованность проведения профилактических мероприятий.

Статья 6. Полномочия Правительства Кыргызской Республики в области общественного здравоохранения

К полномочиям Правительства Кыргызской Республики в области общественного здравоохранения относятся:

- формирование, реализация и оценка единой государственной политики по улучшению здоровья населения и стратегии развития общественного здравоохранения;
- обеспечение социального благополучия населения;
- осуществление межведомственного и многоуровневого подходов в реализации политики укрепления здоровья и формирования здорового образа жизни;
- принятие и контроль реализации программ по охране, укреплению здоровья и развитию службы общественного здравоохранения;
- введение (отмена) ограничительных мер (карантин) при угрозе возникновения и распространения инфекционных заболеваний, и в случае чрезвычайных ситуаций;
- координация деятельности органов государственной власти в области общественного здравоохранения;
- определение прав и обязанностей Главного государственного санитарного врача Кыргызской Республики и руководителей территориальных организаций общественного здравоохранения;
- создание условий для внедрения и устойчивого развития программ по укреплению здоровья на всех уровнях государственных органов власти;

- международное сотрудничество в области общественного здравоохранения осуществляется на основе договоров, в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики.

Статья 14. Безопасность продукции промышленного и бытового назначения и технологии их производства

Продукция промышленного и бытового назначения, при производстве, транспортировке, хранении, применении и утилизации не должна оказывать вредное воздействие на человека и среду обитания, а их реализация населению допускается при наличии документации, подтверждающей ее безопасность для здоровья человека.

Статья 15. Безопасность пищевых продуктов и питания населения

Производство, хранение, транспортировка, реализация и ввоз пищевых продуктов, пищевых добавок, продовольственного сырья и контактирующие с ними материалы и изделия на территории республики не должны оказывать вредного воздействия на здоровье человека и должны соответствовать техническим регламентам Кыргызской Республики.

Питание во всех организациях общественного питания независимо от формы собственности должно быть безопасным для здоровья граждан.

Статья 16. Безопасность питьевой воды и водных объектов

Питьевая вода должна быть безопасной и соответствовать техническим регламентам Кыргызской Республики.

Водные объекты должны быть безопасным в эпидемиологическом, радиационном и физико-химическом отношении.

Статья 17. Требования к веществам и факторам, потенциально опасным для здоровья человека

Потенциально опасные для здоровья человека физические, химические, биологические вещества и источники ионизирующего излучения допускаются к производству, транспортировке, закупке, хранению, реализации и использованию после их государственной регистрации в установленном порядке Правительством Кыргызской Республики.

Статья 18. Безопасность воздушной среды

Воздушная среда рабочей зоны производственных помещений и промышленных площадок, жилых и общественных зданий, в местах постоянного или временного пребывания человека не должна оказывать вредное воздействие на человека.

Меры по предотвращению и снижению загрязнения атмосферного воздуха населенных мест, воздуха в местах постоянного или временного пребывания человека, осуществляются органами местного самоуправления, физическими и юридическими лицами в соответствии с предоставленными полномочиями.

Статья 19. Безопасность почвы, сбор и утилизация отходов

Почва населенных пунктов, промышленных площадок и сельхозугодий должна соответствовать гигиеническим нормам и требованиям и не оказывать неблагоприятное воздействие на здоровье человека и окружающую среду.

Содержание территорий населенных пунктов, курортов и рекреационных зон, сбор, размещение и утилизация отходов производства и потребления регулируются соответствующим законодательством.

Статья 20. Обеспечение благоприятной среды жилых, общественных, производственных помещений и зданий

Благоприятные условия в помещениях для проживания и временного пребывания человека обеспечиваются рациональным размещением, внутренней планировкой, соблюдением гигиенических параметров освещенности, микроклимата, воздухообмена, уровней шума, вибрации, ионизирующих и неионизирующих излучений, в соответствии с требованиями санитарных, строительных норм и правил.

Статья 21. Безопасность условий труда

Санитарно-техническое и гигиеническое состояние производственных помещений, оснащение рабочих мест, организация трудового процесса не должны оказывать вредное воздействие на здоровье человека и должны соответствовать утвержденным нормативно-правовым актам Кыргызской Республики.

Обеспечение безопасных условий труда, при работе с источниками ионизирующего излучения, физических, химических и биологических факторов возлагается на работодателя независимо от форм собственности в соответствии с нормативно-правовыми актами и трудовым законодательством Кыргызской Республики.

Статья 22. Безопасность условий в детских образовательных и воспитательных учреждениях

Образовательные и воспитательные учреждения должны обеспечивать безопасные условия пребывания, обучение детей в соответствии с порядком установленным нормативно-правовыми актами Кыргызской Республики.

Ответственность за обеспечение безопасных условий пребывания, организацию питания, технического оснащения, учебных процессов, обучающих программ и учебников возлагается на уполномоченный государственный орган в области образования.

Статья 23. Обязательные медицинские осмотры

В целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных и профессиональных заболеваний, работники декретированных групп населения и занятые во вредных для здоровья условиях труда обязаны проходить предварительные при поступлении на работу и периодические профилактические медицинские осмотры.

Перечень профессий, подлежащих обязательным медицинским осмотрам, видов обследований и порядок проведения обязательных медицинских осмотров, учета, ведения отчетности устанавливается уполномоченным государственным органом в области здравоохранения.

Ответственность за своевременное прохождение медицинских осмотров работников и допуск их к работе возлагается на работодателей (не зависимо от форм собственности).

Статья 24. Организация противоэпидемических мероприятий

Предупреждение возникновения и сдерживание распространения инфекционных болезней обеспечивается посредством:

- мероприятий по санитарной охране территории Кыргызской Республики от заноса и распространения инфекционных заболеваний;

- осуществления эпидемиологического надзора за распространением на территории Кыргызской Республики инфекционных заболеваний и системы реагирования на осложнение эпидемиологической ситуации в соответствии с нормативными правовыми актами уполномоченного государственного органа в области здравоохранения;

- мер в отношении больных инфекционными заболеваниями;

- профилактических прививок;

- разработка и реализация государственных или региональных целевых программ и научных, научно-технических программ по профилактике инфекционных заболеваний;

- взаимодействия службы общественного здравоохранения и ветеринарной службы в проведении единого надзора, профилактических мер и борьбы с болезнями, общими для человека и животных;
- социальной мобилизации граждан на профилактику инфекционных заболеваний.

Статья 25. Санитарная охрана территории от заноса и распространения инфекционных заболеваний

Санитарная охрана территории направлена на предупреждение заноса и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, и осуществляется в соответствии с «Международными медико-санитарными правилами».

Перечень инфекционных (особо опасных) заболеваний, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории страны, определяется Правительством Кыргызской Республики.

Статья 26. Меры в отношении больных инфекционными заболеваниями

Все случаи инфекционных заболеваний и массовых отравлений подлежат обязательной регистрации организациями здравоохранения по месту выявления, государственному учету и ведению отчетности по ним.

Перечень инфекционных заболеваний, при которых проводятся эпидемиологические расследования, порядок расследования устанавливается уполномоченным государственным органом в области здравоохранения.

Больные инфекционными заболеваниями, лица с подозрением на такие заболевания и лица, контактировавшие с ними, а также лица, являющиеся носителями возбудителей инфекционных заболеваний, в случае, если они представляют особую опасность для окружающих, подлежат принудительной госпитализации и/или изоляции.

Статья 27. Ограничительные мероприятия (карантин)

Ограничительные мероприятия (карантин) вводятся (отменяются) Правительством Кыргызской Республики и местными государственными администрациями, на основании предложения уполномоченного государственного органа в области здравоохранения.

Порядок введения и осуществления ограничительных мероприятий (карантина), при угрозе возникновения и распространения инфекционных заболеваний устанавливается Правительством Кыргызской Республики.

Статья 28. Профилактика неинфекционных заболеваний и травм

Профилактика неинфекционных заболеваний и травм среди населения обеспечиваются посредством:

- проведения мониторинга и анализа состояния неинфекционной заболеваемости, травматизма среди населения с разработкой рекомендаций по её снижению;
- проведения скоординированных многосекторальных мероприятий по охране и укреплению здоровья населения;
- разработки и реализации Государственных, национальных и целевых программ по профилактике неинфекционных заболеваний, несчастных случаев и травм.

Статья 29. Здоровый образ жизни

Здоровый образ жизни – совокупность стереотипов поведения человека, направленных на сохранение и укрепление здоровья.

Формирование и поддержка стремления людей, местных сообществ к позитивным изменениям образа жизни, создание благоприятной среды, способствующей сохранению, укреплению здоровья и снижению воздействия факторов риска включает:

- создание мотиваций, условий соблюдения здорового образа жизни, выработка соответствующих умений и навыков, развития физической культуры и спорта;
- внедрение в систему образования программ по укреплению здоровья и развитию навыков здорового образа жизни;
- участие в реализации программ по укреплению здоровья населения;
- укрепление психического здоровья и изменение стигматизирующего отношения общества к психическому здоровью и больным с психическими расстройствами.

Мероприятия по внедрению здорового образа жизни и укреплению здоровья осуществляются всеми физическими и юридическими лицами независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности, координируются службой общественного здравоохранения.

Статья 30. Социальная мобилизация и информационное обеспечение

Социальная мобилизация по вопросам охраны и укрепления здоровья населения проводится с целью увеличения информированности и привития знаний в вопросах здорового образа жизни и сокращения факторов риска инфекционных и неинфекционных заболеваний среди населения Кыргызской Республики.

Статья 31. Участие местных сообществ, общественных объединений и организаций в охране и укреплении здоровья населения

Местные сообщества, ассоциация в области общественного здравоохранения, медицинские, ветеринарные, фармацевтические, профессиональные союзы, экологические и другие общественные объединения в соответствии с их уставами могут принимать участие в решении вопросов охраны, укрепления здоровья населения и безопасной среды обитания.

Статья 32. Взаимодействие со средствами массовой информации

Теле – радиокompании, печатные издательства освещают проблемы охраны и укрепления здоровья на основе договоров и предоставляют эфирное время для социальных программ и роликов, в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Статья 33. ответственность за нарушение законодательства в области общественного здравоохранения

Лица, нарушившие законодательство в области общественного здравоохранения несут ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

**Закон «О медицинском страховании граждан в Кыргызской Республике»
(18 сентября 1999 г.)**

Настоящий Закон определяет правовые, организационные и финансовые основы медицинского страхования граждан Кыргызской Республики, обязательные для органов государственной власти и управления, юридических и физических лиц.

Статья 1. Понятие медицинского страхования

Медицинское страхование – это система мероприятий по социальной защите граждан в Кыргызской Республике, обеспечивающая получение качественных медицинских, профилактических и иных услуг.

Статья 2. Виды медицинского страхования

Медицинское страхование осуществляется в двух видах: обязательном и добровольном.

Статья 4. Понятие обязательного медицинского страхования

Обязательное медицинское страхование - это государственная форма социальной защиты, направленная на обеспечение прав граждан в Кыргызской Республике в области охраны здоровья.

Статья 5. Цель и задачи обязательного медицинского страхования

Целью обязательного медицинского страхования является гарантированное обеспечение застрахованных граждан в Кыргызской Республике качественной медицинской и профилактической помощью в рамках программы обязательного медицинского страхования.

Задачами обязательного медицинского страхования являются:

управление финансированием медицинских и профилактических услуг, лекарственного обеспечения в системе обязательного медицинского страхования;

управление качеством предоставляемых медицинских, профилактических услуг, лекарственного обеспечения в системе обязательного медицинского страхования;

- максимальный охват обязательным медицинским страхованием всех категорий населения;

- защита прав и интересов застрахованных граждан при получении медицинских, профилактических и иных услуг по программам обязательного медицинского страхования;
- обеспечение застрахованных граждан пособиями по временной нетрудоспособности, беременности и родам;
- координация введения обязательного медицинского страхования с реформами в секторе здравоохранения;
- создание законодательной базы, основанной на системном подходе при реформировании социальной сферы. (В редакции Закона КР от 15 июля 2003 года)

Статья 6. Принципы обязательного медицинского страхования

Основные принципы обязательного медицинского страхования:

- все застрахованные граждане имеют равные права на медицинские и профилактические услуги в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования независимо от социального статуса застрахованного и размера внесенного взноса;
- взаимоотношения в системе обязательного медицинского страхования регулируются на основании договоров между субъектами обязательного медицинского страхования;
- гласность в отношении исполнения бюджета обязательного медицинского страхования перед плательщиками взносов;
- обеспечение правовой защиты застрахованных граждан.

Статья 8. Лица, подлежащие обязательному медицинскому страхованию

Обязательному медицинскому страхованию подлежат:

- граждане Кыргызской Республики, состоящие в трудовых отношениях на основании трудовых договоров;
- пенсионеры;
- безработные, зарегистрированные в органах государственной службы занятости населения;
- граждане Кыргызской Республики, осуществляющие трудовую деятельность на иных условиях (индивидуальные предприниматели, самозанятые, частнопрактикующие, творческие работники), в случае уплаты ими взносов по обязательному медицинскому страхованию;
- лица, получающие социальные пособия;
- военнослужащие и приравненные к ним лица;

- дети до достижения ими возраста шестнадцати лет (учащиеся общеобразовательных учреждений - до окончания ими обучения, но не более чем до достижения ими возраста восемнадцати лет);

- учащиеся начальных профессиональных учебных заведений, студенты средних и высших профессиональных учебных заведений до достижения ими возраста двадцати одного года (кроме обучающихся заочно или на вечернем отделении);

- иностранные граждане, временно находящиеся или постоянно проживающие на территории Кыргызской Республики;

- лица без гражданства, постоянно проживающие на территории Кыргызской Республики;

- иные категории граждан.

Лица, не охваченные системой обязательного медицинского страхования, медицинские, профилактические, реабилитационные и оздоровительные услуги оплачивают самостоятельно.

(В редакции Закона КР от 15 июля 2003 года)

Статья 13. Права и обязанности застрахованных лиц

Застрахованные лица имеют право:

- на получение медицинских, профилактических, реабилитационных и оздоровительных услуг по программе обязательного медицинского страхования на всей территории Кыргызской Республики в тех лечебно-профилактических учреждениях, с которыми заключены договоры по обязательному медицинскому страхованию;

- на получение от страхователя информации о выплатах по обязательному медицинскому страхованию;

- на свободный выбор врача в медицинских учреждениях;

- на обращение к страховщику, если они не удовлетворены качеством оказанных медицинских, профилактических и иных услуг;

- на возмещение ущерба, причиненного здоровью по вине поставщика, в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики;

- потребовать в судебном порядке осуществления обязательного медицинского страхования страхователем;

- на судебную защиту своих прав.

Застрахованные лица обязаны:

- при обращении за медицинской помощью по программе обязательного медицинского страхования предъявлять документы, подтверждающие их право на получение медицинских и профилактических услуг по обязательному медицинскому страхованию;
- заботиться о сохранении страховых документов и не передавать их другим лицам с целью получения ими медицинских услуг.

Статья 14. Права и обязанности страхователя в системе обязательного медицинского страхования

Страхователь имеет право:

- получать от страховщика информацию об использовании средств обязательного медицинского страхования;
- на судебную защиту своих прав.

Страхователь обязан:

- своевременно уплачивать в установленные сроки взносы на обязательное медицинское страхование за всех лиц, подлежащих обязательному медицинскому страхованию;
- принимать необходимые меры по устранению неблагоприятных факторов, воздействующих на здоровье работников, улучшению условий их производственной деятельности, исключению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

Статья 15. Права и обязанности органа, уполномоченного осуществлять сбор взносов на обязательное медицинское страхование

Орган, уполномоченный осуществлять сбор взносов на обязательное медицинское страхование, имеет право контролировать поступление взносов на обязательное медицинское страхование от всех плательщиков страховых взносов по обязательному медицинскому страхованию. Орган, уполномоченный осуществлять сбор взносов на обязательное медицинское страхование, обязан:

- осуществлять сбор страховых взносов на обязательное медицинское страхование;
- своевременно и в полном объеме передавать собранные взносы на обязательное медицинское страхование;
- обеспечивать прозрачность, открытость и достоверность информации о поступлении взносов на обязательное медицинское страхование на всех уровнях.

Орган, уполномоченный осуществлять сбор взносов на обязательное медицинское страхование, не вправе использовать средства обязательного медицинского страхования в иных целях.

Статья 16. Права и обязанности поставщиков в системе обязательного медицинского страхования

Поставщики медицинских, профилактических и фармацевтических услуг имеют право:

- на предоставление медицинских, профилактических и фармацевтических услуг после прохождения ими аккредитации и лицензирования в соответствии с Законом Кыргызской Республики "О лицензировании";
- заключать договоры по обязательному медицинскому страхованию с территориальными органами Фонда обязательного медицинского страхования;
- на судебную защиту своих прав.

Поставщики в системе обязательного медицинского страхования обязаны:

- при выполнении программ обязательного медицинского страхования оказывать медицинские, профилактические и фармацевтические услуги в соответствии с законодательством Кыргызской Республики;
- обеспечивать целевое и эффективное использование средств обязательного медицинского страхования.

(В редакции Законов КР от 21 апреля 2003 года, 15 июля 2003 года)

Статья 27. Права Фонда обязательного медицинского страхования и его территориальных органов управления

Фонд обязательного медицинского страхования и его территориальные органы управления имеют право:

- выбора поставщика для заключения договоров по обязательному медицинскому страхованию;
- вносить в Правительство Кыргызской Республики предложения о ставках взносов, необходимых для выполнения программы обязательного медицинского страхования в соответствии с законодательством Кыргызской Республики;
- принимать меры по целевому и рациональному использованию средств обязательного медицинского страхования поставщиками, работающими в системе обязательного медицинского страхования;
- направлять средства на развитие здравоохранения, оптимизацию и совершенствование деятельности Фонда обязательного медицинского страхования на научной основе, принимать участие в финансировании целевых программ здравоохранения с целью укрепления здоровья населения и профилактики болезней;

- осуществлять контроль за достоверностью информации, представляемой органом, уполномоченным осуществлять сбор взносов на обязательное медицинское страхование;

- осуществлять контроль за деятельностью организаций добровольного медицинского страхования.

(В редакции Закона КР от 15 июля 2003 года)

Статья 28. Ответственность страхователей за неправильность начисления, несвоевременность уплаты и перечисления страховых взносов

Страхователи несут ответственность за неправильность начисления, несвоевременность уплаты и перечисления страховых взносов в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики.

Статья 29. Ответственность Фонда обязательного медицинского страхования и его территориальных органов управления

Ответственность Фонда обязательного медицинского страхования и его территориальных органов управления перед субъектами обязательного медицинского страхования определяется законодательством Кыргызской Республики и договорными отношениями с поставщиками.

Статья 32. Понятие добровольного медицинского страхования

Добровольное медицинское страхование - форма социальной защиты граждан в Кыргызской Республике, основанная на принципе добровольного участия граждан. Гражданам Кыргызской Республики предоставляется право заключать договоры по добровольному медицинскому страхованию.

Добровольное медицинское страхование может быть коллективным и индивидуальным.

Статья 34. Право на занятие добровольным медицинским страхованием

Организация добровольного медицинского страхования имеет право заниматься добровольным медицинским страхованием после получения соответствующей лицензии в порядке, установленном Законом Кыргызской Республики "О лицензировании".

(В редакции Закона КР от 21 апреля 2003 года)

Статья 38. Ответственность сторон при добровольном медицинском страховании

Ответственность сторон в системе добровольного медицинского страхования определяется условиями договоров и законодательством Кыргызской Республики.

**Закон «О системе Единого плательщика в финансировании здравоохранения
Кыргызской Республики»
(30 июля 2003 г.)**

Настоящий Закон определяет правовые, организационные и финансовые основы функционирования системы Единого плательщика при финансировании здравоохранения в Кыргызской Республике.

Статья 1. Понятие системы Единого плательщика

Система Единого плательщика - консолидация финансовых ресурсов здравоохранения из средств государственного бюджета и обязательного медицинского страхования с целью последующего проведения одноканального финансирования по расчетам за медико-санитарные и фармацевтические услуги, оказанные населению организациями здравоохранения.

Функционирование системы Единого плательщика предусматривает определение в Кыргызской Республике единого финансирующего органа здравоохранения с передачей ему полномочий управления средствами государственного бюджета по разделу "Здравоохранение" и обязательного медицинского страхования.

Статья 3. Цель введения и принципы функционирования системы Единого плательщика

Целью введения системы Единого плательщика является консолидация бюджета здравоохранения для ресурсного обеспечения исполнения Программы государственных гарантий и совершенствования методов финансирования в здравоохранении.

Основные принципы функционирования системы Единого плательщика:

- равная доступность для граждан в получении медико-санитарной помощи по Программе государственных гарантий;
- равный доступ для поставщиков к финансовым ресурсам отрасли здравоохранения;
- договорные отношения между органами, исполняющими функции Единого плательщика и Поставщика;
- поэтапное выравнивание объемов финансирования здравоохранения регионов республики;
- использование Поставщиком при реализации Программы государственных гарантий единых методов формирования тарифов (цен) на предоставляемые услуги;

- экономическая автономия Поставщика в использовании средств государственного бюджета, обязательного медицинского страхования и сооплаты.

Средства государственного бюджета, обязательного медицинского страхования, сооплаты населения и специальных средств, полученные Поставщиком по расчетам в системе Единого плательщика, не подлежат налогообложению и изъятию в государственный бюджет.

Статья 7. Права Единого плательщика

Единый плательщик имеет право:

- получать в управление средства республиканского и местных бюджетов по разделу "Здравоохранение";

- принимать участие в разработке бюджетной стратегии по разделу "Здравоохранение";

- ежегодно производить расчеты по финансовому обеспечению Программы государственных гарантий из средств государственного бюджета и обязательного медицинского страхования;

- принимать участие в разработке Программы государственных гарантий;

- обращаться в соответствующие органы по вопросам бюджетного финансирования здравоохранения или неполного финансового обеспечения Программы государственных гарантий;

- при неполном исполнении республиканского и местных бюджетов по разделу "Здравоохранение" и обязательному медицинскому страхованию вносить предложения по пересмотру Программы государственных гарантий;

- осуществлять контроль за использованием Поставщиком средств государственного бюджета, обязательного медицинского страхования, сооплаты;

- обеспечивать контроль качества медицинских и иных услуг, предоставляемых поставщиками в системе Единого плательщика.

Статья 8. Обязанности Единого плательщика

Единый плательщик обязан:

- обеспечивать эффективность и целевое использование средств государственного бюджета и обязательного медицинского страхования;

- отчитываться перед Министерством финансов Кыргызской Республики, местными государственными администрациями и органами местного самоуправления, Наблюдательным советом по реформе здравоохранения и обязательному медицинскому

страхованию об использовании средств государственного бюджета и финансировании здравоохранения;

- своевременно производить расчеты с Поставщиком за исполнение Программы государственных гарантий и других отраслевых программ развития в объеме поступившего финансирования из средств республиканского, местных бюджетов и обязательного медицинского страхования;

- своевременно рассматривать претензии, предъявляемые Поставщиком.

Закон «О внебюджетной деятельности в государственных учреждениях здравоохранения Кыргызской Республики»

Статья 1. Понятие внебюджетной деятельности в учреждениях здравоохранения

Внебюджетная деятельность в учреждениях здравоохранения включает в себя платные медицинские (врачебно-консультационные, диагностические, лечебные, профилактические, реабилитационные, санитарно-гигиенические) услуги, медико-педагогическую, научно-производственную, издательскую и другие виды деятельности, не запрещенные законодательством Кыргызской Республики.

Статья 7. Платные медицинские услуги в учреждениях здравоохранения

Платные медицинские услуги в учреждениях здравоохранения осуществляются сверх нормативного, гарантированного, базового объема медицинской помощи и только высококвалифицированными специалистами, имеющими высшее и среднее медицинское образование.

Нормативный, гарантированный, базовый объем медицинской помощи группами семейных врачей, онкологическими, противотуберкулезными, инфекционными, противозидемическими, противочумными, психиатрическими, гериатрическими, педиатрическими учреждениями, а также учреждениями родовспоможения и скорой неотложной медицинской помощи осуществляется бесплатно.

К платным медицинским услугам относятся услуги:

- диагностических;
- физиотерапевтических;
- наркологических;
- стоматологических и косметологических учреждений.

Закон «О репродуктивных правах граждан в Кыргызской Республике»
(20 декабрь 1999 г.)

Настоящим Законом признаются репродуктивные права граждан, который является составной частью прав человека, раскрывается содержание репродуктивных прав и закрепляются гарантии их осуществления, обеспечиваются конституционные права граждан на неприкосновенность частной жизни, личной и семейной тайны и гарантии невмешательства государства вопросы планирование семьи.

Настоящий Закон устанавливает гарантии государства по охране репродуктивного здоровья граждан и создает правовую основу для получения услуг по планированию семьи, свободному осуществлению своих репродуктивных прав.

Статья 1. Основные понятия

Репродукция – самовоспроизведение, размножение, производство потомства.

Репродуктивные права – права граждан на охрану их репродуктивного здоровья и свободное принятие решений в отношении рождения или отказа от рождения ребенка в браке или вне брака, а также на медико-социальную, информационную и консультативную помощь в этой сфере.

Репродуктивное здоровье – состояние полного физического, умственного и социального благополучия во всех вопросах, касающихся репродуктивной системы.

Планирование семьи – система мероприятий, направленных на принятие и реализацию супругами или отдельными гражданами решения о рождении или отказе от рождения детей, их числе, интервалах между родами, на получение информации и средства, позволяющих обеспечить осознанный выбор.

Вспомогательные репродуктивные технологии – комплекс медицинских мероприятий, направленных на коррекцию репродуктивной деятельности человека.

Суррогатная мать – женщина, вынашивающая плод (беременность) после переноса донорского эмбриона.

Контрацепция – методы и средства предупреждения нежелательной беременности.

Инсеминация – искусственное введение половых клеток в полость матки.

Статья 5. Право на свободный репродуктивный выбор

Граждане имеют право свободно принимать решения относительно числа детей и времени их рождения в браке или вне брака, интервалах между рождениями, необходимых для сохранения здоровья матери и ребенка.

Государство гарантирует невмешательство в реализацию гражданами права на свободный репродуктивный выбор.

Статья 6. Право на свободу и безопасность личности

Граждане независимо от возраста имеют право на свободу реализации своей половой и репродуктивной жизни, если это не угрожает их здоровью.

Граждане независимо от возраста имеют право на свободу от навязанного им извне страха, стыда, вины, основанных на национальных традициях, и других психологических факторов, затрудняющих их обращение в службу по охране репродуктивного здоровья.

Статья 7. Право на защиту от жестокого и унижительного обращения

Граждане имеют право на защиту от унижительного обращения и насилия по отношению к их репродуктивным функциям.

Граждане независимо от возраста имеют право на защиту от всех форм эксплуатации, в частности сексуальной эксплуатации, проституции, всех форм сексуального злоупотребления, физической угрозы, принуждения к любой незаконной сексуальной активности.

Граждане не должны подвергаться медицинским экспериментам, связанным с сексуальной ориентацией, без их полного и свободного информированного согласия. Для несовершеннолетних участие в медицинских экспериментах, связанных с сексуальной ориентацией, возможно при обязательном согласии из родителей или законных представителей.

Статья 8. Право на получение информации по охране репродуктивного здоровья и планированию семьи

Граждане имеют право:

- на свободу слова и убеждений в связи со своей половой и репродуктивной жизнью;
- на защиту от ограничений доступа к образованию и получению информации, связанной с их половым и репродуктивным здоровьем, по причине их образа мыслей и вероисповедания;

- на получение достоверной и полной информации:
 - о состоянии своего репродуктивного здоровья;
 - о методах охраны репродуктивного здоровья;
 - о методах планирования семьи, их преимуществах и недостатках;
- об условиях получения высококвалифицированных услуг по охране репродуктивного здоровья.

Статья 10. Право на услуги по охране репродуктивного здоровья и планирование семьи

Граждане имеют право на получение услуг по охране репродуктивного здоровья и планированию семьи.

Услуги по охране, укреплению репродуктивного здоровья и планированию семьи гражданам предоставляют государственные и негосударственные организации, а также физические лица, имеющие лицензию на данный вид деятельности.

Гарантированные услуги по охране репродуктивного здоровья и планированию семьи организациями государственных систем здравоохранения, образования, социальной защиты, имеющими лицензию на данный вид деятельности, предоставляются бесплатно.

Перечень гарантированных услуг по охране репродуктивного здоровья и планированию семьи утверждается Правительством Кыргызской Республики.

Статья 11. Право несовершеннолетних на охрану репродуктивного здоровья

Несовершеннолетние имеют право на охрану репродуктивного здоровья, а также половое воспитание и образование.

Половое воспитание несовершеннолетних, подготовка их к семейной жизни осуществляются в семье.

Половое образование несовершеннолетних осуществляется в учреждениях образования по специально разработанным программам с учетом пола, возраста, особенностей психофизического развития несовершеннолетних, мнения родителей лицами, имеющими специальную подготовку.

Разработка примерных образовательных программ по половому образованию и охране репродуктивного здоровья несовершеннолетних, подготовке их к семейной жизни обеспечивается государственными органами управления образованием совместно с государственными органами управления здравоохранением.

Органы местного самоуправления и местные государственные администрации создают условия для получения несовершеннолетними услуг по охране репродуктивного здоровья и половому образованию.

Государственными организациями услуги по охране репродуктивного здоровья оказываются бесплатно.

Статья 12. Право на материнство

Женщина имеет право на материнство, на охрану здоровья в период беременности, на помощь при родах и в послеродовом периоде с применением методов, сводящих к минимуму риск для ее здоровья, здоровья плода и новорожденного.

Любое медицинское вмешательство в период беременности осуществляется с согласия обоих партнеров (супругов), либо с согласия женщины.

В ситуациях, опасных для жизни беременной женщины, решение принимает консилиум врачей или врач.

Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи предоставляется женщине в организациях государственной системы здравоохранения за счет средств бюджетов всех уровней и фонда обязательного медицинского страхования. Перечень гарантированных услуг и порядок их предоставления устанавливаются республиканским государственным органом управления здравоохранением.

Женщина не может быть кем-либо принуждена к беременности, аборту, родам. Такие действия следует рассматривать как насилие над женщиной. Лица, принудившие к этому женщину, несут ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Статья 13. Право на усыновление (удочерение) детей

Граждане, достигшие брачного возраста, имеют право на усыновление (удочерение) несовершеннолетних детей в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Статья 14. Право на лечение бесплодия

Граждане имеют право:

- излечение всех видов бесплодия, в том числе с применением современных вспомогательных репродуктивных технологий, разрешенных в Кыргызской Республике, а также предусмотренных международными договорами;

- на получение информации о сущности вспомогательных репродуктивных технологий, эффективности, оптимальных сроках их применения, возможных осложнениях,

медицинских и правовых последствиях, а также о наличии других методов лечения бесплодия.

Граждане, состоящие в зарегистрированном браке, имеют право на применение вспомогательных репродуктивных технологий проводится организациями, имеющими лицензию на этот вид деятельности.

Статья 15. Право на донорство половых клеток

Мужчины и женщины, в возрасте от 18 до 35 лет, соматически и психически здоровые, прошедшие медико-генетическое обследование, имеют право быть донорами половых клеток (сперматозоидов, яйцеклеток).

Статья 16. Право на искусственную инсеминацию, искусственное оплодотворение и имплантацию эмбриона

Женщины, достигшие брачного возраста, имеют право на искусственную инсеминацию, искусственное оплодотворение и имплантацию эмбриона.

Порядок и условия проведения репродуктивных вспомогательных технологий определяются республиканским государственным органом управления здравоохранением.

При использовании вспомогательных репродуктивных технологий выбор пола будущего ребенка не допускается, за исключением случаев, когда выявляется высокая вероятность наследования заболеваний.

Запрещается получение человеческого эмбриона для коммерческих, военных и промышленных целей.

Статья 17. Право на хранение половых клеток

Мужчины и женщины, достигшие брачного возраста, имеют право на хранение половых клеток.

Порядок и условия хранения половых клеток устанавливаются республиканским органом управления здравоохранением.

В случаях, связанных с риском утраты репродуктивного здоровья или риском для жизни в результате профессиональной деятельности, выполнения воинской обязанности, в также при наличии медицинских показаний государство гарантирует предоставление услуг по хранению половых клеток бесплатно.

Перечень видов профессиональной деятельности и медицинских показаний, при которых государство гарантирует предоставление услуг по хранению половых клеток бесплатно, устанавливается Правительством Кыргызской Республики.

Статья 18. Право на использование метода суррогатного материнства

Граждане имеют право на родительство с использованием метода суррогатного материнства.

Использование метода суррогатного материнства возможно только на основании нотариально удостоверенного договора. Договор заключается между супругами и женщиной (суррогатной матерью), давшей согласие на имплантацию эмбриона в целях вынашивания плода и рождения ребенка, независимо от срока его рождения.

Суррогатной матерью может являться женщина в возрасте от 18 до 35 лет, здоровая соматически и психически, прошедшая медико-генетическое консультирование.

Суррогатная мать обязана встать на медицинский учет в раннем сроке беременности (до 12 недель), регулярно наблюдаться и строго выполнять рекомендации врача, постоянно следить за состоянием своего здоровья, в случае раздельного от супругов проживания, информировать их о течении беременности.

Супруги, давшие согласие на имплантацию эмбриона суррогатной матери, несут материальные расходы, связанные с ее оздоровлением в период беременности, родов и 42 дней после родов.

Супруги, заключившие договор с суррогатной матерью, могут быть записаны родителями ребенка, рожденного суррогатной матерью, только с ее согласия. Суррогатная мать не вправе передавать родившегося ребенка никому, кроме супругов, заключивших с ней договор.

При отсутствии согласия суррогатной матери передать рожденного ею в результате имплантации эмбриона ребенка супругам, заключившим с нею договор, а также при отсутствии согласия суррогатной матери на запись этих супругов в качестве родителей ребенка право материнства остается за суррогатной матерью.

Супруги, давшие, согласие в письменной форме на имплантацию эмбриона другой женщине в целях его вынашивания, не вправе отказаться от ребенка до момента его регистрации на свое имя в книге записей актов гражданского состояния.

Суррогатная мать после передачи ребенка его родителям теряет все права на данного ребенка. В последующем за любые действия по отношению к ребенку и его родителям суррогатная мать несет ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики

Статья 19. Право на использование контрацепции

Граждане имеют право на контрацепцию, а также отказ от нее. Граждане оказываются медико-социальная помощь по индивидуальному подбору приемлемых методов предупреждения нежелательной беременности с учетом состояния здоровья, возраста и индивидуальных особенностей.

При наличии медицинских и социальных показаний граждане имеют право на предоставление им средств предупреждения нежелательной беременности бесплатно в рамках программ обязательного медицинского страхования и средств местных бюджетов.

Статья 20. Право на использование хирургического метода предупреждения нежелательной беременности

Граждане, достигшие брачного возраста и решившие для себя вопросы репродукции, имеют право на добровольное использование хирургического метода предупреждения нежелательной беременности (хирургическую стерилизацию).

Граждане имеют право отказаться от хирургической стерилизации.

Граждане имеют право на информацию о необратимости хирургической стерилизации.

Хирургическая стерилизация производится только по письменному согласию гражданина.

Хирургическая стерилизация проводится специалистами в учреждениях государственной системы здравоохранения, получивших лицензию на проведение указанного вида деятельности.

Условия и порядок проведения хирургической стерилизации устанавливаются республиканским государственным органом управления здравоохранением.

В государственных учреждениях системы здравоохранения может производиться хирургическая стерилизация по социальным и медицинским показаниям определенным категориям граждан без их согласия, условия и порядок проведения которой устанавливается республиканским органом управления здравоохранением.

Статья 21. Право женщины на искусственное прерывание беременности

Женщина имеет право на искусственное прерывание беременности.

Искусственное прерывание беременности обеспечивается по требованию женщины в срок до 12 недель беременности.

По социальным, медицинским показаниям и по добровольному согласию женщины искусственное прерывание беременности может производиться в срок до 22 недель беременности.

Искусственное прерывание беременности несовершеннолетним производится с согласия их родителей или законных представителей.

До и после искусственного прерывания беременности женщинам проводится обязательное бесплатное медико-социальное консультирование с последующим подбором средств предупреждения нежелательной беременности. Искусственное прерывание беременности производится государственными и частными учреждениями здравоохранения, имеющими лицензию на этот вид деятельности.

Условия и порядок проведения прерывания беременности устанавливаются республиканским государственным органом управления здравоохранением.

Статья 22. Право на сохранение тайны при реализации репродуктивных прав.

Государство гарантирует сохранение в тайне информации об обращении граждан в соответствующие органы и организации по поводу осуществления своих репродуктивных прав и охраны своего репродуктивного здоровья.

Органы, организации и физические лица обязаны сохранять в тайне информацию, связанную с фактом обращения к ним граждан по поводу реализации ими своих репродуктивных прав и охраны репродуктивного здоровья. Граждане имеют право на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии их репродуктивного здоровья.

Статья 23. Право граждан на защиту своих репродуктивных прав

Граждане имеют право на защиту своих репродуктивных прав путем обжалования действий (или бездействий) и решений органов, организаций и должностных лиц, связанных с реализацией гражданами репродуктивных прав, в вышестоящие государственные органы или суд в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Статья 29. Основания возмещения вреда

В случаях причинения вреда здоровью граждан при реализации ими своих репродуктивных прав виновные обязаны возместить потерпевшим вред в объеме и порядке, установленных законодательством Кыргызской Республики.

Лица, совместно причинившие вред здоровью гражданина, несут солидарную ответственность по его возмещению.

Возмещение вреда указанными лицами не освобождает их от привлечения к административной или иной ответственности в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Действия организаций и физических лиц, ущемляющие права и свободы граждан, определенные настоящим Законом, могут быть обжалованы в суд.

Кодекс Кыргызской Республики о детях (9 июня 2006 г.)

Целями настоящего Кодекса являются защита гражданских, политических, экономических, социальных и культурных прав, законных интересов и свободы детей.

Задачами настоящего Кодекса являются регулирование прав и интересов детей, установление принципов и мер защиты детей, обеспечивающих реализацию их прав; формирование гарантийных основ прав ребенка; функционирование соответствующих органов и организаций по защите прав и законных интересов ребенка; определение компетенции государственных и муниципальных органов в области охраны и защиты прав детей и порядок их взаимодействия.

Статья 19. Регистрация рождения ребенка

1. В случае рождения ребенка в медицинском учреждении для регистрации факта рождения выписывается справка о рождении в двух экземплярах, один из которых выдают матери или отцу ребенка, другой отправляют в органы записи актов гражданского состояния (далее - ЗАГС) по месту жительства ребенка в течение 5 дней со дня рождения ребенка.

Одна копия справки о рождении остается в родильном доме. Родильный дом хранит информацию о рождении ребенка в течение 20 лет. Ежегодно не позднее месячного срока по истечении текущего года, журнал регистрации факта рождения родильным домом и районным ЗАГСом отправляется в Центральный архив ЗАГСа для архивирования и дальнейшего хранения.

2. В случае рождения ребенка вне пределов медицинского учреждения врач или другой уполномоченный соответствующими органами здравоохранения медицинский работник должен выписать справку, подтверждающую факт рождения ребенка в течение 24 часов с момента рождения ребенка, в порядке, определенном пунктом 1 настоящей статьи.

3. При регистрации факта рождения ребенка в случае отказа родителей от него один экземпляр справки также в обязательном порядке направляется в детское учреждение, куда определен ребенок.

4. Невыполнение требований настоящей статьи родителями ребенка, врачом или иным уполномоченным органом здравоохранения медицинским работником влечет за собой ответственность указанных лиц в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

5. Порядок регистрации рождения ребенка, установления происхождения ребенка, а также установления отцовства, внесения изменений в свидетельство о рождении ребенка регулируется законодательством Кыргызской Республики.

Статья 36. Обеспечение прав детей на охрану здоровья

1. Каждый ребенок имеет неотъемлемое право на жизнь, охрану и укрепление здоровья.

2. Право на охрану здоровья и здоровый образ жизни возникает у детей с момента рождения и сохраняется независимо от обстоятельств, в каких дети могут оказаться, - живут ли они в семье, в государственном учреждении по уходу за детьми или находятся в местах лишения свободы, воспитательно-трудовых учреждениях в связи с совершением преступления, независимо от их психического, физического здоровья или признания их недееспособным.

Статья 37. Обязанность родителей и лиц, их заменяющих, по уходу за здоровьем детей

1. Родители, лица, их заменяющие, обязаны обеспечить соответствующий уход за здоровьем детей.

2. Родители, лица, их заменяющие, умышленно не обратившиеся за медицинской помощью или отказавшиеся от нее, если это нанесло вред здоровью ребенка, несут ответственность в порядке, установленном настоящим Кодексом.

Статья 38. Обязанности государственных органов в области здравоохранения

1. Уполномоченные государственные органы в области здравоохранения совместно с органами местного самоуправления обеспечивают мера:

- по охране здоровья детей через медицинское наблюдение за здоровьем новорожденных, детей в младенческом и раннем детском возрасте;

- по снижению уровня детской смертности;

- предоставлению матерям надлежащих услуг по охране здоровья в дородовой и послеродовой периоды;

- по предоставлению информации родителям о здоровье и питании детей, преимуществах грудного кормления, гигиене и санитарии среды обитания ребенка;

- по совершенствованию просветительской работы и услуг в области профилактической медицинской помощи и планирования семьи;

- по разработке и распространению в образовательных организациях программ по охране здоровья детей, включая репродуктивное здоровье, сексуальное образование, вопросы наркомании, алкоголя и табака и иной подобной информации;

- по предотвращению инфекционных и опасных инфекционных болезней;

- по профилактике травматизма и пропаганде здорового образа жизни.

2. Уполномоченные государственные органы в области здравоохранения совместно с органами местного самоуправления осуществляют в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики, меры по оказанию детям бесплатной, доступной и квалифицированной медицинской помощи, предусматривающей профилактику заболеваний, медицинскую диагностику, лечебно-оздоровительную работу, в том числе диспансерное наблюдение, медицинскую реабилитацию детей-инвалидов и детей, страдающих хроническими заболеваниями, и санаторно-курортное лечение детей.

Статья 40. Использование детского труда

1. В Кыргызской Республике запрещается принудительный или причиняющий вред здоровью детей и (или) его физическому, умственному и (или) моральному развитию труд в любой форме на предприятиях, в учреждениях и организациях, независимо от форм собственности, в том числе в кооперативах, крестьянских и фермерских хозяйствах.

2. Использование детского труда в наихудших формах в Кыргызской Республике запрещается.

Запрещается применение детского труда на работах с вредными или опасными условиями труда, на подземных работах, а также на работах, выполнение которых может причинить вред их здоровью и нравственному развитию (игорный бизнес, работа в ночных кабаре и клубах, производство, перевозка и торговля спиртными напитками, табачными изделиями, наркотическими и токсическими препаратами и т.д.).

Запрещаются поднятие, переноска и перемещение детьми тяжестей, превышающих установленные для них предельные нормы.

Перечень работ, на которых запрещается применение детского труда, а также предельные нормы тяжестей утверждаются в порядке, установленном Правительством Кыргызской Республики.

Закон Кыргызской Республики
«О психиатрической помощи и гарантии прав граждан при ее оказании»
(17 июля 1999 г.)

Настоящий Закон, признавая высокую ценность для каждого человека здоровья вообще и психического здоровья в особенности, учитывая, что отсутствие должного законодательного регулирования психиатрической помощи может быть одной из причин использования ее в немедицинских целях, нанести ущерб здоровью, человеческому достоинству и правам граждан, определяет правовые, социальные, экономические и организационные основы в сфере психиатрической помощи населению, а также гарантии прав граждан при ее оказании.

Статья 4. Добровольность обращения за психиатрической помощью

1. Психиатрическая помощь оказывается при добровольном обращении лица или с его согласия, за исключением случаев, предусмотренных настоящим Законом.

2. Несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет, а также лицу, признанному в установленном законом порядке недееспособным, психиатрическая помощь оказывается по просьбе или с согласия их законных представителей в порядке, предусмотренном настоящим Законом.

Статья 5. Права лиц, страдающих психическими расстройствами

1. Лица, страдающие психическими расстройствами, обладают всеми правами и свободами граждан, предусмотренными Конституцией Кыргызской Республики. Ограничение прав и свобода граждан, связанное с психическим расстройством, допустимо лишь в случаях, предусмотренных законодательством Кыргызской Республики.

2. Все лица, страдающие психическими расстройствами, при оказании им психиатрической помощи имеют право:

- на уважительное и гуманное отношение, исключающее унижение человеческого достоинства;

- на получение информации о своих правах, а также в доступной для них форме и с учетом их психического состояния информации о характере имеющихся у них психических расстройств и применяемых методах лечения;

- на психиатрическую помощь в наименее ограничительных условиях, по возможности – по месту жительства;

- на содержание в психиатрическом стационаре только в течение срока, необходимого для обследования и лечения;
- на все виды лечения (в том числе санаторно-курортное) по медицинским показаниям при отсутствии противопоказаний;
- на оказание психиатрической помощи в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- на предварительное согласие и отказ на любой стадии от использования в качестве объекта испытаний медицинских средств и методов, научных исследований или учебного процесса, от фото-видео или киносъемки;
- на приглашение по их требованию любого специалиста, участвующего в оказании психиатрической помощи, с согласия последнего, для работы во врачебной комиссии по вопросам, регулируемым настоящим Законом;
- на помощь адвоката, законного представителя или иного лица в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики.

3. Ограничение прав и свобод лиц, страдающих психическими расстройствами, только на основании психиатрического диагноза, фактов нахождения под диспансерным наблюдением, в психиатрическом стационаре либо в психоневрологическом учреждении для социального обеспечения или специального обучения не допускается. Должностные лица, виновные в подобных нарушениях, несут ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Статья 6. Ограничения выполнения отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности

1. Гражданин может быть временно (на срок не более пяти лет и с правом последующего переосвидетельствования) признан непригодным вследствие психического расстройства к выполнению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности. Такое решение принимается врачебной комиссией, уполномоченной органом здравоохранения, на основании оценки состояния психического здоровья гражданина в соответствии с перечнем медицинских психиатрических противопоказаний и может быть обжаловано в суд.

2. Перечень медицинских противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, утверждается Правительством Кыргызской Республики и периодически (не реже одного раза в пять лет) пересматривается с учетом накопленного опыта и научных достижений.

Статья 7. Представительство прав и законных интересов граждан, которым оказывается психиатрическая помощь

1. Гражданин при оказании ему психиатрической помощи вправе пригласить по своему выбору представителя для защиты своих прав и законных интересов. Оформление представительства производится в порядке, установленном гражданским и гражданским процессуальным законодательством Кыргызской Республики.

2. Защиту прав и законных интересов несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет и лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, при оказании им психиатрической помощи осуществляют их законные представители (родители, усыновители, опекуны), а в случаях их отсутствия – администрация психиатрического стационара либо психоневрологического учреждения для социального обеспечения или специального обучения.

3. Защиту прав и законных интересов гражданина при оказании ему психиатрической помощи может осуществлять адвокат. Порядок приглашения адвоката и оплаты его услуг предусматривается законодательством Кыргызской Республики. Администрация учреждения, оказывающего психиатрическую помощь, обеспечивает возможность приглашения адвоката, за исключением неотложных случаев, предусмотренных пунктом 4 статьи 23 и статей 29 настоящего Закона.

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 Кыргызской Республики.

Статья 9. Сохранение врачебной тайны при оказании психиатрической помощи

Сведения о наличии у гражданина психического расстройства, фактах обращения за психиатрической помощью и лечении в учреждении, оказывающем такую помощь, а также иные сведения о состоянии психического здоровья являются врачебной тайной, охраняемой законом. Для реализации прав и законных интересов лица, страдающего психическим расстройством, по его просьбе либо по просьбе его законного представителя им могут быть предоставлены сведения о состоянии психического здоровья данного лица и об оказанной ему психиатрической помощи в доступной форме и с учетом психического состояния больного.

Статья 12. Отказ от лечения

1. Лицо, страдающее психическим расстройством, или его законный представитель имеют право отказаться от предлагаемого лечения или прекратить его, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 4 статьи 11 настоящего Закона.

2. Лицу, отказывающемуся от лечения, либо его законному представителю должны быть разъяснены возможные последствия прекращения лечения. Отказ от лечения с указанием сведений о возможных последствиях оформляется записью в медицинской документации за подписью лица, отказывающегося от лечения, или его законного представителя и врача-психиатра.

Статья 13. Принудительные меры медицинского характера

1. Принудительные меры медицинского характера в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния, применяются по решению суда по основаниям и в порядке, установленном Уголовным и Уголовно-процессуальным кодексами Кыргызской Республики.

2. Принудительные меры медицинского характера осуществляются в психиатрических учреждениях. Лица, помещенные в психиатрический стационар по решению суда о применении принудительных мер медицинского характера, пользуются правами, предусмотренными статьей 37 настоящего Закона. Они признаются нетрудоспособными на весь период пребывания в психиатрическом стационаре и имеют право на пособие по государственному социальному страхованию или на пенсию на общих основаниях.

Статья 37. Права и обязанности пациентов, находящихся в психиатрических стационарах

1. Пациенту должны быть разъяснены основания и цели помещения его в психиатрический стационар, его права и установленные в стационаре правила на языке, которым он владеет, о чем делается запись в медицинской документации.

2. Все пациенты, находящиеся на лечении или обследовании в психиатрическом стационаре, вправе:

- обращаться непосредственно к главному врачу или заведующему отделением по вопросам лечения, обследования, выписки из психиатрического стационара и соблюдения прав, предоставленных настоящим Законом;

- подавать без цензуры жалобы и заявления в органы представительной и исполнительной власти, прокуратуру, суд и адвокату;

- встречаться с адвокатом и священнослужителем наедине;
- при отсутствии медицинских противопоказаний исполнять религиозные обряды, соблюдать религиозные каноны, в том числе пост, по согласованию с администрацией иметь религиозные атрибуты и литературу;
- выписывать газеты и журналы;
- получать образование по программе общеобразовательной школы или специальной школы для детей с нарушением интеллектуального развития, если пациент не достиг 18 лет;
- получать наравне с другими гражданами вознаграждение за труд в соответствии с его количеством и качеством, если пациент участвует в производительном труде.

3. Пациенты имеют также следующие права, которые могут быть ограничены по рекомендации лечащего врача, заведующим отделением или главным врачом в интересах здоровья или безопасности пациентов, а также в интересах здоровья или безопасности других лиц:

- вести переписку без цензуры;
- получать и отправлять посылки, бандероли и денежные переводы;
- пользоваться телефоном;
- принимать посетителей;
- иметь и приобретать предметы первой необходимости, пользоваться собственной одеждой.

4. Пациенты, которые по своему психическому состоянию способны к принятию осознанных решений, обязаны соблюдать правила внутреннего распорядка, установленные для психиатрического стационара. При нарушении их пациенты привлекаются к ответственности, установленной законодательством Кыргызской Республики.

Статья 39. Обязанности администрации и медицинского персонала психиатрического стационара

Администрация и медицинский персонал психиатрического стационара обязаны создать условия для осуществления прав пациентов и их законных представителей, предусмотренных настоящим Законом, в том числе:

- обеспечивать находящихся в психиатрическом стационаре пациентов необходимой медицинской помощью;
- предоставлять возможность ознакомления с текстом настоящего Закона, правилами внутреннего распорядка данного психиатрического стационара, адресами и телефонами государственных и общественных органов, учреждений, организаций и должностных лиц, к которым можно обратиться в случае нарушения прав пациентов;

- обеспечивать условия для переписки, направления жалоб и заявлений пациентов в органы представительной и исполнительной власти, прокурору, суд, а также адвокату;
- в течение 24 часов с момента поступления пациента в психиатрический стационар в недобровольном порядке принимать меры по оповещению его родственников, законного представителя или иного лица по его указанию;
- информировать родственников или законного представителя пациента, а также иное лицо по его указанию об изменениях состояния его здоровья и чрезвычайных происшествиях с ним;
- обеспечивать безопасность находящихся в стационаре пациентов, контролировать содержание посылок и передач;
- выполнять функции законного представителя в отношении пациентов, признанных в установленном законом порядке недееспособными, но не имеющих такого представителя;
- устанавливать и разъяснять верующим пациентам правила, которые должны в интересах других находящихся в психиатрическом стационаре пациентов соблюдаться при исполнении религиозных обрядов, и порядок приглашения священнослужителя, содействовать в осуществлении права на свободу совести верующих и атеистов;
- выполнять иные обязанности, установленные настоящим Законом.

Закон «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике»

(13 август 2005 г.)

Настоящий Закон определяет порядок правового регулирования вопросов предупреждения распространения ВИЧ/СПИДа на территории Кыргызской Республике, обеспечения системы мероприятий по защите прав лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом, безопасности граждан Кыргызской Республики и национальной безопасности в соответствии с нормами международного права.

Статья 5. Права и обязанности граждан в области ВИЧ/СПИДа

Гражданам Кыргызской Республики, иностранным гражданам и лицам без гражданства, проживающим или находящимся на территории Кыргызской Республики, предоставляется право:

- на добровольное, конфиденциальное медицинское освидетельствование на ВИЧ и медицинское наблюдение в организациях здравоохранения независимо от их ведомственной подчиненности и форм собственности;
- на получение гарантированного минимума достоверной информации о ВИЧ/СПИДе и мерах профилактики;
- на участие в профилактических программах и доступ к профилактическим средствам (дезинфицирующие средства, чистые шприцы, иглы и презервативы);
- на получение специализированной, квалифицированной медицинской помощи в области ВИЧ/СПИДа.

Граждане Кыргызской Республики, иностранные граждане и лица без гражданства, проживающие или находящиеся на территории Кыргызской Республики, несут обязанности в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Статья 6. Права и обязанности лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом

Лица, живущие с ВИЧ/СПИДом, обладают всей полнотой социально-экономических, политических личных прав и свобод, а также несут обязанности, закрепленные Конституцией Кыргызской Республики.

Лица, живущие с ВИЧ/СПИДом, имеют право:

- на уважительное и гуманное отношение, исключаящее унижение человеческого достоинства в связи с данным заболеванием;

- на получение качественной медико-санитарной помощи и лекарственное обеспечение бесплатно и на льготных условиях в соответствии с Программой государственных гарантий;

- на добровольное, анонимное и конфиденциальное медицинское освидетельствование;

- на получение полной информации о порядке медицинского освидетельствования на ВИЧ и его результатах, а также на дотестовое и послетестовое психосоциальное консультирование;

- на получение достоверной и полной информации о своих правах, характере имеющегося у них заболевания и применяемых методах наблюдения и лечения;

- на социальное обеспечение и обслуживание в порядке, предусмотренном законодательством;

- на получение квалифицированной юридической помощи и психологической поддержки;

- на реализацию сексуальных и репродуктивных прав;

- на профессиональное образование, переквалификацию и трудовую деятельность по избранной профессии, за исключением работы по специальностям и на должностях, установленных специальным перечнем, утвержденным Правительством Кыргызской Республики;

- на свободный выбор врача и организации здравоохранения при проведении медицинского освидетельствования, лечения и наблюдения.

Привлечение лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом, в качестве объектов для испытаний лекарственных средств, научного исследования или учебного процесса, фотографирования, видео или киносъемки производится только с их или их законных представителей письменного согласия.

Лица, живущие с ВИЧ/СПИДом, обязаны предпринимать меры по предотвращению передачи ВИЧ – инфекции другому лицу.

Заведомое поставление в опасность заражения либо заражение другого лица (или нескольких лиц) ВИЧ лицом, знавшим о наличии у него ВИЧ – инфекции, влечет уголовную ответственность, установленную законодательством Кыргызской Республики.

Виновное в этом лицо возмещается также ущерб, причиненный в связи с оказанием зараженному лицу медицинской и социальной помощи.

Статья 7. Виды медицинского освидетельствования на ВИЧ

В Кыргызской Республике предусматриваются следующие виды медицинского освидетельствования:

- добровольное;
- обязательное;
- принудительное.

Добровольное медицинское освидетельствование проводится анонимно и конфиденциально на основе информированного, осознанного, письменного согласия обследуемого лица или его законного представителя.

Факт прохождения и результаты конфиденциального медицинского освидетельствования на ВИЧ не разглашаются и не передаются третьей стороне без предварительного письменного согласия обследуемого лица.

Обязательное медицинское освидетельствование проводится конфиденциально.

Принудительное освидетельствование на ВИЧ проводится только по решению суда на основании постановления следователя, прокурора о его назначении. Факт и результаты такого освидетельствования также носят конфиденциальный характер, охраняемый законом.

Любое медицинское освидетельствование на ВИЧ сопровождается дотестовым и послетестовым психосоциальным консультированием. Порядок проведения психосоциального консультирования в связи с ВИЧ определяется государственным уполномоченным органом в области здравоохранения.

Освидетельствуемое лицо имеет право отказаться от проведения медицинского освидетельствования на любой его стадии, за исключением принудительного медицинского освидетельствования.

Статья 8. Обязательное медицинское освидетельствование на ВИЧ

Обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ подлежат:

- доноры крови, биологических жидкостей, органов и тканей;
- иностранные граждане и лица без гражданства в случаях, предусмотренных международными договорами;
- лица, профессиональная деятельность которых предусматривает обязательное прохождение медицинского освидетельствования на ВИЧ. Перечень специальностей и должностей, подлежащих обязательному медицинскому освидетельствованию, определяется Правительством Кыргызской Республики.

Работодатели не имеют права требовать от работников представления официального медицинского заключения освидетельствования на ВИЧ, если это не предусмотрено законодательством Кыргызской Республики.

Обязательное медицинское освидетельствование проводится только с письменного согласия обследуемого лица.

Статья 11. Социальная защита лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом (ЛЖВС) и лиц, помогающим ВИЧ/СПИДам (ЛПВС)

Лицам, заражение которых произошло вследствие выполнения медицинских манипуляций, предусматривается возмещение вреда в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики.

Лицам, живущим с ВИЧ/СПИДом, которым установлена инвалидность, назначается пенсия по инвалидности, а при отсутствии права на пенсионное обеспечение – социальное пособие в соответствии с законодательством Кыргызской Республики

Один из родителей детей в возрасте до 14 лет, живущих с ВИЧ/СПИДом, либо лицо, осуществляющее фактический уход за ними, имеют право на совместное пребывание в стационарах с выплатой пособия по временной нетрудоспособности в установленном законодательством Кыргызской Республики порядке.

Статья 12. Социальная защита детей, живущих с ВИЧ/СПИДом

Дети в возрасте до двух лет, которым установлен диагноз ВИЧ/СПИД, признаются детьми-инвалидами.

Детям с ВИЧ – инфекцией и больным СПИДом устанавливается государственное пособие с момента регистрации, а детям, рожденным от матерей, живущих с ВИЧ/СПИДом, - с момента рождения до достижения 18 месяцев в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики.

Дети, рожденные от матерей, живущих с ВИЧ/СПИДом, обеспечиваются заменителями грудного молока до достижения возраста одного года за счет средств республиканского и местного бюджетов.

Дети старше двух лет, живущие с ВИЧ/СПИДом, проходят освидетельствование в медико-социальной экспертной комиссии на общих основаниях.

Дети, живущие с ВИЧ/СПИДом, находящиеся в клиниках, реабилитационных центрах или по состоянию здоровья в домашних условиях, имеют право на обучение по специальным программам курса средней общеобразовательной школы и начального профессионального

образования, утвержденным Министерством образования и Министерством труда и социальной защиты Кыргызской Республики.

Не допускается отказ в приеме в детские дошкольные учреждения, школы, интернаты и санаторно-оздоровительные учреждения детей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

Статья 13. Запрет на ограничение прав и стигматизацию лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом

Не допускается дискриминация и стигматизация ЛЖВС и ЛПВС, а также ущемление их законных интересов, прав и свобод на основании наличия у них ВИЧ – инфекции.

Не допускается отказ:

- в заключении либо прекращении трудового договора, кроме отдельных видов профессиональной деятельности, установленных специальным перечнем;
- в приеме в образовательной организации и организации здравоохранения.

Статья 14. Отнесение ВИЧ – инфекции, СПИДа к профессиональным заболеваниям

Заражение вирусом иммунодефицита человека медицинских, фармацевтических, социальных или других работников при исполнении ими служебных обязанностей относится к категории профессиональных заболеваний.

Указанным работникам предоставляются льготы и выплачивается государственное единовременное пособие в размерах и порядке, установленных законодательством Кыргызской Республики.

Администрация организаций здравоохранения, персонал которых проводит диагностические исследования на ВИЧ – инфекцию, оказывает лечебную помощь лицам, живущим с ВИЧ/СПИДом, а также имеет контакт с кровью и иными биологическими материалами от ВИЧ – инфицированных лиц, обязана обеспечивать этих работников необходимыми средствами защиты, систематическое их обследование с целью выявления заражения ВИЧ.

Работодатели, независимо от форм собственности, обязаны обеспечивать своих работников информацией о ВИЧ/СПИДе и мерами защиты на рабочем месте при необходимости.

Статья 15. Льготы в области труда

Работникам, занятым оказанием медицинской, социальной и другой помощи лицам, живущим с ВИЧ/СПИДом, лабораторной диагностикой ВИЧ – инфекции, проведением научных исследований с использованием инфицированного материала, производством

биологических препаратов для диагностики, а также лечением и профилактикой СПИДа, устанавливается доплата к заработной плате, предоставляется право на ежегодный дополнительный отпуск в соответствии с Перечнем производств, работ, профессий и должностей, утверждаемым Правительством Кыргызской Республики.

**Закон «О защите населения от туберкулеза в Кыргызской Республике»
(22 апреля 1998 г.)**

Настоящий Закон регламентирует права, обязанности и социальные гарантии граждан при заболевании туберкулезом, определяет порядок организаций и правового регулирования мероприятий в Кыргызской Республике по защите населения от туберкулеза.

Статья 4. Гарантия государства и мероприятия по оказанию противотуберкулезной помощи

Государством гарантируется:

- неотложная противотуберкулезная помощь;
- специфическая профилактика туберкулеза, консультативно-диагностическая, лечебная, реабилитационная помощь в амбулаторных и стационарных условиях в государственных противотуберкулезных учреждениях;
- все виды экспертизы в связи с заболеванием туберкулезом;
- социально-бытовая помощь, в том числе предоставлены изолированной жилой площади, в первую очередь больным заразными формами туберкулеза, и содействие в трудоустройстве лиц, страдавших туберкулезом и его последствиями;
- правовая консультация и другие виды юридической помощи по вопросам, связанным с туберкулезом;
- обучение и переобучение лиц, больных туберкулезом и ставшим инвалидами вследствие заболевания туберкулезом;
- получение больным достоверной и своевременной информации о состоянии своего здоровья;
- возмещение ущерба больному туберкулезом в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи в порядке предусмотренном законодательством.

Противотуберкулезная помощь обеспечивается:

- созданием учреждений, оказывающих амбулаторную, стационарную и санаторную противотуберкулезную помощь;
- организацией общеобразовательного обучения детей, страдающих туберкулезом, в стационарных и санаторных противотуберкулезных учреждениях;

- созданием в противотуберкулезных диспансерах и больницах лечебно-трудовых мастерских для организации трудовой терапии и обучения новым профессиям лиц, страдающих туберкулезом;

- созданием специальных производств, цехов и участков с облегченными условиями труда для трудоустройства лиц (работающих на работах с особо вредными и особо тяжелыми условиями труда и инвалидов), страдающих туберкулезом, в том числе в системе социальной защиты;

- установлением обязательных квот рабочих мест на предприятиях в учреждениях и организациях, основанных на государственной собственности, для трудоустройства инвалидов, страдающих туберкулезом;

- созданием домов инвалидов и больниц-интернатов для содержания в них на полном государственном обеспечении лиц, страдающих хроническими заразными формами туберкулеза, потерявших социальные связи;

- принятием других мер, необходимых для социальной защиты лиц страдающих туберкулезом.

Обеспечение всеми видами противотуберкулезной помощи и социальной защиты лиц, в том числе страдающих туберкулезом, осуществляется государственными органами власти и органами местного самоуправления в соответствии с их компетенцией, определенной законодательством Кыргызской Республики.

Статья 15. Права лиц, страдающих туберкулезом

Лица, больные туберкулезом, имеют право:

- на уважительное и гуманное отношение, исключаящее унижение человеческого достоинства;

- на получение информации о своих правах и характере имеющиеся у них заболевания и применяемых методах лечения;

- на пребывание в стационаре на период, необходимых обследования и излечения;

- на лечение в специализированных санаториях и диагностических стационарах;

Лица, впервые заболевшие туберкулезом, или с рецидивом туберкулеза имеют право на больничный лист, длительность которая определяется по медицинским, социальным и эпидемиологическим показаниям в пределах до 12 месяцев со времен наступившей нетрудоспособности. Продление больничного листа сверх указанного или установление стойкой нетрудоспособности осуществляется врачами трудовой экспертной комиссией (ВТЭК). Руководители предприятий, учреждений и организаций имеют право замещать

рабочих временно утративших трудоспособность вследствие заболевших туберкулезом, другими работниками на срок до 12 месяцев.

За лицами, временно утратившими трудоспособность вследствие заболевания, туберкулезом, сохраняются место работы или занимающим должность на срок до установления им группы инвалидности либо клинического выздоровления.

Лицам, проживающим в общежитиях и многонаселенных квартир при обнаружении у них заразных форм туберкулеза предоставить изолированную жилую площадь в соответствии с нормативными правовыми актами Кыргызской Республики.

Дети лиц, больных туберкулезом, пользуются правом внеочередного приема в детские дошкольные учреждения, школы, интернаты, санаторно-оздоровительные учреждения.

Детям, находящимся на лечении в противотуберкулезном диспансере (отделении) или санатории, предоставляется возможность обучения по программе среднего (полного) образования в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Лица, больные туберкулезом и не имеющие дохода на период лечения обеспечиваются единым ежемесячным пособием в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Родители или лица, фактически осуществляющие уход за детьми и достигшими 16 летнего возраста, больными туберкулезом и признанные в связи с этим инвалидами в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики, имеют право:

- на совместное пребывание в противотуберкулезном диспансере (отделении) с тяжелобольными и малолетними детьми;
- на получение ежегодного трудового отпуска в летнее или другое удобное для них время.

Больные туберкулезом и лица, сопровождающие их имеют право на бесплатный проезд один раз в год в противотуберкулезный санатории обратно за счет средств местного бюджета. Больные туберкулезом вызываемые или направляемые на консультацию и лечение в противотуберкулезные учреждения, имеют право на бесплатный проезд за счет средств местного бюджета.

Статья 16. Обязанности лиц, больных туберкулезом

Больные туберкулезом обязаны:

- соблюдать утвержденные Министерством здравоохранения Кыргызской Республики санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы;
- строго выполнять рекомендации медицинского работника по режиму лечения, поведения в быту и на производстве;

- являться в противотуберкулезное учреждение по вызову медицинского работника;
- оберегать от заражения туберкулезом окружающих его людей, не препятствовать проведению противоэпидемических и санитарно-оздоровительных мероприятий в местах их постоянного проживания;
- при смене постоянного места жительства в 10-дневной срок встать на учет в местном противотуберкулезном учреждении.

Статья 17. Ответственность граждан

Граждане в случае невыполнения требований, указанных в статьях 12 и 13 настоящего Закона, несут административную ответственность в виде штрафа от десяти до двадцати минимальных размеров заработной платы.

Больные туберкулезом, находящиеся на территории Кыргызской Республики, за выполнение требований, предусмотренных статей 16 настоящего Закона, несут административную ответственность в виде штрафа от пяти до десяти минимальных размеров заработной платы.

Больные туберкулезом, злостно уклоняющиеся от лечения и соблюдения санитарно-гигиенических нормативов, по решению суда подлежат принудительной госпитализации в специально созданные противотуберкулезные лечебные учреждения.

Больные заразными формами туберкулеза и нуждающиеся в лечении за систематическое уклонение от стационарного лечения и угрозу распространения инфекции несут административную и уголовную ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Статья 22. Отнесение заболевания туберкулезом к профессиональным заболеваниям

Заражение туберкулезом медицинских и других рабочих в противотуберкулезных учреждениях при исполнении ими лечебных обязанностей относится к категориям профессиональных заболеваний.

**Закон «О сахарном диабете в Кыргызской Республике»
(16 июня 2006 г.)**

Настоящий Закон регулирует порядок организаций и реализации системы гарантированных государством специальных экономических, социальных, правовых и медицинских мер по профилактике сахарного диабета среди граждан Кыргызской Республике и лиц сахарным диабетом, обеспечивающих охрану здоровья и жизнедеятельность.

Статья 4. Гарантии государства

Государством гарантируются:

- разработка, принятие, внедрение и финансирование государственных программ, направленных на профилактику, лечение и социальную защиту лиц с сахарным диабетом;
- обеспечение доступа ко всем видам медико-санитарной помощи лицам с сахарным диабетом в организациях здравоохранения;
- бесплатное обеспечение необходимыми сахароснижающими препаратами и средствами самоконтроля лиц с сахарным диабетом;
- оказание медико-санитарной помощи бесплатно и на льготных условиях в рамках Программы государственных гарантий;
- разработка и исполнение стандартов профилактики и лечения лиц с сахарным диабетом;
- полное удовлетворение потребности лиц с сахарным диабетом в высококачественных генно-инженерных инсулинах и средствах введения инсулина лицам с сахарным диабетом, которым показана инсулинотерапия;
- создание государственного резервного запаса противодиабетических препаратов (главным образом, инсулин) в объеме полугодовой потребности;
- государственный контроль за качеством препаратов инсулина, средств диагностики и самоконтроля;
- организация лечения лиц с сахарным диабетом в санаторно-курортных учреждениях;
- бесплатное обеспечение лиц с сахарным диабетом, входящих в группу риска по ампутации нижних конечностей, ортопедической обувью и стельками, а лиц с ампутированными конечностями – протезами и средствами передвижения;
- развитие научных исследований по проблемам сахарного диабета;

- создание условий для подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов, оказывающих специальную медицинскую помощь лицам с сахарным диабетом;

- создание условий для повышения уровня информированности населения, в первую очередь, среди лиц из группы риска о мерах по профилактике сахарного диабета и его осложнений;

- создание и укрепление материально-технической базы специализированных организаций здравоохранения по оказанию медицинской помощи лицам с сахарным диабетом.

Органы местного самоуправления вправе принимать решения о предоставлении различных социальных льгот лицам с сахарным диабетом.

Статья 7. Права лиц с сахарным диабетом

Лица с сахарным диабетом имеют право:

- на получение качественной медико-санитарной помощи, бесплатно и на льготных условиях в соответствии с Программой государственных гарантий;

- на лекарственное обеспечение, обеспечение средствами самоконтроля и диагностики;

- на обучение основам компенсации диабета;

- на выбор инсулина по согласованию с лечащим врачом;

- на оказание скорой неотложной медицинской помощи по медицинским показаниям;

- на информацию о своих правах, обязанностях, видах и порядке оказания медико-санитарной и социальной помощи;

- на предоставление необходимого времени для получения инъекций инсулина и своевременного приема пищи в процессе обучения;

- на социальное обеспечение и обслуживание в порядке, предусмотренном законодательством Кыргызской Республики;

- иные права, предусмотренные законодательством Кыргызской Республики.

Статья 18. Социальная защита лиц с сахарным диабетом

Социальная защита лиц с сахарным диабетом осуществляется в соответствии с законодательством Кыргызской Республики на всех уровнях государственной власти и обеспечивает:

- наличие равных возможностей для всех лиц с сахарным диабетом, во всех областях жизнедеятельности человека, включая учебу, занятия спортом, профессиональную деятельность;
- содействие укреплению социального единства и недопущение социальной изоляции;
- оказание необходимой социальной помощи нуждающимся лицам с сахарным диабетом;
- социальную реабилитацию лиц с диабетическими осложнениями;
- повышение общего социального обучения и уровня всеобщей осведомленности относительно проблем диабета;
- организацию оздоровительных лагерей для детей и подростков с сахарным диабетом.

Статья 19. обеспечение социальной защиты лиц с сахарным диабетом

Лицам с сахарным диабетом, которым установлена инвалидность, назначается пенсия по инвалидности, в при отсутствии права на пенсионное обеспечение – ежемесячное социальное пособие в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Лица, осуществляющие уход за ребенком, имеют право на совместное пребывание в стационарах с выплатой пособия по временной нетрудоспособности в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики.

Статья 21. Социальное обслуживание лиц с сахарным диабетом

Социальное обслуживание лиц с сахарным диабетом, включая инвалидов и лиц преклонного возраста, нуждающихся в постоянном или временном социальном обслуживании, осуществляется как на дому, так и в стационарных учреждениях или учреждениях временного пребывания путем предоставления работниками социальных служб социальных услуг различного характера и проводится с целью использования естественных условий для их адаптации и реабилитации и/или постоянного поддержания нормальных условий их жизнедеятельности, для оказания помощи в трудных жизненных ситуациях, а также прогнозирования и предупреждения подобных ситуаций.

Кодекс «Об административной ответственности Кыргызской Республики»

Статья 85. Нарушение законодательства об охране здоровья граждан

Нарушение должностными лицами законодательства об охране здоровья граждан – влечет наложение административного штрафа от пяти до десяти расчетных показателей.

Статья 85-1. Нарушение законодательства о защите здоровья граждан от вредного воздействия табака

Нарушение законодательства о защите здоровья граждан от вредного воздействия табака –

влечет наложение административного штрафа на граждан – от одного до трех, на должностных лиц – от десяти до двадцати, на юридических лиц – от ста до пятисот расчетных показателей.

(В редакции Закона КР от 5 марта 2007 года)

Статья 86. Нарушение правил хранения и рационального использования донорской крови, ее компонентов и препаратов

Нарушение правил хранения и рационального использования донорской крови, ее компонентов и препаратов –

влечет наложение административного штрафа на должностных лиц от двух до пяти расчетных показателей.

Статья 87. Уклонение больных венерическими заболеваниями от обследования

Уклонение больных венерическими заболеваниями от обследования –

влечет наложение административного штрафа от пяти до десяти расчетных показателей.

Статья 88. Нарушение правил, норм, инструкций и других требований по радиационной безопасности

Нарушение правил, норм, инструкций и других требований по радиационной безопасности – влечет наложение административного штрафа на должностных лиц от десяти до двадцати расчетных показателей.

Статья 89. Нарушение правил, норм, инструкций и других требований по электромагнитной безопасности

Нарушение правил, норм, инструкций и других требований по электромагнитной безопасности –

влечет наложение административного штрафа на должностных лиц от пяти до десяти расчетных показателей.

Статья 90. Нарушение санитарно-гигиенических и противоэпидемических правил

Нарушение санитарно-гигиенических и противоэпидемических правил и норм в учреждениях, организациях и предприятиях независимо от форм собственности –

влечет наложение административного штрафа на должностных лиц от десяти до двадцати расчетных показателей.

То же действие, предусмотренное частью первой настоящей статьи совершенное в течение года повторно после применения мер административного взыскания –

влечет наложение административного штрафа на должностных лиц от двадцати до пятидесяти расчетных показателей.

Статья 91. Нарушение правил борьбы с эпидемиями

Нарушение обязательных правил, установленных в целях предупреждения возникновения или распространения карантинных и других опасных для человека инфекций,

-

влечет наложение административного штрафа на граждан – от пяти до десяти, на должностных лиц – от двадцати до пятидесяти расчетных показателей

Статья 91-1. Умышленное уклонение иностранных граждан и лиц без гражданства от прохождения обязательного медицинского освидетельствования на ВИЧ

Умышленное уклонение иностранных граждан и лиц без гражданства от прохождения обязательного медицинского освидетельствования на ВИЧ –

влечет административное выдворение из пределов Кыргызской Республики, предусмотренное статьей 39 настоящего Кодекса.

(В редакции Закона КР от 9 марта 2007 года)

Статья 91-2. Незаконное изготовление, приобретение хранение, перевозка или пересылка наркотических средств либо психотропных веществ без цели сбыта в небольших размерах

Незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозка или пересылка наркотических средств либо психотропных веществ в небольших размерах без цели сбыта – влекут наложение административного штрафа от пяти до двадцати расчетных показателей либо административный арест на срок до пяти суток с конфискацией наркотических средств или психотропных веществ.

Те же действия, совершенные повторно в течение года после применения мер административного взыскания за те же действия, -

влекут административный арест на срок от пяти до пятнадцати суток с конфискацией наркотических средств или психотропных веществ.

Примечание. Перечень наркотических средств и психотропных веществ, а также размеры, имеющие значение для квалификации деяний по настоящей статье, а также по другим статьям настоящего Кодекса, утверждаются Правительством Кыргызской Республики по представлению уполномоченного органа по контролю наркотиков в порядке, установленном Законом Кыргызской Республики «Об органе Кыргызской Республики по контролю наркотиков».

(В редакции Закона КР от 25 июня 2007 года №91)

Статья 91-3. Нарушение установленных правил производства и законного оборота наркотических средств, психотропных веществ или прекурсоров

Нарушение установленных правил производства и законного оборота наркотических средств, психотропных веществ или прекурсоров – влечет наложение административного штрафа на должностных лиц от пятидесяти до ста расчетных показателей, на юридических лиц – от ста до тысячи расчетных показателей.

(В редакции Закона КР от 25 июня 2007 года №91)

Статья 92. Реализация недоброкачественных продуктов питания и соли, не соответствующей государственным стандартам

Реализация недоброкачественных продуктов питания, в том числе домашнего изготовления, с повышенным содержанием химических, токсических, канцерогенных веществ и биологических добавок, повлекшая кратковременное расстройство здоровья граждан, -

влечет наложение административного штрафа от пяти до десяти расчетных показателей с конфискацией продукта.

Реализация пищевой соли, не соответствующей государственным стандартам Кыргызской Республики, -

влечет наложение административного штрафа от десяти до двадцати расчетных показателей с изъятием продукта для рейдирования.

(В редакции Законов КР от 10 марта 2002 года, 27 июля 2004 года)

Статья 92-1. Реализация спиртных напитков несовершеннолетним

Реализация спиртных напитков несовершеннолетним –

влечет наложение административного штрафа до пяти расчетных показателей.

То же действие, предусмотренное частью первой настоящей статьи, совершенное повторно в течение года после применения мер административного взыскания, -

влечет наложение административного штрафа от пяти до десяти расчетных показателей.

(В редакции Законов КР от 28 июня 2003 года)

Статья 93. Нарушение правил производства, закупок и реализации лекарственных, диагностических, профилактических и лечебно-косметических средств, изделий и техники медицинского назначения, продуктов лечебно-профилактического питания и пищевых добавок

Нарушение правил производства, закупок и реализация лекарственных, диагностических, профилактических и лечебно-косметических средств, изделий и техники медицинского назначения, продуктов лечебно-профилактического питания и пищевых добавок – влечет наложение административного штрафа на граждан – от пяти до десяти, на должностных лиц – от двадцати до пятидесяти расчетных показателей с конфискацией средств, изделий и продуктов лечебно-профилактического питания и пищевых добавок.

(В редакции Закона КР от 10 марта 2002 года)

Статья 94. Незаконная фармацевтическая деятельность

Занятие фармацевтической деятельностью без соответствующей лицензии (разрешения) – влечет наложение административного штрафа на граждан – от пяти до десяти, на должностных лиц – от двадцати до пятидесяти расчетных показателей.

Статья 95. Незаконное врачевание

Занятие врачеванием лицом, не имеющим специального медицинского образования и разрешения (лицензии) органов здравоохранения, -

влечет наложение административного штрафа от десяти до двадцати расчетных показателей.

Статья 96. Нарушение установленного порядка осуществления платных медицинских услуг в государственных учреждениях здравоохранения

Нарушение установленного порядка осуществления платных медицинских услуг в государственных учреждениях здравоохранения, умышленное завышение цен на платные медицинские услуги или преднамеренное осуществление платной медицинской помощи лицам, имеющим право на бесплатную медицинскую помощь, - влекут наложение административного штрафа на должностных лиц от двадцати до пятидесяти расчетных показателей.

Уголовный Кодекс Кыргызской Республики

Статья 97. Убийство

(1) Убийство – умышленное лишение жизни другого человека – наказывается лишением свободы на срок от восьми до пятнадцати лет.

(2) Убийство:

- 1) двух или более лиц;
- 2) женщины, заведомо для виновного находящейся в состоянии беременности;
- 3) лица, заведомо для виновного находящегося в беспомощном состоянии или несовершеннолетнего;
- 4) лица или его близких в связи с осуществлением данным лицом служебной деятельности или выполнением общественного долга;
- 5) способом, опасным для жизни многих лиц;
- 6) с особой жестокостью;
- 7) сопряженное с изнасилованием или насильственным удовлетворением половой страсти в иных формах;
- 8) из корыстных побуждений или по найму, а равно сопряженное с разбоем, вымогательством или бандитизмом;
- 9) совершенное на почве межнациональной или расовой либо религиозной ненависти или вражды;
- 10) из хулиганских побуждений;
- 11) сопряженное с похищением человека либо захватом заложника;
- 12) с целью использования органа или тканей потерпевшего;
- 13) с целью скрыть другое преступление или облегчить его совершение;
- 14) совершенное группой лиц;
- 15) группой лиц по предварительному сговору;
- 16) совершенное организованной группой или преступным сообществом, - наказывается лишением свободы на срок от двенадцати до двадцати лет с конфискацией имущества или без таковой либо пожизненным лишением свободы с конфискацией имущества или без таковой.

(В редакции Закона КР от 25 июня 2007 года №91)

Статья 122. Незаконное врачевание

(1) Незаконное врачевание, если оно повлекло длительное расстройство здоровья либо иные тяжкие последствия, -

наказывается штрафом в размере от пятидесяти до двухсот расчетных показателей либо исправительными работами на срок до двух лет, либо ограничением свободы на срок до пяти лет, либо лишением свободы на срок до пяти лет.

(2) Ненадлежащее врачевание лицом, имеющим специальное разрешение, повлекшее последствия, предусмотренное частью первой настоящей статьи, -

наказывается штрафом в размере от ста до двухсот расчетных показателей либо исправительными работами на срок до одного года, либо ограничением свободы на срок до трех лет, либо лишением свободы на срок до трех лет.

(В редакции Закона КР от 25 июня 2007 года №91)

Статья 246. Незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозка или пересылка наркотических средств либо психотропных веществ без цели сбыта

(1) Незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозка или пересылка наркотических средств либо психотропных веществ в небольших размерах без цели сбыта, совершенные в течение года после применения мер административного взыскания за те же действия, -

наказываются привлечением к общественным работам от ста до двухсот сорока часов или штрафом в размере до пятидесяти расчетных показателей либо ограничением свободы на срок до двух лет, либо лишением свободы на срок до двух лет.

(2) Те же деяния, совершенные лицом, ранее совершившим любое преступление, связанное с наркотиками, -

наказываются штрафом в размере до ста расчетных показателей или исправительными работами на срок до двух лет, или ограничением свободы на срок до трех лет либо лишением свободы на срок от одного года до трех лет.

(3) незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозка или пересылка наркотических средств либо психотропных веществ без цели сбыта, если их предметом явились наркотические средства в крупных размерах, -

наказываются штрафом от двухсот до пятисот расчетных показателей или лишением свободы на срок от трех до пяти лет.

(4) Те же деяния, если их предметом явились наркотические средства в особо крупных размерах, -

наказываются штрафом в размере от трех тысяч до десяти лет с конфискацией имущества.

Примечание. Перечень наркотических средств и психотропных веществ, а их размеры, имеющие значение для квалификации деяний по настоящей статье, а также по

другим статьям настоящего Кодекса, утверждаются Правительством Кыргызской Республики по представлению уполномоченного органа по контролю наркотиков в порядке, установленном Законом Кыргызской Республики «Об органе Кыргызской Республики по контролю наркотиков».

Лицо, совершившее преступление, предусмотренное настоящей статьей, добровольно сдавшее наркотические средства, психотропные вещества или их аналоги и активно способствовавшее раскрытию или пресечению преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, изобличению лиц, их совершивших, обнаружению имущества, добытого преступным путем, освобождается от уголовной ответственности за данное преступление.

Не может признаваться добровольной сдачей наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов при задержании лица, а также при производстве следственных действий по их обнаружению и изъятию.

(В редакции Закона КР от 25 июня 2007 года №91)

Статья 247. Незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозка, пересылка с целью сбыта, а равно незаконное производство или сбыт наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов либо прекурсоров

(1) Незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозка, пересылка с целью сбыта, а равно незаконное производство или сбыт наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов либо прекурсоров –

наказываются лишением свободы на срок от четырех до восьми лет.

(2) Те же деяния, совершенные:

1) группой лиц по предварительному сговору;

2) в крупном размере;

3) лицом, достигшим восемнадцатилетнего возраста, в отношении заведомо несовершеннолетнего;

4) лицом, ранее совершившим любое преступление, связанное с наркотическими средствами, -

наказываются лишением свободы на срок от семи до двенадцати лет с конфискацией имущества.

(3) Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, совершенные:

1) организованной группой;

2) лицом с использованием своего служебного положения;

3) в отношении лица, заведомо не достигшего четырнадцатилетнего возраста;

4) в особо крупном размере, -

наказываются лишением свободы на срок от двенадцати до двадцати лет с конфискацией имущества.

(В редакции Закона КР от 25 июня 2007 года)

Статья 248. Хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ

(1) Незаконное завладение наркотическими средствами или психотропными веществами, совершенное путем хищения или вымогательства, -

наказывается лишением свободы на срок от трех до семи лет с конфискацией имущества или без таковой.

(2) То же деяние, если оно совершено:

1) неоднократно или лицом, ранее судимым за хищение или вымогательство;

2) группой лиц по предварительному сговору;

3) лицом, которому наркотические вещества или психотропные вещества были вверены в связи с его служебным или под охрану, -

наказывается лишением свободы на срок от шести до десяти лет с конфискацией имущества.

(3) Деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи, если оно совершено организованной группой либо в крупном размере, -

наказывается лишением свободы на срок от семи до двенадцати лет с конфискацией имущества.

(4) Деяние, предусмотренное частями первой, второй и третьей настоящей статьи, совершенные преступным сообществом либо в особо крупном размере, -

наказываются лишением свободы на срок от двенадцати до двадцати лет с конфискацией имущества.

(В редакции Закона КР от 25 июня 2007 года)

Статья 249. Склонение к потреблению наркотических средств или психотропных веществ

(1) Склонение к потреблению наркотических средств или психотропных веществ – наказывается исправительными работами на срок до двух лет либо ограничением свободы на срок до трех лет, либо лишением свободы на срок до двух лет.

(2) То же деяние, если оно совершено:

1) группой лиц по предварительному сговору;

2) в отношении несовершеннолетнего либо двух или более лиц;

3) с применением физического насилия или угрозы его применения, -

наказывается исправительными работами на срок до трех лет или ограничением свободы на срок до пяти лет либо лишением свободы на срок до пяти лет.

(3) Деяния, предусмотренные частями первой и второй настоящей статьи, если они совершены организованной группой или по неосторожности повлекли смерть потерпевшего или иные тяжкие последствия, -

наказываются лишением свободы на срок от семи до двенадцати лет.

(В редакции Закона КР от 25 июня 2007 года)

Статья 150. Посев и выращивание наркотикосодержащих культур

(1) Посев или выращивание запрещенных к возделыванию наркотикосодержащих культур в небольших размерах, совершенные повторно в течение года после применения мер административного взыскания за те же действия, -

наказываются штрафом в размере от ста до трехсот расчетных показателей либо исправительными работами на срок до трех лет, либо лишением свободы от двух до пяти лет с конфискацией имущества или без таковой.

(2) Те же деяния, совершенные в крупных размерах или группой лиц по предварительному сговору, или лицом, ранее совершившим любое преступление, связанное с наркотическими средствами, -

наказываются лишением свободы на срок от трех до восьми лет с конфискацией имущества.

Примечание. Размеры запрещенных к возделыванию растений, содержащих наркотические вещества, для целей настоящей статьи утверждаются Правительством Кыргызской Республики.

(В редакции Закона КР от 25 июня 2007 года)

Статья 251. Нарушение установленных правил производства и законного оборота наркотических средств, психотропных веществ или прекурсоров

(1) Нарушение правил производства, изготовления, переработки, хранения, учета, отпуска, реализации, продажи, распределения, перевозки, пересылки, приобретения, использования, ввоза, вывоза либо уничтожения наркотических средств, психотропных веществ или прекурсоров либо инструментов или оборудования, используемых для изготовления наркотических средств или психотропных веществ, находящихся под

специальным контролем, повлекшее их утрату, если это деяние совершено лицом, в обязанности которого входит соблюдение указанных правил, -

наказывается штрафом в размере от ста до двухсот расчетных показателей либо лишением свободы на срок до двух лет.

(2) То же деяние, совершенное из корыстных побуждений либо лицом, ранее совершившим любое преступление, связанное с наркотическими средствами, либо повлекшее по неосторожности причинение вреда здоровью человека или иные тяжкие последствия, -

наказывается лишением свободы на срок от трех до семи лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет.

(В редакции Закона КР от 25 июня 2007 года)

Статья 252. Организация или содержание притонов для потребления наркотических средств или психотропных веществ

(1) Организация или содержание притонов для потребления наркотических средств или психотропных веществ или предоставление помещения для тех же целей –

наказывается исправительными работами на срок до двух лет либо ограничением свободы на срок до трех лет или лишением свободы на срок до трех лет с конфискацией имущества или без таковой.

(2) Те же деяния, совершенные группой лиц по предварительному сговору, - наказываются ограничением свободы на срок от трех до пяти лет либо лишением свободы на срок до пяти лет.

(В редакции Закона КР от 25 июня 2007 года)

Статья 253. Незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ

Незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ, -

наказывается штрафом в размере до одной тысячи расчетных показателей либо ограничением свободы на срок до двух лет, либо лишением свободы до двух лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет либо без такового.

(В редакции Закона КР от 25 июня 2007 года)

Статья 254. Незаконный оборот сильнодействующих или ядовитых веществ в целях сбыта

(1) Незаконный изготовление, переработка, приобретение, хранение, перевозка или пересылка в целях сбыта, а равно незаконный сбыт сильнодействующих или ядовитых веществ, не являющихся наркотическими средствами или психотропными веществами, либо оборудования для их изготовления или переработки -

наказываются лишением свободы на срок до трех лет с конфискацией вещества или без таковой.

(2) Те же деяния, совершенные группой лиц по предварительному сговору, - наказываются лишением свободы на срок от двух до пяти лет с конфискацией имущества.

(3) Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, совершенные организованной группой либо в крупном размере, -

наказываются лишением свободы на срок от четырех до восьми лет конфискацией имущества.

(4) Нарушение правил производства, приобретения, хранения, учета, отпуска, перевозки или пересылки сильнодействующих или ядовитых веществ, если это повлекло их хищение либо причинение иного существенного вреда, -

наказывается штрафом в размере от двухсот до пятисот расчетных показателей либо лишением свободы на срок до двух лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет либо без такового.

(В редакции Закона КР от 25 июня 2007 года)

Статья 255. Незаконное производство и реализация лекарственных средств, изделий и техники медицинского назначения, продуктов лечебно-профилактического питания и пищевых добавок

(1) Незаконное производство и реализация лекарственных средств, диагностических, профилактических и лечебно-косметических изделий и техники медицинского назначения, продуктов лечебно-профилактического питания и пищевых добавок, если в результате такой деятельности был причинен по неосторожности вред здоровью человека, -

наказываются привлечением к общественным работам или штрафом в размере до одной тысячи расчетных показателей либо ограничением свободы на срок от трех до пяти лет.

(2) Те же деяния, вызвавшие причинение по неосторожности смерть потерпевшего, -

наказываются штрафом в размере от одной тысячи до пяти тысяч расчетных показателей или ограничением свободы на срок от трех до пяти лет либо лишением свободы на срок от двух до пяти лет.

(В редакции Закона КР от 22 ноября 2006 года, 25 июня 2007 года)

Статья 256. Нарушение санитарно-эпидемиологических правил

(1) Нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее за собой массовое заболевание или отравление людей, -

наказывается привлечением к общественным работам на срок до двухсот сорока часов или штрафом в размере от пятисот до двух тысяч расчетных показателей либо ограничением свободы от двух до пяти лет, либо лишением свободы до двух лет.

(2) То же деяние, повлекшее тяжкие последствия, -

наказывается лишением свободы на срок от двух до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет либо без такового.

(В редакции Закона КР от 25 июня 2007 года)

Статья 257. Соккрытие или искажение информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни или здоровья людей

(1) Соккрытие или искажение информации о событиях, фактах или явлениях, создающих опасность для жизни или здоровья людей либо для окружающей среды, совершенные лицом, обязанным обеспечивать население такой информацией, -

наказываются штрафом в размере от пятисот до семисот расчетных показателей либо лишением свободы на срок до двух лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет.

(2) Те же деяния, совершенные ответственным должностным лицом государства, а равно главой органа местного самоуправления, в результате которых причинен вред здоровью человека или наступили иные тяжкие последствия, -

наказываются штрафом в размере от семисот до одной тысячи расчетных показателей либо лишением свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет.

Гражданский Кодекс Кыргызской Республики

Статья 64. Признание гражданина недееспособным

1. Гражданин, который вследствие психического расстройства не может понимать значения своих действий или руководить ими, может быть признан судом недееспособным, в связи с чем над ним устанавливается опека.

2. от имени гражданина, признанного недееспособным, сделки совершает его опекун.

3. Если основания, в силу которых гражданин был признан недееспособным, отпали, суд признает его дееспособным. На основании решения суда отменяется установленная над ним опека.

4. Если суд откажет в удовлетворении заявления о признании лица недееспособным и будет установлено, что требование было заявлено недобросовестно, лицо, которому такими действиями был причинен моральный вред, вправе требовать от заявителя его возмещения.

Статья 80. Объявление гражданина умершим

1. Гражданин может быть объявлен судом умершим, если в месте его жительства нет сведений о месте его пребывания в течение трех лет, а если он пропал без вести при обстоятельствах, угрожавших смертью или дающих основание предполагать его гибель от определенного несчастного случая, - в течение шести месяцев.

Статья 81. Последствия явки гражданина, объявленного умершим

1. В случае явки или обнаружения места пребывания гражданина, объявленного умершим, соответствующее решение отменяется судом.

Статья 82. Регистрация актов гражданского состояния

1. Государственной регистрации подлежат следующие акты гражданского состояния:

- 1) рождение;
- 2) заключение брака;
- 3) расторжение брака;
- 4) усыновление (удочерение);
- 5) установление отцовства;
- 6) перемена имени, фамилии и отчества;
- 7) смерть гражданина.

2. Регистрация актов гражданского состояния производится органами записи актов гражданского состояния путем внесения соответствующих записей в книги регистрации актов гражданского состояния (актовые книги) и выдачи гражданам свидетельств на основании этих записей.

Трудовой Кодекс Кыргызской Республики

(25 мая 2004 г.)

Статья 217. Санитарно-бытовое и медицинское обслуживание работников

В зависимости от вида деятельности организации и с учетом потребностей работников работодатель обязан обеспечивать работников питьевой водой и организовать их питание; оборудовать в организации санитарно-бытовые помещения: гардеробные, туалеты, душевые, помещения для приема пищи, отдыха, комнаты личной гигиены женщин, пункты для оказания первой медицинской помощи при несчастном случае или заболевании. Работники горячих цехов, участков должны быть обеспечены газированной подсоленной водой.

Работодатель обязан организовать соответствующей службы и учреждения здравоохранения (здравпункт, медсанчасть, больницу и другие) в порядке, определяемом законодательством.

Статья 219. Выдача молока и лечебно-профилактического питания

На работах с вредными условиями труда работникам выдаются бесплатно по установленным нормам молоко или другие равноценные пищевые продукты.

На работах с особо вредными условиями труда предоставляется бесплатно по установленным нормам лечебно-профилактическое питание.

Нормы и правила выдачи молока и другие равноценных пищевых продуктов, а также лечебно-профилактического питания устанавливаются в порядке, определяемом Правительством Кыргызской Республики.

Статья 220. Медицинские осмотры работников некоторые категорий

Работники, занятые на тяжелых работах, работах в условиях высокогорья и на работах с вредными или опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), на работах, связанных с движением транспорта и выполняемых вахтовым методом, проходят обязательные предварительные при поступлении на работу внеочередные, а также периодические медицинские осмотры (обследования) для определения пригодности их к поручаемой работе и предупреждения профессиональных заболеваний.

Работники организаций пищевой и перерабатывающей промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, лечебно-профилактических

и детских учреждений, а также некоторых других организаций проходят указанные медицинские осмотры в целях охраны здоровья населения.

Обязательные периодические медицинские осмотры и внеочередные медицинские осмотры (обследования) проводятся в рабочее время с сохранением среднего размера оплаты труда.

Перечень вредных производственных факторов и видов работ, должностей и профессий, при выполнении которых требуются медицинские осмотры, правила их проведения устанавливаются уполномоченным государственным органом здравоохранения по согласованию с уполномоченным государственным органом в сфере труда и профсоюзными органами.

Статья 221. Перевозка в лечебные учреждения работников, заболевших на производстве

Перевозка в лечебные и иные учреждения работников, заболевших или пострадавших на производстве, осуществляется транспортными средствами работодателя или за его счет.

Статья 225. Ответственность работодателя за вред, причиненный здоровью работника

Работодатель несет ответственность за вред, причиненный работникам увечьем, профессиональным заболеванием либо иным повреждением здоровья, связанным с исполнением ими трудовых обязанностей (далее – трудовое увечье) и происшедшим как на территории работодателя, так и за ее пределами, а также во время следования работника к месту работы или с работы на транспорте, предоставленном работодателем.

Статья 226. Основания ответственности работодателя за вред, причиненный здоровью работника трудовым увечьем

Работодатель обязан возместить в полном объеме вред, причиненный здоровью работника при исполнении им трудовых обязанностей источником повышенной опасности, если не докажет, что вред возник вследствие непреодолимой силы или умысла потерпевшего.

Если вред причинен не источником повышенной опасности, то работодатель освобождается от ответственности, если докажет, что вред причинен не по его вине.

Вред, причиненный здоровью работника при исполнении им своих трудовых обязанностей по вине сторонних лиц (физических и юридических), возмещается

работодателем с последующим регрессом к виновному лицу в порядке, предусмотренном законодательством.

Статья 396. Некоторые особенности регулирования труда медицинских работников

Для медицинских работников устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 39 часов в неделю. В зависимости от должности и (или) специальности продолжительность рабочего времени медицинским работникам определяется Правительством Кыргызской Республики.

Закон «Об охране труда в Кыргызской Республике»
(19 июня 2003)

Настоящий Закон устанавливает правовые основы регулирования отношений в области охраны труда между работодателями и работниками и направлен на создание условий труда, соответствующих требованиям сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности.

Статья 6. Право работника на труд в условиях, соответствующих требованиям охраны труда

Каждый работник имеет право:

- на рабочее место, соответствующее требованиям охраны труда;
- на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в соответствии с законодательством Кыргызской Республики;
- на получение достоверной информации от работодателя, соответствующих государственных органов и общественных организаций об условиях и охране труда на рабочем месте, о существующем риске повреждения здоровья, а также о мерах по защите от воздействия вредных или опасных производственных факторов;
- на обеспечение средствами индивидуальной и коллективной защиты работников в соответствии с требованиями охраны труда за счет средств работодателя;
- на отказ от выполнения работ в случае возникновения опасности для его жизни и здоровья вследствие нарушения требований охраны труда, за исключением случаев, предусмотренных законами, до устранения такой опасности;
- на профессиональную переподготовку за счет средств работодателя в случае ликвидации рабочего места вследствие несоответствия его требованиям охраны труда и технике безопасности;
- на запрос о проведении проверки условий и охраны труда на его рабочем месте органами государственного надзора и контроля за соблюдением требований охраны труда или органами общественного контроля за соблюдением требований охраны труда;
- на обращение в органы государственной власти Кыргызской Республики и органы местного самоуправления, к работодателю, в объединения работодателей, а также в профессиональные союзы, их объединения и иные уполномоченные работниками представительные органы по вопросам охраны труда;

- на личное участие или участие через своих доверенных лиц в рассмотрении вопросов, связанных с обеспечением безопасных условий труда на его рабочем месте, и в расследовании происшедшего с ним несчастного случая на производстве или его профессионального заболевания;

- на внеочередной медицинский осмотр (обследование) в соответствии с медицинскими рекомендациями с сохранением за ним места работы (должности) и среднего заработка на время прохождения указанного медицинского осмотра;

- на льготы и компенсации, установленные законодательством Кыргызской Республики, коллективным договором (соглашением), трудовым договором (контрактом), если он занят на тяжелых и напряженных работах и работах с вредными или опасными условиями труда.

Список использованной литературы

1. Конституция Кыргызской Республики (от 23 октября 2007 г.)
2. Закон «Об общественном здравоохранении в Кыргызской Республике» (2008 г.)
3. Закон «Об организации здравоохранения в Кыргызской Республике» (13 августа 2004 г.), Закон «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике» (от 9 января 2005 г.), Закон «О медицинском страховании граждан в Кыргызской Республике» (18 сентября 1999 г.), Закон «О системе Единого плательщика в финансировании здравоохранения Кыргызской Республики» (30 июля 2003 г.) // Сборник основных законов Кыргызской Республики в области здравоохранения. - Бишкек, 2005. – 251 стр.
4. Закон «О внебюджетной деятельности в государственных учреждениях здравоохранения Кыргызской Республики»
5. Закон «О репродуктивных правах граждан в Кыргызской Республике» (20 декабря 1999 г.)
6. Кодекс Кыргызской Республики о детях (9 июня 2006 г.)
7. Закон Кыргызской Республики «О психиатрической помощи и гарантии прав граждан при ее оказании» (17 июля 1999 г.)
8. Закон «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике» (13 август 2005 г.)
9. Закон «О защите населения от туберкулеза в Кыргызской Республике» (22 апреля 1998 г.)
10. Закон «О сахарном диабете в Кыргызской Республике» (16 июня 2006 г.)
11. Кодекс «Об административной ответственности Кыргызской Республики». - Бишкек, 2007. – 93 стр.
12. Уголовный Кодекс Кыргызской Республики. - Бишкек, 2007. – 157 стр.
13. Гражданский Кодекс Кыргызской Республики. - Бишкек, 2007. – 159 стр.
14. Трудовой Кодекс Кыргызской Республики. - Бишкек, 2004. – 109 стр.
15. Сборник Законов Кыргызской Республики // Закон «Об охране труда в Кыргызской Республике». - Бишкек, 2005. – 124 стр.