

# О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В ОБЛАСТИ ОКАЗАНИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Авдей А. Г.

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь*

**Актуальность.** Приоритетная цель системы здравоохранения Республики Беларусь – сохранение здоровья населения, включая и психическое, а также формирование здоровой нации. Для реализации данной цели необходимо эффективное правовое регулирование. Несовершенство законодательства, практики его применения, наличие коллизий и пробелов в нормативных правовых актах, отсутствие актуальных национальных комплексных исследований в сфере правовой регламентации оказания психиатрической помощи обосновывают ее актуальность.

**Цель исследования** – разработка основ проекта концепции построения системы законодательства Республики Беларусь в области оказания психиатрической помощи, включающей теоретически обоснованный понятийно-категориальный аппарат, характеристику его системных свойств и внутренней структуры, предложения по систематизации норм законодательства в исследуемой сфере, а также по совершенствованию коллизионного регулирования в рамках законодательства.

**Методы исследования.** Методологический аппарат, с помощью которого проводилось исследование, включает несколько приемов научного анализа диалектического характера. К их числу относятся: конкретно-исторический, позволяющий рассмотреть явление правовой реальности в контексте его исторического развития и эволюции; сравнительно-правовой, дающий возможность на основе сопоставления разных правовых явлений выявить их общие и специфические черты; формально-логический, позволяющий на основе аналитико-синтетического подхода выяснить закономерности развития и функционирования отдельных правовых явлений рассматриваемой области. В исследовании применялись и другие специальные методы, в числе которых – функциональный анализ правовых явлений, системно-структурный подход.

**Результаты и их обсуждение.** Выявлены недостатки в действующем законодательстве и практике его применения, регламентирующей предоставление психиатрической помощи. Несовершенство легального понятийно-категориального аппарата, наличие пробелов и коллизий в нормативных правовых актах затрудняют правоприменительную деятельность, что не способствует оказанию населению надлежащего вида медицинской помощи и лечения. Существующий огромный массив ведомственных нормативных правовых актов при наличии консолидирующего акта в

исследуемой сфере создает предпосылки возникновения негативных фактов при их использовании.

Новый этап правового регулирования отношений в области оказания психиатрической помощи требует комплексного научного исследования имеющихся проблем на основе системного анализа всего массива законодательства. В настоящее время оно основано на нормах действующего Закона Республики Беларусь «Об оказании психиатрической помощи», в котором имеется множество отсылочных норм, отсылка к которым не всегда корректна, поскольку специальные нормы в исследуемой сфере сосредоточены не только в указанных, но и в принятых в их развитие (в том числе после появления новой редакции), а иногда и до его принятия, нормативных правовых актах. Отметим то, что ряд нормативных правовых актов в области оказания психиатрической помощи не всегда имеют единую отраслевую принадлежность к законодательству о здравоохранении.

**Выводы.** В законодательстве современных государств существуют разные подходы к правовому регулированию в области оказания психиатрической помощи. Такая дифференциация обусловлена социальными и экономическими факторами, воздействующими на его формирование и развитие. Сравнительный анализ правовых основ в исследуемой сфере позволил определить приоритетные направления реформы отечественной модели оказания психиатрической помощи населению, которые касаются принципов организации, финансирования системы психиатрической помощи, защиты прав пациентов.

Предлагается внести изменения и дополнения в ст. 1 Закона Республики Беларусь "Об оказании психиатрической помощи" и закрепить следующее определение понятия "психиатрическая помощь" как специализированная медицинская помощь, в том числе психотерапевтическая, психоневрологическая, наркологическая, включающая психиатрическое обследование и психиатрическое освидетельствование, профилактику и диагностику психических расстройств, лечение и медицинскую реабилитацию лиц, страдающих психическими расстройствами.

На основе анализа правоприменительной практики сделан вывод о необходимости внесения изменений и дополнений по устранению коллизий между нормами постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь

"Об утверждении Инструкции о порядке осуществления диспансерного наблюдения" от 10 ноября 2017 г. № 95: в ред. от 29 июля 2022 г. № 78 и приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь "Об утверждении Инструкции об организации оказания психотерапевтической помощи в государственных организациях здравоохранения" от 6 сентября 2011 г. № 869, в части законодательного закрепления каким специалистом (психотерапевт или психиатр) должно вестись наблюдение за лицом, впервые совершившим попытку суицида с расстройством адаптации.

Предлагается также внесение изменений и дополнений в законодательство в части соблюдения требований о письменном согласии пациента на лечение определенным способом; создание службы защиты прав пациентов, находящихся в психиатрических стационарах; обязательном дополнительном государственном страховании медицинских работников психиатрических учреждений, в случае причинения вреда их здоровью при исполнении ими служебных обязанностей.

Сравнительно-правой анализ законодательства позволяет сделать вывод о перспективности развития государственно-частного партнерства в сфере оказания психиатрической помощи, а также о поступательном развитии национального законодательства в соответствии с общемировыми тенденциями.

По мнению автора, разработанные основы проекта концепции построения системы законодательства Республики Беларусь в области оказания психиатрической помощи позволят определить цели и основные направления совершенствования данного направления здравоохранения в условиях правовой системы государства, развивающейся под влиянием конституционных изменений и дополнений, и прогнозировать возможности повышения ее социальной эффективности. В последующем целостная Концепция сконцентрирует оценку текущего состояния и тенденций развития оказания психиатрической помощи, определит систему приоритетов, направлений и организационный механизм дальнейшего совершенствования в Республике Беларусь с учетом современных тенденций и накопленного в данной сфере потенциала.

### **Литература**

1. Об оказании психиатрической помощи [Электронный ресурс]: Закон Респ. Беларусь, 7 янв. 2012 г. № 349-З: в ред. от 11 ноября 2019 г. № 255-З // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.

2. Об оказании психиатрической помощи при применении принудительных мер безопасности и лечения [Электронный ресурс]: Постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 26 июня 2013 г. № 56: в ред. от 3 апр. 2020 г. № 30 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.

3. О порядке помещения в судебно-психиатрические экспертные стационары физических лиц, их содержания в этих стационарах и выписки из них [Электронный ресурс]: Постановление государственного комитета судебных экспертиз Респ. Беларусь, 23 ноября 2020 г. № 16 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.

4. Об утверждении Инструкции о порядке оказания скорой психиатрической помощи [Электронный ресурс] : Постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 15 авг. 2012 г. № 126: в ред. от

27 февраля 2020 г. № 12 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2022.

5. Организационно-правовые аспекты оказания психиатрической помощи: материалы респ. науч.-практич. конф., 29 окт. 2013 г., Минск / Министерство здравоохранения Республики Беларусь, Республиканский научно-практический центр психического здоровья. - Минск: Профессиональные издания, 2013. – 106 с.

## **ПРОТИВОПРАВНАЯ АКТИВНОСТЬ У ПОДРОСТКОВ С ХИМИЧЕСКИМИ АДДИКЦИЯМИ**

**Александрова Н. А.**

*Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В. П. Сербского, Москва, Российская Федерация*

**Актуальность.** Подростковый возраст сопровождается значительными изменениями во всех сферах психической деятельности. К особенностям подростковой и детской психики относятся несформированность и мозаичность личностных структур, определяющих тип реагирования и своеобразие последствий различных социальных воздействий с нарушением социализации и социальной дезадаптацией личности. Раннее проявление агрессии, сопровождающееся криминальными поступками, может оказаться предвестником формирования и собственно манифестацией наиболее тяжелых форм психической и наркологической патологии [3-4,7-9].

Многими исследователями отмечается высокая частота психических и поведенческих расстройств среди подростков с криминальным поведением. Наличие тесных связей между противоправным поведением и зависимостью от ПАВ – общепризнанный факт. Сочетание психической патологии и поведенческих нарушений с употреблением ПАВ определяет неблагоприятный прогноз, высокий риск агрессивных и антисоциальных действий [1-2, 5].

**Цель исследования** – изучить влияние употребления психоактивных веществ подростками с психическими расстройствами на риск совершения ими противоправных деяний.

**Методы исследования.** В соответствии с целью исследования проведено клиничко-психиатрическое обследование 300 несовершеннолетних мужского пола в возрасте от 15 до 18 лет, находившихся на стационарном судебно-психиатрическом освидетельствовании в отделении ФГБУ «НМИЦ ПН им. В. П. Сербского». Основным методом исследования – клиничко-психопатологический.

**Результаты и их обсуждение.** Анализ исследуемого материала показал, что среди нозологических форм психических расстройств у подростков с противоправным поведением традиционно отмечается значительное преобладание органических психических расстройств (ОПР) – 71,0%.