

**Межпарламентская Ассамблея государств — участников
Содружества Независимых Государств**

**МОДЕЛЬНЫЙ ЗАКОН
Об обеспечении прав детей на охрану здоровья
в государствах — участниках СНГ**

Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Цель и сфера применения настоящего Закона

1. Целью настоящего Закона, основанного на международных правовых и этических нормах, является обеспечение гармонизации требований к эффективной реализации прав каждого ребенка на охрану здоровья.

2. Настоящий Закон применяется к общественным отношениям, связанным с охраной здоровья детей, с учетом специфики их возраста.

3. Настоящий Закон устанавливает основные гарантии в отношении:

- укрепления благополучия каждого ребенка;
- реализации прав человека и гражданина, принадлежащих каждому ребенку, с учетом прав и обязанностей его родителей (иных законных представителей) или других лиц, несущих за него ответственность по закону;
- формирования здорового образа жизни каждого ребенка;
- профилактики заболеваний и социально опасного поведения (наркомании, токсикомании, суицида и пр.) каждого ребенка;
- оказания качественной и доступной медицинской помощи каждому ребенку.

**Статья 2. Основные термины и их определения, используемые
в настоящем Законе**

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

здоровье — состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма;

медицинская помощь — комплекс профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья, а также мероприятий паллиативной помощи;

медицинское вмешательство — выполняемые медицинским работником и иным работником, имеющим право на осуществление медицинской

деятельности, по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности;

ребенок — лицо, не достигшее 18-летнего возраста, если национальным законодательством не установлен иной возраст совершеннолетия;

ребенок-пациент — ребенок, которому оказывается медицинская помощь или который обратился за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

Статья 3. Законодательство в сфере обеспечения прав детей на охрану здоровья

1. Национальное законодательство в сфере обеспечения прав детей на охрану здоровья основывается на конституции государства — участника СНГ, национальных законах об охране здоровья граждан с учетом положений настоящего Закона, иных законах и подзаконных актах.

2. Общеизвестные принципы и нормы международного права, международные договоры в сфере обеспечения прав детей на охрану здоровья являются составной частью правовой системы государства. Если международным договором государства — участника СНГ установлены иные правила, чем те, которые предусмотрены настоящим Законом, то применяются правила международного договора.

Глава 2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОЛИТИКА В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

Статья 4. Право на охрану здоровья детей

1. Каждый ребенок имеет право на охрану здоровья.

2. Право на охрану здоровья ребенка обеспечивается получением достоверной и своевременной информации о факторах, влияющих на здоровье; охраной окружающей среды; созданием безопасных условий воспитания, обучения, отдыха детей; развитием спортивной инфраструктуры и привлечением детей к спорту и здоровому образу жизни, организацией детских оздоровительных лагерей, развитием физической и духовной культуры ребенка; производством и реализацией безопасных продуктов питания (в том числе детского питания) и товаров детского обихода; оказанием доступной и качественной медицинской помощи; применением безопасных и доступных лекарственных препаратов.

3. Мероприятия по охране здоровья должны проводиться на основе признания, соблюдения и защиты прав каждого ребенка в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права.

Статья 5. Обязанности родителей (иных законных представителей), государства в реализации прав детей на охрану здоровья

1. Родители (иные законные представители) ребенка обязаны заботиться о его здоровье и в соответствии с национальным законодательством несут ответственность за необеспечение права ребенка на охрану здоровья и безопасные условия жизни.

2. Родители (иные законные представители) ребенка обязаны уделять ему внимание, обеспечивать уровень и качество жизни, необходимые для нормального роста и развития ребенка.

3. Государство гарантирует осуществление политики, направленной на социальную, экономическую, правовую, моральную и иную помощь семье в реализации ее обязанностей по обеспечению охраны здоровья ребенка.

4. Государство обязано заботиться о здоровье детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Статья 6. Информация о факторах, влияющих на здоровье детей

1. Ребенок, родители (иные законные представители) ребенка имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению его здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, состоянии среды обитания, рациональных нормах питания, качестве и безопасности продукции производственно-технического назначения, пищевых продуктов, товаров для личных и бытовых нужд, потенциальной опасности для здоровья ребенка выполняемых им работ, а также оказываемых им и получаемых им услуг.

2. Порядок предоставления такой информации государственными, муниципальными (местными) органами, юридическими и физическими лицами устанавливается национальным законодательством.

Статья 7. Цели и задачи государственной политики в сфере охраны здоровья детей

1. К целям государственной политики в сфере охраны здоровья детей относятся:

- создание условий для сохранения, укрепления, поддержания и восстановления здоровья детей;
- приоритетность мер профилактической направленности.

2. Задачами государственной политики в сфере охраны здоровья детей являются:

- формирование правовых основ гарантий прав каждого ребенка на защиту здоровья с учетом прав и обязанностей его родителей (иных законных представителей) или других лиц, несущих за него ответственность по закону;

- содействие физическому, психическому и нравственному развитию детей;
- поддержка материнства и детства;
- изучение закономерностей изменений соматического и психического здоровья детей, особенностей их физического и психофизиологического развития в разном возрасте;
- разработка научных основ профилактики наиболее распространенных заболеваний детей с учетом их жизненного цикла;
- формирование навыков здорового образа жизни у детей;
- оказание качественной и доступной медицинской помощи детям;
- разработка программ по охране репродуктивного здоровья взрослых и детей;
- установление общих закономерностей и механизмов влияния факторов окружающей ребенка среды на здоровье детей с целью предложения и разработки современных научно-методических основ подготовки стратегий в области окружающей среды и здоровья детей, требований санитарно-эпидемиологического надзора за предметами детского обихода;
- создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских и фармацевтических работников для работы в детских медицинских учреждениях;
- подготовка квалифицированных кадров в соответствии с установленными специальными требованиями для работы с детьми при оказании им социальной и медицинской помощи.

Статья 8. Принципы разработки и реализации государственной политики в сфере охраны здоровья детей

Разработка и реализация государственной политики в сфере охраны здоровья детей основываются на следующих принципах:

- учет жизненного цикла ребенка (от внутриутробного периода до подросткового возраста);
- социальная справедливость (внимание к потребностям наиболее уязвимых групп взрослых и детей);
- межсекторальное действие (системный подход к решению проблем общественного здравоохранения с учетом основных детерминант здоровья);
- сопричастность (вовлечение различных групп общества в оценку, анализ, планирование, осуществление и мониторинг государственных стратегий).

Статья 9. Организационные гарантии при реализации государственной политики в сфере охраны здоровья детей

1. Государство обеспечивает соответствие учреждений, служб и органов, ответственных за заботу о детях и (или) за их защиту, международным нормам, нормам, установленным компетентными государственными, муниципальными

(местными) органами, в частности, с точки зрения безопасности, оснащенности, численности и пригодности их персонала, а также компетентного надзора за ними.

2. Государство обеспечивает четкое распределение полномочий между государственными, муниципальными (местными) органами, органами управления здравоохранением, медицинскими, образовательными и иными учреждениями по охране здоровья детей.

3. Государственные, муниципальные (местные) органы, органы управления здравоохранением, юридические и физические лица в пределах своей компетенции обязаны осуществлять меры по охране здоровья детей.

4. Специальные требования к профессиональным и личностным характеристикам медицинских и иных работников, реализующих программы по охране здоровья детей, должны определяться национальным законодательством с учетом возрастных, психофизических характеристик детей, а также обеспечения их физической, психологической, нравственной безопасности.

Статья 10.оборот продуктов и средств для питания детей

1. Государственный контроль в сфере оборота продуктов и средств для питания детей организуется и осуществляется уполномоченным государственным органом в порядке, установленном национальным законодательством.

2. Продукты и средства для питания детей должны соответствовать повышенным требованиям безопасности, установленным национальными техническими регламентами.

Глава 3. ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И ЗДОРОВОГО РАЗВИТИЯ ПЛОДА В ОРГАНИЗМЕ МАТЕРИ

Статья 11. Охрана здорового развития плода в организме матери

1. Родители обязаны заботиться о здоровье детей, об их дородовом и послеродовом развитии.

2. Государство поощряет материнство, охраняет здоровье матери и ребенка.

3. Государство при оказании медицинской помощи матери и ребенку (плоду) должно руководствоваться общепризнанными международными критериями, определяющими живорождение, мертворождение и жизнеспособность плода. В соответствии с указанными критериями государство должно принимать меры к правовой защите плода в организме матери до момента рождения ребенка.

Статья 12. Охрана здоровья женщин в период беременности, родов и после родов

1. Женщина имеет право на охрану здоровья и на помощь в период беременности, при родах и после родов, в том числе преждевременных, определяемых международными критериями живорождения и мертворождения плода, с применением методов, разрешенных национальным законодательством.

2. Медицинская, консультативная помощь беременным, роженицам и родильницам в медицинских учреждениях предоставляется в пределах бесплатных национальных программ медицинской помощи.

3. В период беременности обследование, лечение и медицинское вмешательство могут быть осуществлены только с согласия женщины или ее законного представителя.

В случае если промедление обследования, лечения и медицинского вмешательства угрожает жизни женщины и ребенка (плода), решение об осуществлении обследования, лечения и медицинского вмешательства в кратчайшие сроки принимает врач или врачебная комиссия в соответствии с национальным законодательством.

Статья 13. Права новорожденного на охрану здоровья

1. Новорожденный имеет право на получение всей необходимой квалифицированной медицинской помощи непосредственно с момента рождения. Никто не вправе ограничивать родившегося ребенка в праве на получение медицинской помощи.

2. Не допускается какое-либо ограничение прав новорожденного в зависимости от состояния его здоровья.

3. При наличии угрозы жизни и здоровью родившегося ребенка необходимая медицинская помощь оказывается без согласия матери (иного законного представителя).

Статья 14. Социальные гарантии женщинам в связи с беременностью и рождением ребенка

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

2. Женщины в период беременности и в связи с рождением ребенка имеют право на социальное обеспечение в соответствии с национальным законодательством.

3. Государственные, муниципальные (местные) органы в пределах своей компетенции, определенной национальным законодательством, через правовые, организационные, социальные меры обеспечивают пропаганду и защиту грудного вскармливания детей.

4. Женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации в период беременности и (или) после рождения ребенка, оказывается дополнительная социально-правовая помощь, определенная национальным законодательством.

Глава 4. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

Статья 15. Гарантии прав детей на оказание медицинской помощи

1. Государство обеспечивает бесплатное предоставление каждому ребенку всех необходимых наиболее совершенных видов медицинской помощи (в том числе высокотехнологической), основанной на принципах доказательной медицины, и принимает меры, необходимые для:

- профилактики (в том числе вакцинопрофилактики) заболеваний;
- борьбы с болезнями и недоеданием, в том числе в рамках первичной медико-санитарной помощи, путем предоставления продовольствия, чистой питьевой воды и обеспечения благоприятной среды обитания;
- информирования всех слоев общества, в частности родителей и детей, о здоровье и питании детей, преимуществах грудного кормления, гигиене, санитарии среды обитания ребенка и предупреждения несчастных случаев;
- диагностики и лечения заболеваний, в том числе диспансерного наблюдения;
- медицинской реабилитации детей-инвалидов и детей, страдающих хроническими заболеваниями, в том числе санаторно-курортного лечения детей;
- доступа родителей и детей к информации о состоянии здоровья ребенка, а также необходимых медицинских методах лечения;
- обеспечения прав ребенка и безопасности его нахождения в медицинских учреждениях;
- обеспечения учета индивидуальности ребенка при проведении лечебных и иных медицинских мероприятий, деликатного обращения с ним независимо от обстоятельств и условий его жизни;
- обеспечения права ребенка на выезд в другую страну для получения медицинской помощи;
- обеспечения права ребенка на оценку качества лечения и предоставляемых медицинских услуг;
- обеспечения эффективного доступа детей с особенностями развития (детей-инвалидов) к услугам в области медицинского обслуживания, восстановления здоровья;
- гарантирования ребенку лекарственного обеспечения в объеме, необходимом для достижения максимального лечебного эффекта;
- обеспечения паллиативной помощи и сестринского ухода;
- реализации иных положений настоящего Закона.

2. Медицинская помощь ребенку-пациенту должна оказываться на основе национальных стандартов, регламентов, порядков оказания медицинской

помощи. В отношении ребенка-пациента государство должно обеспечивать возможность применения научно обоснованных, но еще не утвержденных к применению национальным законодательством, методов оказания медицинской помощи. Порядок и условия применения подобных методов определяются национальным законодательством.

Статья 16. Права ребенка-пациента при оказании ему медицинской помощи

1. При оказании медицинской помощи ребенок-пациент имеет право:

- на выбор врача и медицинского учреждения;
- на профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию с применением наиболее совершенных средств профилактики, диагностики и лечения в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- на пребывание в медицинской организации вместе с одним из родителей (иным законным представителем) при нахождении ребенка-пациента на лечении в стационарных условиях с учетом наилучшего обеспечения интересов ребенка;
- на размещение в палате отдельно от взрослых пациентов, а с возраста, установленного в национальном законодательстве, — отдельно от пациентов другого пола при нахождении ребенка-пациента на лечении в стационарных условиях;
- на получение консультаций врачей-специалистов и на консилиум;
- на облегчение боли;
- на получение информации о своих правах и обязанностях, о состоянии своего здоровья;
- на получение лечебного питания в случае нахождения ребенка-пациента на лечении в стационарных условиях;
- на защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- на добровольное информированное согласие на лечение и на отказ от медицинского вмешательства;
- на возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- на допуск к нему родителей (иных законных представителей);
- на допуск к нему священнослужителя и на возможность отправления религиозных обрядов;
- на создание условий для продолжения обучения в медицинской организации при нахождении ребенка-пациента на лечении в стационарных условиях в течение длительного срока.

2. До достижения ребенком возраста, установленного национальным законодательством, права ребенка-пациента осуществляются его родителями (иными законными представителями), а по достижении указанного возраста — самостоятельно.

3. Порядок реализации прав ребенком-пациентом устанавливается национальным законодательством таким образом, чтобы обеспечивалось:

- уважительное и гуманное отношение к ребенку-пациенту со стороны медицинского персонала и других работников медицинского учреждения;
- безопасное пребывание ребенка в медицинском учреждении;
- пребывание в медицинском учреждении в условиях, наилучшим образом учитывающих интересы ребенка, в том числе сохранение пребывания ребенка в привычной для него благоприятной среде;
- соблюдение прав ребенка в иных сферах за пределами права на охрану здоровья (на образование, на труд, на общение с родственниками, на заботу со стороны родственников и т. п.).

Статья 17. Лекарственное обеспечение детей

1. Детям, нуждающимся в медицинской помощи, государством должны гарантироваться доступные и безопасные лекарственные препараты в соответствии с национальными медицинскими программами.

2. Социально уязвимым категориям детей, определенным национальным законодательством, необходимые лекарственные препараты должны предоставляться на бесплатной основе за счет государственного, муниципального (местного) бюджета.

3. Государственные органы, определенные национальным законодательством, устанавливают порядок введения возрастных ограничений применения лекарственных препаратов, предусматривающий проведение оценки рисков применения их для детей. При этом ограничения по применению лекарственных препаратов по возрасту должны быть обоснованы научно или в ходе клинических исследований в процессе регистрации лекарственного препарата и не должны безосновательно ограничивать право детей на их использование.

4. Не допускается проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения с участием в качестве пациентов детей. Национальным законодательством могут предусматриваться исключения из указанного правила в тех случаях, когда исследуемое лекарственное средство предназначается исключительно для лечения детских болезней или когда целью клинических исследований является получение данных о наилучшей дозировке лекарственного средства для лечения детей. Такому исследованию должно предшествовать клиническое исследование лекарственного препарата для медицинского применения на совершеннолетних лицах за исключением случаев, когда исследуемый лекарственный препарат предназначен исключительно для использования несовершеннолетними лицами.

5. В случаях, указанных в части 4 настоящей статьи, проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения с участием в качестве пациентов детей допускается только с письменного согласия их родителей, усыновителей. Отказ родителей, усыновителей от проведения клинического исследования не должен влиять на

отношения ребенка-пациента и врача или подвергать риску медицинскую заботу о здоровье ребенка или другие льготы, на которые он имеет право.

6. Запрещается проведение клинических исследований лекарственных препаратов:

- на детях, не имеющих родителей;
- на беременных женщинах, кроме случаев, когда клинические исследования лекарственных препаратов, предназначенных для беременных женщин, проводятся при полном исключении риска нанесения вреда беременной женщине и плоду.

Статья 18. Права и обязанности родителей (иных законных представителей) при оказании медицинской помощи детям

1. До достижения ребенком возраста, установленного национальным законодательством, родители (иные законные представители) обязаны обеспечивать реализацию прав ребенка-пациента при оказании ему медицинской помощи. Разногласия между родителями, возникающие при реализации прав ребенка-пациента при оказании ему медицинской помощи, разрешаются в порядке, установленном национальным законодательством, таким образом, чтобы в максимально возможной степени обеспечить права обоих родителей.

2. Медицинское вмешательство без согласия родителей (иных законных представителей) ребенка возможно:

- если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни ребенка;
- если родители (иные законные представители) ребенка отсутствуют;
- если заболевание ребенка представляет опасность для окружающих;
- если ребенок страдает тяжелыми психическими расстройствами и может причинить вред себе или окружающим;
- при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или) судебно-психиатрической экспертизы.

Порядок принятия решения о медицинском вмешательстве без согласия родителей (иных законных представителей) устанавливается национальным законодательством таким образом, чтобы в максимально возможной степени были обеспечены права ребенка, родителей (иных законных представителей) и окружающих.

При отказе одного из родителей (иного законного представителя) ребенка от медицинского вмешательства, необходимого для спасения жизни ребенка, при отсутствии родителей (иных законных представителей) или невозможности в обоснованно короткий срок (исходя из состояния здоровья ребенка) установить их местонахождение медицинское учреждение имеет право обратиться в компетентный надзорный орган для защиты интересов такого ребенка. Рассмотрение компетентным надзорным органом соответствующего заявления проводится в кратчайший срок и должно осуществляться в

соответствии с упрощенными и ускоренными процедурами, предусмотренными национальным законодательством.

3. Родители (иные законные представители) ребенка-пациента, не достигшего установленного национальным законодательством возраста, имеют право находиться вместе с ним в медицинском учреждении при оказании ему медицинской помощи. Ограничения на совместное с ребенком пребывание в медицинском учреждении могут быть установлены национальным законодательством только в целях наилучшего учета интересов ребенка.

4. Порядок разрешения разногласий между медицинским учреждением и родителями (иными законными представителями), отказывающимися от реализации прав ребенка-пациента при оказании ему медицинской помощи, устанавливается национальным законодательством.

Статья 19. Информация о состоянии здоровья ребенка-пациента

1. Родители (иные законные представители) ребенка-пациента имеют право на получение полной и достоверной информации о состоянии его здоровья в доступной для них форме. Обязанность по предоставлению информации родителям (иным законным представителям) возлагается на медицинское учреждение.

2. Родители ребенка-пациента имеют равные права на получение информации о состоянии здоровья их ребенка независимо от того, проживают они совместно с ним или отдельно от него. Родители (иные законные представители) не могут быть ограничены в праве получать информацию о состоянии здоровья их ребенка до достижения последним совершеннолетия или иного возраста, установленного национальным законодательством.

3. Родители (иные законные представители) не вправе отказываться от получения информации о состоянии здоровья их ребенка. Отказ от получения такой информации влечет за собой ответственность в порядке, установленном национальным законодательством.

4. Информация о состоянии здоровья и об особенностях оказания медицинской помощи ребенку-пациенту, достигшему возраста, установленного национальным законодательством для самостоятельной реализации прав пациента, может быть скрыта от ребенка-пациента, если есть веские основания полагать, что предоставление медицинской информации причинит ему вред. В этом случае данная информация сообщается родителям (иным законным представителям) пациента. Пациент имеет право на доступ к данной информации с момента достижения им совершеннолетнего возраста.

5. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья ребенка-пациента устанавливается национальным законодательством.

Статья 20. Право ребенка-пациента на безопасное пребывание в медицинском учреждении

1. Каждый ребенок имеет право на безопасное пребывание в медицинском учреждении.

2. Безопасные условия пребывания ребенка в медицинском учреждении обеспечиваются:

— допуском к работе с ребенком-пациентом квалифицированного медицинского и иного персонала, имеющего специальную профессиональную подготовку;

— соблюдением комплекса мер правового, организационного, санитарно-гигиенического и иного характера, обеспечивающих оказание качественной медицинской помощи в соответствии со стандартами оказания такой помощи;

— информированием ребенка с учетом его возраста и зрелости, а также родителей (иных законных представителей) о правилах и нормах пребывания ребенка в медицинском учреждении;

— разработкой правил по перемещению детей внутри медицинского учреждения и выходу детей за пределы медицинского учреждения, организацией системы предотвращения и оперативного пресечения случаев бесконтрольного пребывания детей за территорией медицинского учреждения;

— принятием исчерпывающих мер по обеспечению безопасности детей при возникновении ситуаций, представляющих угрозу их жизни и здоровью;

— реализацией иных мер по обеспечению безопасности детей, предусмотренных национальным законодательством.

Статья 21. Социальные гарантии родителям (иным законным представителям) в период оказания детям медицинской помощи

Родителям (иным законным представителям) ребенка-пациента в период оказания ему медицинской помощи предоставляются следующие социальные гарантии:

— право совместного пребывания с ребенком в стационарных медицинских учреждениях, а также право присутствия при медицинском вмешательстве в амбулаторных условиях;

— право на освобождение от работы в период заболевания ребенка;

— право на возмещение заработка, утраченного в связи с освобождением от работы в период заболевания ребенка;

— право на включение в стаж работы периода освобождения от работы в связи с заболеванием ребенка.

Другие социальные гарантии родителям (иным законным представителям) в период оказания ребенку медицинской помощи предусматриваются национальным законодательством.

Статья 22. Право родителей (иных законных представителей) на освобождение от работы в период заболевания ребенка

1. В период заболевания ребенка один из родителей (иной законный представитель) освобождается от работы. Срок освобождения от работы устанавливается национальным законодательством в зависимости от возраста ребенка, но не менее чем тот срок, в течение которого ребенок на основании медицинского заключения нуждается в постороннем уходе в связи с заболеванием.

2. На период освобождения одного из родителей (иного законного представителя) от работы в связи с заболеванием ребенка за ним сохраняется место работы.

3. По решению родителей (иных законных представителей) правом на освобождение от работы может воспользоваться другой член семьи, фактически осуществляющий уход за заболевшим ребенком.

4. Порядок освобождения от работы и порядок включения этого периода в различные виды стажа устанавливаются национальным законодательством.

Статья 23. Право на возмещение заработка, утраченного в связи с освобождением от работы в период заболевания ребенка

1. Лицо, освобожденное от работы в период заболевания ребенка и осуществляющее уход за ним, имеет право на возмещение утраченного в связи с этим заработка.

2. Порядок исчисления утраченного заработка, а также порядок, условия и размер его возмещения устанавливаются национальным законодательством с таким расчетом, чтобы право на возмещение утраченного заработка имело каждое лицо, освобожденное от работы в связи с заболеванием ребенка.

Глава 5. ПРАВА ДЕТЕЙ И ИХ РОДИТЕЛЕЙ (ИНЫХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И СОЦИАЛЬНЫХ ПРОГРАММ, ГАРАНТИРУЮЩИХ ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

Статья 24. Права детей и их родителей (иных законных представителей) при прохождении диспансеризации

1. Каждый ребенок имеет право на диспансеризацию, включающую медицинские осмотры и динамическое наблюдение с целью укрепления здоровья, снижения уровня заболеваемости, выявления ограничений возможностей здоровья и защиты от заболеваний. При прохождении диспансеризации ребенок и его родители (иные законные представители) пользуются всеми правами пациента.

2. Если национальным законодательством устанавливается обязательная диспансеризация для определенных групп детей, она должна проводиться в полном объеме на бесплатной основе.

3. При выявлении по результатам диспансеризации заболевания или состояния, требующего медицинской помощи, такая помощь должна предоставляться в государственных медицинских учреждениях в порядке, установленном национальным законодательством.

4. Перечень врачей-специалистов, проводящих диспансеризацию, периодичность диспансеризации с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья, порядок организации и проведения диспансеризации устанавливаются национальным законодательством.

5. Особый порядок диспансеризации может быть предусмотрен в целях профилактики железодефицитных состояний, йододефицитных заболеваний, авитаминоза, гиповитаминоза и т. п.

Статья 25. Права детей и их родителей (иных законных представителей) при иммунопрофилактике

1. Родители (иные законные представители) ребенка, не достигшего возраста, установленного национальным законодательством, а также ребенок, достигший указанного возраста, при проведении иммунопрофилактики имеют право:

— на получение полной и достоверной информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях;

— на выбор медицинской организации;

— на бесплатные профилактические прививки, включенные в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в порядке, установленном национальным законодательством;

— на медицинский осмотр и при необходимости медицинское обследование перед профилактическими прививками;

— на получение медицинской помощи в медицинских учреждениях при возникновении поствакцинальных осложнений в порядке, установленном национальным законодательством;

— на социальную поддержку при возникновении поствакцинальных осложнений.

2. Родители (иные законные представители) ребенка, не достигшего возраста, установленного национальным законодательством, а также ребенок, достигший указанного возраста, имеют право отказаться от профилактических прививок. Такой отказ должен быть подтвержден в письменной форме. При отказе от профилактических прививок родители (иные законные представители) ребенка, а в установленных национальным законодательством случаях сам ребенок должны быть ознакомлены с последствиями отказа от прививок для здоровья ребенка, для выезда в страны, пребывание в которых в

соответствии с международными медико-санитарными правилами требует конкретных профилактических прививок, для возможности приема в образовательные организации в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий, для возможности приема на работу и в других случаях.

3. При возникновении у ребенка поствакцинальных осложнений ему гарантируется предоставление медицинской помощи в медицинских учреждениях, а также иных мер социальной защиты, предусмотренных национальным законодательством.

При уходе за ребенком, болезнь которого связана с поствакцинальными осложнениями, один из родителей (иной законный представитель) или другой член семьи, осуществляющий уход за ребенком, имеет право на возмещение утраченного в связи с этим заработка за весь период лечения в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в медицинском учреждении при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в порядке и размерах, установленных национальным законодательством.

В случае установления инвалидности в результате поствакцинального осложнения ребенок имеет право на пенсионное обеспечение, а его родители — на социальные пособия, связанные с уходом за ребенком-инвалидом, и на иные меры социальной поддержки, установленные национальным законодательством.

Статья 26. Права детей и их родителей (иных законных представителей) при лечении туберкулеза

1. Диспансерное наблюдение за ребенком, больным туберкулезом, находящимся или находившимся в контакте с источником туберкулеза, ребенком с подозрением на туберкулез и ребенком, излеченным от туберкулеза, устанавливается независимо от согласия родителей (иных законных представителей) такого ребенка. Решение о необходимости диспансерного наблюдения или о его прекращении принимается в порядке, установленном национальным законодательством.

Лечение ребенка, больного заразными формами туберкулеза, осуществляется независимо от согласия его родителей (иных законных представителей) или самого ребенка, достигшего установленного национальным законодательством возраста. При неисполнении родителями (иными законными представителями) обязанности по лечению ребенка, больного заразными формами туберкулеза, такой ребенок помещается на лечение в стационарных условиях.

Иные виды противотуберкулезной помощи ребенку, не достигшему установленного национальным законодательством возраста, осуществляются с согласия его родителей (иных законных представителей), а ребенку, достигшему указанного возраста, — с его согласия.

2. Родители (иные законные представители) ребенка, другие члены семьи, осуществляющие уход за ребенком, больным туберкулезом и проходящим

лечение, освобождаются от работы на время посещения ребенком медицинских учреждений и имеют право на возмещение утраченного в связи с этим заработка в порядке и размерах, установленных национальным законодательством. При нахождении ребенка в медицинском учреждении на лечении в стационарных условиях родители (иные законные представители), другие члены семьи имеют право находиться вместе с ребенком при соблюдении требований, установленных национальным законодательством.

3. С целью снижения заболеваемости, смертности и инвалидности от туберкулеза среди детей государственные органы разрабатывают программы борьбы с туберкулезом, включающие меры по профилактике туберкулеза, своевременному выявлению лиц, больных туберкулезом, бесперебойному обеспечению высококачественными противотуберкулезными лекарственными препаратами, разработку системы учета и регистрации случаев заражения туберкулезом, а также пропаганду здорового образа жизни и правильного питания.

Статья 27. Особые права ребенка в сфере трансплантологии, донорства крови и ее компонентов, онкологии, психиатрии

1. Особый порядок пересадки органов и тканей, донорства крови и ее компонентов в отношении детей устанавливается национальным законодательством таким образом, чтобы в наилучшем виде обеспечивались интересы ребенка.

Изъятие органов и тканей у живого ребенка (за исключением костного мозга) не допускается. Донором крови и ее компонентов ребенок может выступать только с письменного информированного согласия его родителей (иных законных представителей).

Порядок изъятия или запрет на изъятие органов и тканей в случае смерти несовершеннолетнего устанавливается национальным законодательством.

2. Онкологическая помощь детям оказывается в специализированных детских онкологических медицинских учреждениях, обеспечивающих комфортное проживание ребенка и его совместное пребывание с родителями (иными законными представителями). При длительном стационарном лечении ребенку с учетом медицинского заключения предоставляется возможность общения с родственниками, а также продолжения обучения по основной образовательной программе общего образования.

3. Особенности оказания онкологической и психиатрической помощи детям устанавливаются национальным законодательством.

Статья 28. Права детей на профилактику и лечение заболеваний, являющихся следствием радиационного воздействия на ребенка или на одного либо обоих родителей

1. Детям, в том числе детям первого и второго поколений граждан, подвергшихся радиационному воздействию вследствие радиационной аварии

или иных причин, которые привели к их облучению выше установленных норм, гарантируется право на бесплатное получение услуг по социальной и медицинской профилактике, а также право на бесплатное лечение заболеваний, явившихся следствием радиационного воздействия.

2. Порядок реализации прав, установленных частью 1 настоящей статьи, определяется национальным законодательством.

Статья 29. Право детей на охрану репродуктивного здоровья

Государство осуществляет мероприятия, направленные на охрану репродуктивного здоровья детей, а также на получение нравственно-полового воспитания в образовательных, медицинских и других учреждениях по образовательным программам, разработанным с учетом пола, возраста, особенностей психофизического развития детей.

Статья 30. Обязанности государства по защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью, нравственному и духовному развитию

1. Органы государственной власти государства, учитывая национальные и культурные традиции, принимают меры по защите ребенка от информации, причиняющей вред его здоровью, нравственному и духовному развитию.

2. В целях защиты детей от информации, причиняющей вред их здоровью, нравственному и духовному развитию, национальным законодательством устанавливаются требования к распространению среди детей информации, в том числе требования к форме и содержанию информационной продукции, ее экспертизе, государственному надзору и контролю за соблюдением законодательства о защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью, нравственному и духовному развитию.

3. В целях обеспечения безопасности жизни, охраны здоровья, нравственности ребенка, защиты его от негативных воздействий в порядке, установленном органами государственной власти, проводится экспертиза (социальная, психологическая, педагогическая, санитарная) настольных, компьютерных и иных игр, игрушек и игровых сооружений для детей.

4. Государственная политика в сфере защиты детей от информации, причиняющей вред их здоровью, нравственному и духовному развитию, основывается на принципах:

— обеспечения государством защиты прав и законных интересов детей с учетом их психовозрастных особенностей, уязвимости для негативного влияния информационной среды;

— системности и комплексности государственных мер по обеспечению защиты детей от информации, причиняющей вред их здоровью, нравственному и духовному развитию;

— учета исторических и иных традиций, культурных ценностей общества и государства в целях надлежащего воспитания и полноценного развития детей;

— допустимости ограничения национальным законодательством прав детей свободно получать и распространять информацию, причиняющую вред их здоровью и развитию.

5. К информации, причиняющей вред здоровью и развитию детей, относится информация:

а) запрещенная для детей:

— побуждающая детей к совершению действий, представляющих угрозу их жизни и (или) здоровью, в том числе к суициду;

— провоцирующая детей на антиобщественные и противоправные действия;

— имеющая специальный сексуально-эротический характер;

— содержащая описание и (или) изображение сексуального насилия;

— содержащая ненормативную лексику;

— иная информация в соответствии с национальным законодательством;

б) ограниченная для детей определенных возрастных групп в соответствии с национальным законодательством.

6. Не допускается распространение несовершеннолетним информационной продукции, содержащей информацию, запрещенную для детей.

7. Распространение информационной продукции, содержащей информацию, ограниченную для детей определенных возрастных групп, допускается в соответствии с требованиями национального законодательства.

Статья 31. Профилактика зависимости детей от психоактивных веществ

1. Профилактика зависимости детей от психоактивных веществ включает:

— пропаганду знаний о вреде зависимости от психоактивных веществ, а также о медицинских, социальных и правовых аспектах их употребления;

— запрещение рекламы в сфере оборота психоактивных веществ, запрет пропаганды способов, методов разработки, изготовления и использования, мест приобретения психоактивных веществ, а также ограничение специализированными медицинскими изданиями рекламы образцов лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры;

— профилактическое наблюдение и учет детей группы риска с психическими и поведенческими расстройствами (заболеваниями), вызванными употреблением психоактивных веществ;

— добровольное анонимное тестирование детей подросткового возраста;

— оказание медицинской помощи детям, страдающим зависимостью от психоактивных веществ;

— медицинскую и социальную реабилитацию детей, страдающих зависимостью от психоактивных веществ.

2. Профилактика зависимости от психоактивных веществ осуществляется всеми государственными, муниципальными (местными) органами,

юридическими и физическими лицами в пределах имеющихся у них полномочий.

Статья 32. Профилактика суицидального поведения у детей

Профилактика суицидального поведения у детей включает:

- выявление на раннем этапе детей, попавших в трудную жизненную ситуацию, оказание им своевременной психолого-педагогической помощи, включение их в профилактическую программу;
- организацию работы по учету семей, в которых возможны факты жестокого обращения с детьми, семейные конфликты;
- подготовку психологов и педагогов для организации и проведения обучения детей основам здорового образа жизни, осуществления коррекционно-развивающей деятельности;
- подготовку волонтеров из числа обучающихся образовательных учреждений, способных своими силами вести пропаганду, направленную на снижение уровня суицидального риска в детской и подростковой среде.

Статья 33. Обеспечение прав детей на отдых и оздоровление

1. В целях повышения качества и безопасности отдыха и оздоровления детей государство принимает меры:

- по нормативно-правовому регулированию деятельности организаций отдыха детей и их оздоровления;
- по созданию безопасных условий пребывания в организациях отдыха детей и их оздоровления;
- по обеспечению максимальной доступности услуг организаций отдыха детей и их оздоровления;
- по контролю за соблюдением требований законодательства в сфере организации отдыха и оздоровления детей.

2. Юридические и физические лица, осуществляющие отдых и оздоровление детей, обязаны:

- создавать безопасные условия пребывания детей, присмотра и ухода за ними, организации их питания, перевозки к местам отдыха и обратно, содержания детей в соответствии с установленными санитарно-эпидемиологическими и иными требованиями и нормами, обеспечивающими жизнь и здоровье детей, работников организаций отдыха детей и их оздоровления, включая соблюдение требований обеспечения антитеррористической защищенности, наличие охраны или службы безопасности, спасательных постов в местах купания детей, а также наличие санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии деятельности, осуществляемой организацией отдыха детей и их оздоровления, санитарно-эпидемиологическим требованиям;

— обеспечивать соответствие квалификации работников, непосредственно организующих отдых и оздоровление детей, установленным профессиональным требованиям.

3. Общественный контроль за реализацией мероприятий по обеспечению отдыха и оздоровления детей осуществляется гражданами, общественными и иными организациями, содействие которым должны оказывать государственные, муниципальные (местные) органы в пределах установленной компетенции.

Глава 6. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ И ОБЩЕСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ГАРАНТИЙ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

Статья 34. Защита прав ребенка на охрану здоровья в случае их нарушения

1. Каждый ребенок, его родители (иные законные представители) в случае нарушения прав ребенка на охрану здоровья имеют право на защиту.

2. Каждому ребенку, его родителям (иным законным представителям), обратившимся за помощью по защите прав ребенка на охрану здоровья, обеспечивается право на получение бесплатной юридической помощи в соответствии с национальным законодательством.

Статья 35. Государственный контроль за соблюдением гарантий по охране здоровья детей

1. Государственный контроль за соблюдением гарантий по охране здоровья детей осуществляется компетентными надзорными органами в пределах их компетенции при осуществлении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с национальным законодательством.

2. Компетентные должностные лица, которым становится известно об угрозе жизни или здоровью ребенка, обязаны сообщить об этом в компетентный надзорный орган, определенный национальным законодательством, по месту фактического нахождения ребенка или в правоохранительные органы.

3. Обращение в компетентный надзорный орган по поводу нарушения прав ребенка на охрану здоровья должно рассматриваться в первоочередном порядке. При получении таких сведений компетентный надзорный орган обязан принять необходимые меры по защите прав и законных интересов ребенка в кратчайший срок.

Статья 36. Ответственность в сфере охраны здоровья детей

1. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, должностные лица учреждений (в том числе медицинских) несут

ответственность за обеспечение реализации гарантий и соблюдение прав и свобод детей в сфере охраны здоровья, установленных национальным законодательством.

2. Медицинские учреждения, медицинские и фармацевтические работники несут ответственность в соответствии с национальным законодательством за нарушение прав в сфере охраны здоровья, за причинение вреда жизни и (или) здоровью матери и (или) ребенка (плода) при оказании медицинской помощи.

3. Вред, причиненный жизни и (или) здоровью матери и (или) ребенка (плода) при оказании медицинской помощи, возмещается медицинскими учреждениями в объеме и порядке, которые установлены национальным законодательством.

4. Возмещение вреда, причиненного жизни и (или) здоровью матери и (или) ребенка (плода), не освобождает медицинских и фармацевтических работников от привлечения их к ответственности в соответствии с национальным законодательством.

Статья 37. Общественный контроль за соблюдением гарантий по охране здоровья детей

1. Граждане имеют право на создание общественных и иных организаций для защиты и эффективной реализации прав детей на охрану здоровья и на медицинскую помощь.

2. Государство осуществляет организационное и правовое содействие созданию и функционированию общественных и иных организаций для защиты прав детей на охрану здоровья, а также созданию и функционированию независимых профессиональных медицинских сообществ в сфере охраны здоровья детей.

3. Общественные и иные организации, созданные для защиты прав детей на охрану здоровья, привлекаются государством к оценке, анализу, планированию, осуществлению и мониторингу государственных стратегий в сфере охраны здоровья.

Глава 7. МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО

Статья 38. Международное сотрудничество в сфере охраны здоровья детей

Государства — участники СНГ проводят согласованную политику в сфере обеспечения прав детей на охрану здоровья.

Принят на пятьдесят втором
пленарном заседании
Межпарламентской Ассамблеи
государств — участников СНГ
(постановление № 52-4 от 16 апреля 2021 года)