

ЗАКОН РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

О ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Разработка настоящего Закона предусматривалась в Основных мероприятиях по реализации Государственной программы реформирования системы здравоохранения Республики Узбекистан в 1998—2005 годах, утвержденных Указом Президента Республики Узбекистан от 10 ноября 1998 года № УП-2107.

І. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Цель настоящего Закона

Целью настоящего Закона является регулирование отношений в области оказания психиатрической помощи населению.

Статья 2. Законодательство о психиатрической помощи

Законодательство о психиатрической помощи состоит из настоящего Закона и других актов законодательства.

Если международным договором Республики Узбекистан установлены иные правила, чем те, которые предусмотрены законодательством Республики Узбекистан о психиатрической помощи, то применяются правила международного договора.

Статья 3. Сфера применения настоящего Закона

См. предыдущую редакцию.

Действие настоящего Закона распространяется на граждан Республики Узбекистан при оказании им психиатрической помощи и применяется в отношении юридических лиц, специализирующихся на оказании психиатрической помощи на территории Республики Узбекистан.

(часть первая статьи 3 в редакции Закона Республики Узбекистан от 21 декабря 2011 года № ЗРУ-311 — СЗ РУ, 2011 г., №51, ст. 542)

Иностранные граждане и лица без гражданства, находящиеся на территории Республики Узбекистан, при оказании им психиатрической помощи пользуются всеми правами, установленными настоящим Законом, наравне с гражданами Республики Узбекистан.



Для дополнительной информации см. статьи 7 и 34 настоящего Закона.

Статья 4. Психиатрическая помощь и принципы ее оказания

Психиатрическая помощь включает в себя обследование психического здоровья, профилактику, диагностику, лечение, уход, медико-социальную реабилитацию лиц, страдающих психическими расстройствами, по основаниям и в порядке, установленным настоящим Законом и другими актами законодательства.

Психиатрическая помощь лицам, страдающим психическими расстройствами, гарантируется государством и осуществляется на основе принципов законности, милосердия, гуманности и соблюдения прав и свобод человека и гражданина.

Статья 5. Гарантии оказания психиатрической помощи и социальной защиты

Государством гарантируются:

- неотложная психиатрическая помощь;
- консультативно-диагностическая, лечебная, психопрофилактическая, реабилитационная помощь во внебольничных и стационарных условиях;
- все виды психиатрической экспертизы, определение временной нетрудоспособности;

социально-правовая помощь и содействие в трудоустройстве лиц, страдающих психическими расстройствами;

решение вопросов опеки и попечительства;

консультации по правовым вопросам и другие виды юридической помощи в психиатрических учреждениях;

социально-бытовое устройство инвалидов и престарелых, страдающих психическими расстройствами, а также уход за ними;

обучение инвалидов и несовершеннолетних, страдающих психическими расстройствами;

психиатрическая помощь при чрезвычайных ситуациях.

Для обеспечения лиц, страдающих психическими расстройствами, психиатрической помощью и их социальной защиты государство:

создает все виды учреждений, оказывающих внебольничную и стационарную психиатрическую помощь;

организует получение общеобразовательного и профессионального обучения несовершеннолетних, страдающих психическими расстройствами;

создает лечебно-производственные предприятия для трудовой терапии, обучения новым профессиям и трудоустройства на этих предприятиях лиц, страдающих психическими расстройствами, включая инвалидов, а также специальные производства, цеха или участки с облегченными условиями труда для таких лиц;

устанавливает обязательные квоты рабочих мест на предприятиях, в учреждениях и организациях различного профиля для трудоустройства лиц — инвалидов, страдающих психическими расстройствами;

применяет методы экономического стимулирования предприятий, учреждений и организаций, предоставляющих рабочие места для лиц — инвалидов, страдающих психическими расстройствами;

принимает иные меры, необходимые для социальной поддержки лиц, страдающих психическими расстройствами.

Статья 6. Добровольность обращения за психиатрической помощью

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



См. статьи 21, 27—31, а также часть четвертую статьи 13 настоящего Закона.

Несовершеннолетнему в возрасте до четырнадцати 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 7. Права лиц, страдающих психическими расстройствами

Лица, страдающие психическими расстройствами, обладают всеми правами и свободами граждан, предусмотренными **Конституцией** Республики Узбекистан.

Лица, страдающие психическими расстройствами, при оказании им психиатрической помощи имеют право на:

уважительное и гуманное отношение, исключающее унижение человеческого достоинства;

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;

получение ее в наименее ограничительных условиях, по возможности, по месту жительства;

все виды лечения (в том числе санаторно-курортное) по медицинским показаниям;

получение ее в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
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;

приглашение по их требованию любого специалиста для работы во врачебной комиссии по вопросам, регулируемым настоящим Законом;

помощь адвоката, законного представителя или иного лица в порядке, установленном законодательством.



См. статью 9 настоящего Закона.

Лица, страдающие психическими расстройствами, при оказании им психиатрической помощи могут иметь и другие права в соответствии с законодательством.

Ограничение прав и свобод лиц, страдающих психическими расстройствами (только на основании психиатрического диагноза, фактов нахождения под диспансерным наблюдением, в психиатрическом стационаре либо в психиатрическом учреждении для социального обеспечения или специального обучения и т. п.), не допускается, кроме случаев, предусмотренных законодательством. Должностные лица, виновные в подобных нарушениях, несут ответственность в соответствии с законом.



Настоящим Законом предусмотрены некоторые ограничения прав и свобод лиц, страдающих психическими расстройствами. (см. ст. ст. 8, 15, 21, 22, 27—31 и 34 настоящего Закона).

Статья 8. Ограничения выполнения отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности

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.

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

Статья 9. Представительство прав и законных интересов граждан, которым оказывается психиатрическая помощь

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 законодательством.

Защиту прав и законных интересов несовершеннолетнего в возрасте до четырнадцати лет и лица, признанного в установленном **законом** порядке недееспособным, при оказании им психиатрической помощи осуществляют родители, усыновители или другие законные представители, а в случаях их отсутствия администрация психиатрического учреждения для социального обеспечения или специального обучения.

Защиту прав и законных интересов гражданина при оказании ему психиатрической помощи может осуществлять адвокат. Порядок приглашения адвоката и оплаты его услуг устанавливается законодательством. Администрация учреждения, оказывающего

психиатрическую помощь, обеспечивает возможность приглашения адвоката, за исключением случаев, предусмотренных **абзацем вторым** части первой статьи 21 и **абзацем вторым** статьи 27 настоящего Закона.



*В соответствии со **статьей 11** Закона Республики Узбекистан «Об адвокатуре», оплата юридической помощи осуществляется на основании свободно заключаемого соглашения (договора) между адвокатом и клиентом. При освобождении лица от оплаты юридической помощи ввиду его неплатежеспособности юридическая помощь адвоката, участвующего в уголовном деле по назначению, осуществляется за счет государства в порядке, установленном Кабинетом Министров Республики Узбекистан.*

Статья 10. 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 запрещается, кроме случаев, установленных законодательством.



*См. **статью 11** настоящего Закона и **статью 45** Закона Республики Узбекистан «Об охране здоровья граждан».*

Статья 11. 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. Диагностика и лечение лиц, страдающих психическими расстройствами

Диагноз психического расстройства ставится в соответствии с общепризнанными международными стандартами и классификациями и не может основываться на несогласии гражданина с принятыми в обществе моральными, культурными, политическими и религиозными ценностями либо на иных причинах, непосредственно не связанных с состоянием его психического здоровья.

Для диагностики и лечения лица, страдающего психическим расстройством, применяются медицинские средства и методы, разрешенные в порядке, установленном законодательством.

Медицинские средства и методы применяются только в диагностических и лечебных целях в соответствии с характером болезненных расстройств и не должны использоваться для иных целей.

Статья 13. Согласие на лечение

Лечение лица, страдающего психическим расстройством, проводится после получения его письменного согласия, за исключением случаев, предусмотренных **частью четвертой** настоящей статьи.

Врач обязан предоставить лицу, страдающему психическим расстройством, в доступной для него форме и с учетом его психического состояния информацию о характере психического расстройства, целях, методах, включая альтернативные, и продолжительности рекомендуемого лечения, а также о возможном риске, побочных эффектах и ожидаемых результатах. О предоставленной информации делается запись в медицинской документации.

Согласие на лечение несовершеннолетнего в возрасте до четырнадцати лет, а также лица, признанного в установленном **законом** порядке недееспособным, дается их законными представителями после сообщения им сведений, предусмотренных **частью второй** настоящей статьи.

Лечение может проводиться без согласия лица, страдающего психическим расстройством, или без согласия его законного представителя только при применении принудительных мер медицинского характера по основаниям, предусмотренным **законодательством**, а также при недобровольной госпитализации по основаниям, предусмотренным **статьей 27** настоящего Закона. В отношении этих лиц применение для лечения психических расстройств хирургических и других методов, вызывающих необратимые последствия, а также проведение испытаний медицинских средств и методов не допускается.

Статья 14. Отказ от лечения

Лицо, страдающее психическим расстройством, или его законный представитель имеет право отказаться от предлагаемого лечения или прекратить его, за исключением случаев, предусмотренных **частью четвертой** статьи 13 настоящего Закона.

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 и подписью лица, отказывающегося от лечения, или его законного представителя, а также врача-психиатра.

Статья 15. Принудительные меры медицинского характера

Принудительные меры медицинского характера в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния, применяются по решению суда по основаниям и в порядке, установленным законодательством.



См. главу XVII (статьи 91—96) Уголовного кодекса Республики Узбекистан («Основания и назначение принудительных мер медицинского характера»), а также главу 33 (статьи 181—194) Уголовно-исполнительного кодекса Республики Узбекистан («Исполнение принудительных мер медицинского характера»).

Принудительные меры медицинского характера осуществляются в психиатрических учреждениях органов здравоохранения, а в отношении лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией либо психическими расстройствами, не исключающими вменяемости, также в учреждениях по исполнению наказания. Лица, помещенные в психиатрический стационар по решению суда о применении принудительных мер медицинского характера, признаются нетрудоспособными на весь период пребывания в психиатрическом стационаре и имеют право, как и лица, находящиеся на амбулаторном принудительном наблюдении и лечении у врача-психиатра, на пособие по государственному социальному страхованию или на пенсию на общих основаниях.

II. ЛИЦА, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ПСИХИАТРИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ

Статья 16. Право на деятельность по оказанию психиатрической помощи

Правом на деятельность по оказанию психиатрической помощи обладают лица, имеющие высшее специальное медицинское образование.

Медицинский психолог, иные специалисты и медицинский персонал, участвующие в оказании психиатрической помощи, должны в порядке, установленном законодательством, пройти специальную подготовку для допуска к работе с лицами, страдающими психическими расстройствами.

См. предыдущую редакцию.

Порядок выдачи юридическим лицам лицензий на деятельность по оказанию психиатрической помощи устанавливается законодательством.

(часть третья статьи 16 в редакции Закона Республики Узбекистан от 21 декабря 2011 года № ЗРУ-311 — СЗ РУ, 2011 г., №51, ст. 542)



См. «Положение о порядке лицензирования медицинской деятельности», утвержденное постановлением Кабинета Министров от 21 июня 2017 года № 405.

См. предыдущую редакцию.

Виды психиатрической помощи, оказываемой юридическими лицами, специализирующимися на оказании психиатрической помощи, указываются в уставных документах или лицензионных требованиях и условиях. Информация о них должна быть доступна.

(часть четвертая статьи 16 в редакции Закона Республики Узбекистан от 21 декабря 2011 года № ЗРУ-311 — СЗ РУ, 2011 г., № 51, ст. 542)

Статья 17. Профессиональные права и обязанности медицинских работников и иных специалистов при оказании психиатрической помощи

Профессиональные права и обязанности врача-психиатра, иных специалистов и медицинского персонала при оказании психиатрической помощи устанавливаются законодательством.

См. предыдущую редакцию.

Установление диагноза психического расстройства, принятие решения об оказании психиатрической помощи в недобровольном порядке либо дача заключения для рассмотрения этого вопроса являются исключительным правом врача-психиатра или комиссии врачей-психиатров.

(часть вторая статьи 17 в редакции Закона Республики Узбекистан от 12 сентября 2019 года № ЗРУ-567 — Национальная база данных законодательства, 13.09.2019 г., №03/19/567/3737)

Заключение врача другой специальности о состоянии психического здоровья лица носит предварительный характер и не является основанием для решения вопроса об ограничении его прав и законных интересов, а также для предоставления ему льгот, предусмотренных законом для лиц, страдающих психическими расстройствами.

Статья 18. Независимость врача-психиатра при оказании психиатрической помощи

При оказании психиатрической помощи врач-психиатр независим в своих решениях и руководствуется только врачебным долгом и законом.

Врач-психиатр, мнение которого не совпадает с решением врачебной комиссии, вправе дать свое заключение, которое приобщается к медицинской документации.

Статья 19. Гарантии и льготы врачам-психиатрам, иным специалистам, медицинскому и другому персоналу, участвующим в оказании психиатрической помощи

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



См. Список № 3 производств, учреждений, работ, профессий, должностей и показателей, дающих право на пенсию с уменьшением общеустановленного возраста на 5 лет, утвержденный постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан от 12 мая 1994 г. № 250, а также Список работников с особым характером труда, которым устанавливается сокращенный рабочий

день, утвержденный постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан от 11 марта 1997 г. № 133.

В случае причинения вреда здоровью, повлекшего временную утрату трудоспособности лица, участвующего в оказании психиатрической помощи, а также при наступлении инвалидности ему, а в случае его смерти его иждивенцам возмещается ущерб в порядке, предусмотренном законодательством.



См. статьи 1005—1016 Гражданского кодекса Республики Узбекистан.

III. ВИДЫ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ И ПОРЯДОК ЕЕ ОКАЗАНИЯ

Статья 20. Психиатрическое освидетельствование

Психиатрическое освидетельствование лица проводится для определения наличия психического расстройства, необходимости психиатрической помощи, а также для решения вопроса о виде такой помощи.

Психиатрическое освидетельствование, а также профилактические осмотры проводятся: по просьбе или с согласия обследуемого; в отношении несовершеннолетнего в возрасте до четырнадцати лет — по просьбе или с согласия его родителей либо иного законного представителя; в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, — по просьбе или с согласия его законного представителя. В случае возражения одного из родителей либо при отсутствии родителей или иного законного представителя освидетельствование несовершеннолетнего проводится по решению органа опеки и попечительства, которое может быть обжаловано в суд.

Врач, проводящий психиатрическое освидетельствование, обязан представиться обследуемому и его законному представителю как психиатр, за исключением случаев, предусмотренных абзацем вторым части первой статьи 21 настоящего Закона.

Статья 21. Психиатрическое освидетельствование лица без его согласия или без согласия его законного представителя

Психиатрическое освидетельствование лица может быть проведено без его согласия или без согласия законного представителя в случаях, когда по имеющимся данным обследуемый совершает действия, дающие основания предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства, которое обуславливает:

его непосредственную опасность для себя или окружающих;

его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности;

существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

Психиатрическое освидетельствование лица может быть проведено без его согласия или без согласия его законного представителя, если обследуемый находится под диспансерным наблюдением по основаниям, предусмотренным частью первой статьи 25 настоящего Закона.

Данные психиатрического освидетельствования и заключение о состоянии психического здоровья обследуемого фиксируются в медицинской документации, в которой указываются также причины обращения к врачу-психиатру и медицинские рекомендации.

В случаях, предусмотренных частями первой и второй настоящей статьи, решение о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя принимается врачом-психиатром самостоятельно или по определению суда.

Статья 22. Порядок подачи заявления и принятия решения о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя

Решение о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя, за исключением случаев, предусмотренных **частью первой** статьи 25 настоящего Закона, принимается врачом-психиатром по заявлению, содержащему сведения о наличии оснований для такого освидетельствования, перечисленных **в части первой** статьи 21 настоящего Закона. Заявление может быть подано родственниками лица, подлежащего психиатрическому освидетельствованию, врачом любой специальности.

В неотложных случаях, когда лицо представляет непосредственную опасность для себя или окружающих, заявление может быть устным. Решение о психиатрическом освидетельствовании принимается врачом-психиатром немедленно и оформляется записью в медицинской документации.

При отсутствии непосредственной опасности лица для себя или окружающих заявление о психиатрическом освидетельствовании должно быть письменным, содержать подробные сведения, обосновывающие необходимость такого освидетельствования, и указание на отказ лица либо его законного представителя от обращения к врачу-психиатру. Врач-психиатр вправе запросить дополнительные сведения, необходимые для принятия решения. Если в заявлении отсутствуют данные, свидетельствующие о наличии обстоятельств, предусмотренных **абзацами третьим и четвертым** части первой статьи 21 настоящего Закона, врач-психиатр в письменном виде мотивированно отказывает в психиатрическом освидетельствовании.

Статья 23. Виды амбулаторной психиатрической помощи

Амбулаторная психиатрическая помощь лицу, страдающему психическим расстройством, в зависимости от медицинских показаний оказывается в виде консультативно-лечебной помощи или диспансерного наблюдения.

Статья 24. Консультативно-лечебная помощь

Консультативно-лечебная помощь оказывается врачом-психиатром по просьбе или с согласия лица, страдающего психическим расстройством, а в отношении несовершеннолетнего в возрасте до четырнадцати лет — по просьбе или с согласия родителей либо иного законного представителя.

Статья 25. Диспансерное наблюдение

Диспансерное наблюдение может устанавливаться независимо от согласия лица, страдающего хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, а также независимо от согласия его законного представителя.

Решение вопроса о необходимости установления диспансерного наблюдения и о его прекращении принимается комиссией врачей-психиатров, назначаемой администрацией психиатрического учреждения, оказывающего амбулаторную психиатрическую помощь, или комиссией врачей-психиатров, назначаемой органом здравоохранения. Если на территории, обслуживаемой лечебно-профилактическим учреждением, психиатрическая помощь оказывается одним врачом-психиатром, то такое решение принимается им самостоятельно на срок не более трех месяцев. В течение указанного срока вопрос должен быть рассмотрен комиссией врачей-психиатров.

Мотивированное решение комиссии врачей-психиатров оформляется записью в медицинской документации. Решение об установлении или прекращении диспансерного наблюдения может быть обжаловано в порядке, предусмотренном **статьей 42** настоящего Закона.

Диспансерное наблюдение прекращается при выздоровлении или значительном и стойком улучшении психического состояния лица. После прекращения диспансерного наблюдения амбулаторная психиатрическая помощь по просьбе или с согласия лица либо по просьбе или с согласия его законного представителя оказывается в консультативно-лечебном виде. При изменении психического состояния лица, страдающего психическим расстройством,

может быть освидетельствовано без его согласия или без согласия его законного представителя по основаниям и в порядке, предусмотренным [статьями 21 и 22](#) настоящего Закона. Диспансерное наблюдение может быть возобновлено в таких случаях по решению комиссии врачей-психиатров.

Статья 26. Основания для госпитализации в психиатрический стационар

Основаниями для госпитализации в психиатрический стационар являются наличие у лица психического расстройства и решение врача-психиатра о проведении обследования или лечения в стационарных условиях либо судебное постановление.

Основанием для помещения в психиатрический стационар может быть также необходимость проведения психиатрической экспертизы в случаях и в порядке, установленных законодательством.



В соответствии со [статьей 172 Уголовно-процессуального кодекса Республики Узбекистан](#), в случаях, когда сведения об обстоятельствах, имеющих значение для дела, могут быть получены с помощью специального исследования, проводимого лицом, обладающим знаниями в области науки, техники, искусства или ремесла, назначается экспертиза. Порядок назначения и проведения экспертизы урегулированы [главой 22 \(статьи 172—187\) Уголовно-процессуального кодекса Республики Узбекистан](#).



Также в соответствии со [статьей 183 Уголовно-исполнительного кодекса Республики Узбекистан](#), судебно-психиатрическая экспертиза лиц, содержащихся под стражей, назначается на основании постановления органа дознания, следствия, прокуратуры или определения суда, а в отношении осужденных к аресту или лишению свободы — постановления начальника арестного дома или учреждения по исполнению наказания.

Помещение лица в психиатрический стационар, за исключением случаев, предусмотренных [статьей 27](#) настоящего Закона, осуществляется добровольно по его просьбе или с его согласия.

Несовершеннолетний в возрасте до четырнадцати лет помещается в психиатрический стационар по просьбе или с согласия его родителей или иного законного представителя. В случае возражения одного из родителей либо при отсутствии родителей или иного законного представителя помещение несовершеннолетнего в психиатрический стационар проводится по решению органа опеки и попечительства, которое может быть обжаловано в суд.

Лицо, признанное в установленном [законом](#) порядке недееспособным, помещается в психиатрический стационар по просьбе или с согласия его законного представителя.

Согласие на госпитализацию оформляется записью в медицинской документации и подписью лица или его законного представителя, а также врача-психиатра.

Статья 27. Основания для госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке

Лицо, страдающее психическим расстройством, может быть госпитализировано в психиатрический стационар без его согласия или без согласия его законного представителя до судебного постановления, если его обследование или лечение возможны только в стационарных условиях, а психическое расстройство является тяжелым и обуславливает:

его непосредственную опасность для себя или окружающих;

его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности;

существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

Статья 28. Освидетельствование лиц, помещенных в психиатрический стационар в недобровольном порядке

Лицо, помещенное в психиатрический стационар по основаниям, предусмотренным [статьей 27](#) настоящего Закона, подлежит обязательному освидетельствованию в срок, не превышающий 48 часов, комиссией врачей-психиатров психиатрического учреждения, которая принимает решение об обоснованности госпитализации. В случаях, когда госпитализация признается необоснованной и госпитализированный не выражает желания остаться в психиатрическом стационаре, он подлежит немедленной выписке.

Если госпитализация признается обоснованной, то заключение комиссии врачей-психиатров в течение 24 часов направляется в суд по месту нахождения психиатрического учреждения для решения вопроса о дальнейшем пребывании лица в нем.

Статья 29. Обращение в суд по вопросу о госпитализации в недобровольном порядке

Вопрос о госпитализации лица в психиатрический стационар в недобровольном порядке по основаниям, предусмотренным [статьей 27](#) настоящего Закона, решается в суде по месту нахождения психиатрического учреждения.

Заявление о госпитализации лица в психиатрический стационар в недобровольном порядке подается в суд психиатрическим учреждением, в котором находится лицо.

К заявлению, в котором должны быть указаны предусмотренные [законом](#) основания для госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке, прилагается мотивированное заключение комиссии врачей-психиатров о необходимости дальнейшего пребывания лица в психиатрическом стационаре.

Принимая заявление, суд одновременно решает вопрос пребывания лица в психиатрическом стационаре на срок, необходимый для рассмотрения заявления в суде.

Заявление о госпитализации лица в психиатрический стационар в недобровольном порядке рассматривается судом в установленном законом порядке.



См. главу 32 Гражданского процессуального кодекса Республики Узбекистан.

Статья 30. Судебное постановление по заявлению о госпитализации в недобровольном порядке

Судебное постановление об удовлетворении заявления является основанием для госпитализации и дальнейшего содержания лица в психиатрическом стационаре.

Судебное постановление может быть обжаловано лицом, помещенным в психиатрический стационар, его законным представителем, руководителем психиатрического учреждения или прокурором в порядке, предусмотренном законодательством.

Статья 31. Продление госпитализации в недобровольном порядке

Пребывание лица в психиатрическом стационаре в недобровольном порядке продолжается только в течение времени сохранения оснований, по которым была продлена госпитализация.

Лицо, помещенное в психиатрический стационар в недобровольном порядке, в течение первых шести месяцев не реже одного раза в месяц подлежит освидетельствованию комиссией врачей-психиатров психиатрического учреждения для решения вопроса о продлении госпитализации.

По истечении шести месяцев с момента помещения лица в психиатрический стационар в недобровольном порядке заключение комиссии врачей-психиатров о необходимости продления такой госпитализации направляется администрацией психиатрического стационара в суд по месту нахождения психиатрического учреждения. Суд может продлить госпитализацию в порядке, предусмотренном [статьями 29—30](#) настоящего Закона.

При продлении госпитализации лица в психиатрическом стационаре свыше шести месяцев освидетельствования комиссией врачей-психиатров проводятся не реже одного раза в шесть месяцев.

Статья 32. Меры обеспечения безопасности при оказании психиатрической помощи

Стационарная психиатрическая помощь осуществляется в условиях, обеспечивающих безопасность госпитализированного лица и других лиц, при соблюдении медицинским персоналом его прав и законных интересов.

Меры физического стеснения и изоляции при недобровольной госпитализации и пребывании в психиатрическом стационаре применяются только в тех случаях, формах и на тот период времени, когда, по мнению врача-психиатра, иными методами невозможно предотвратить действия лица, представляющего непосредственную опасность для него или других лиц, и осуществляются при постоянном контроле медицинского персонала. О формах и времени применения мер физического стеснения или изоляции делается запись в медицинской документации.

Сотрудники органов внутренних дел обязаны оказывать содействие медицинским работникам при осуществлении недобровольной госпитализации и обеспечивать безопасные условия для доступа к госпитализируемому лицу и его осмотра. В случаях необходимости предотвращения действий, угрожающих жизни и здоровью окружающих, со стороны госпитализируемого лица, а также при необходимости розыска и задержания лица, подлежащего госпитализации, сотрудники органов внутренних дел действуют в порядке, установленном законодательством.

Статья 33. Освидетельствование несовершеннолетних и лиц, признанных недееспособными, помещенных в психиатрический стационар по просьбе или с согласия их законных представителей

Несовершеннолетний в возрасте до четырнадцати лет и лицо, признанное в установленном **законом** порядке недееспособным, помещенные в психиатрический стационар по просьбе или с согласия их законных представителей, подлежат обязательному освидетельствованию комиссией врачей-психиатров психиатрического учреждения в порядке, предусмотренном **частью первой** статьи 28 настоящего Закона. В течение первых шести месяцев эти лица подлежат освидетельствованию комиссией врачей-психиатров не реже одного раза в месяц для решения вопроса о продлении госпитализации. При продлении госпитализации свыше шести месяцев освидетельствования комиссией врачей-психиатров проводятся не реже одного раза в шесть месяцев.

В случае обнаружения комиссией врачей-психиатров или администрацией психиатрического стационара злоупотреблений, допущенных при госпитализации несовершеннолетнего в возрасте до четырнадцати лет либо лица, признанного в установленном порядке недееспособным, администрация психиатрического стационара извещает об этом орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного.

Статья 34. Права пациентов, находящихся в психиатрических стационарах

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

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 жалобы и заявления в органы государственной власти и управления;

встречаться с адвокатом и священнослужителем наедине;

исполнять религиозные обряды при отсутствии медицинских противопоказаний;
выписывать газеты и журналы;
получать образование по программе общеобразовательной школы или специальной школы для детей с нарушением интеллектуального развития, если пациент не достиг восемнадцати лет;

получать наравне с другими гражданами вознаграждение за труд в соответствии с его количеством и качеством, если пациент участвует в производительном труде;

вести переписку, получать и отправлять посылки, бандероли и денежные переводы, пользоваться телефоном, принимать посетителей, иметь и приобретать предметы первой необходимости, пользоваться собственной одеждой. Эти права могут быть ограничены по рекомендации врача в интересах здоровья или безопасности пациента и других лиц.

Индивидуальная подписка на газеты и журналы, телефонные переговоры и другие платные услуги осуществляются за счет средств пациентов.

Пациенты, находящиеся на лечении или обследовании в психиатрическом стационаре, могут иметь и иные права в соответствии с законодательством.

Статья 35. Обязанности администрации и медицинского персонала психиатрического стационара

Администрация и медицинский персонал психиатрического стационара обязаны создавать 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 государственной власти и управления;

в течение 24 часов с момента поступления пациента в психиатрический стационар в недобровольном порядке принимать меры по оповещению его законного представителя, родственников или иного лица по его указанию;

информировать законного представителя или родственников 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;

выполнять иные обязанности в соответствии с законодательством.

Статья 36. Выписка из психиатрического стационара

Выписка пациента из психиатрического стационара производится в случаях выздоровления или улучшения его психического состояния, при котором не требуется дальнейшего стационарного лечения, а также завершения обследования или экспертизы, явившихся основаниями для помещения в стационар.

Выписка пациента, добровольно находящегося в психиатрическом стационаре, производится по его личному заявлению, заявлению его законного представителя или по решению лечащего врача.

Выписка пациента, госпитализированного в психиатрический стационар в недобровольном порядке, производится по заключению комиссии врачей-психиатров или судебному постановлению об отказе в продлении такой госпитализации.

Выписка пациента, к которому по судебному постановлению применены принудительные меры медицинского характера, производится только по решению суда.

Пациенту, помещенному в психиатрический стационар добровольно, может быть отказано в выписке, если комиссией врачей-психиатров психиатрического учреждения будут установлены основания для госпитализации в недобровольном порядке, предусмотренные [статьей 27](#) настоящего Закона. В таком случае вопросы пребывания в психиатрическом стационаре, продления госпитализации и выписки из стационара решаются в порядке, установленном [статьями 28—31](#) настоящего Закона, а также [частью третьей](#) настоящей статьи.

Статья 37. Основания и порядок помещения лиц в психиатрические учреждения для социального обеспечения

Основаниями для помещения в психиатрическое учреждение для социального обеспечения являются личное заявление лица, страдающего психическим расстройством, и заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра, а для лица в возрасте до восемнадцати лет или лица, признанного в установленном [законом](#) порядке недееспособным, — решение органа опеки и попечительства, принятое на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра. Заключение должно содержать сведения о наличии у лица психического расстройства, лишаящего его возможности находиться в неспециализированном учреждении для социального обеспечения, а в отношении дееспособного лица — также и об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным.

Орган опеки и попечительства обязан принимать меры для охраны имущественных интересов лиц, помещенных в психиатрические учреждения для социального обеспечения.

Статья 38. Основания и порядок помещения лиц в психиатрическое учреждение для специального обучения

Основаниями для помещения лица в возрасте до восемнадцати лет, страдающего психическим расстройством, в психиатрическое учреждение для специального обучения являются заявление его родителей либо иного законного представителя и обязательное заключение комиссии, состоящей из психолога, педагога и врача-психиатра. Заключение должно содержать сведения о необходимости обучения несовершеннолетнего в условиях специальной школы для детей с нарушением интеллектуального развития.

Статья 39. Права лиц, проживающих в психиатрических учреждениях для социального обеспечения или специального обучения, и обязанности администрации этих учреждений

Лица, проживающие в психиатрических учреждениях для социального обеспечения или специального обучения, пользуются правами, предусмотренными [статьей 34](#) настоящего Закона.

Обязанности администрации и персонала психиатрического учреждения для социального обеспечения или специального обучения по созданию условий для реализации прав лиц, проживающих в нем, устанавливаются [статьей 35](#) настоящего Закона, другим законодательством.

Администрация психиатрического учреждения для социального обеспечения или специального обучения обязана не реже одного раза в год проводить освидетельствования лиц, проживающих в нем, врачебной комиссией с участием врача-психиатра с целью решения вопроса об их дальнейшем содержании в этом учреждении, а также о возможности пересмотра решения о их недееспособности.

Статья 40. Перевод и выписка из психиатрического учреждения для социального обеспечения или специального обучения

Основанием для перевода лица из психиатрического учреждения для социального обеспечения или специального обучения в аналогичное учреждение общего типа является заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра об отсутствии медицинских

показаний к проживанию либо обучению в специализированном психиатрическом учреждении.

Выписка из психиатрического учреждения для социального обеспечения или специального обучения производится:

по личному заявлению лица при наличии заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра о том, что по состоянию здоровья лицо способно проживать самостоятельно;

по заявлению родителей или иного законного представителя, родственников, обязующихся осуществлять уход за выписываемым лицом в возрасте до восемнадцати лет либо за лицом, признанным в установленном **законом** порядке недееспособным.

IV. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 41. Контроль за деятельностью по оказанию психиатрической помощи

Контроль за деятельностью психиатрических учреждений и лиц, оказывающих психиатрическую помощь, осуществляют Министерство здравоохранения Республики Узбекистан, другие государственные органы, а также органы государственной власти на местах в пределах своей компетенции.

См. предыдущую редакцию.

Общественный контроль за деятельностью психиатрических учреждений, а также лиц, оказывающих психиатрическую помощь, может осуществляться гражданами Республики Узбекистан, органами самоуправления граждан, негосударственными некоммерческими организациями и средствами массовой информации.

(часть вторая статьи 41 в редакции Закона Республики Узбекистан от 29 августа 2019 года № ЗРУ-559 — Национальная база данных законодательства, 30.08.2019 г., № 03/19/559/3670)

Статья 42. Обжалование действий по оказанию психиатрической помощи

Действия медицинских работников, иных специалистов, работников социального обеспечения и образования, врачебных комиссий и других лиц, ущемляющие права и законные интересы граждан при оказании им психиатрической помощи, могут быть обжалованы в вышестоящий в порядке подчиненности орган или непосредственно в суд.

Статья 43. Ответственность за нарушение законодательства о психиатрической помощи

Лица, виновные в нарушении законодательства о психиатрической помощи, несут ответственность в установленном порядке.



Ненадлежащее исполнение своих профессиональных обязанностей влечет ответственность в соответствии со статьей 116 Уголовного кодекса Республики Узбекистан.

Президент Республики Узбекистан И. КАРИМОВ

г. Ташкент,
31 августа 2000 г.,
№ 123-П

(Ведомости Олий Мажлиса Республики Узбекистан, 2000 г., № 7-8, ст. 215; Собрание законодательства Республики Узбекистан, 2011 г., № 51, ст. 542; Национальная база данных законодательства, 30.08.2019 г., № 03/19/559/3670, 13.09.2019 г., №03/19/567/3737)