

Вопросы принудительного лечения лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией, уклоняющихся от добровольного лечения, и их медико-социальной реабилитации

Утративший силу

Постановление Кабинета Министров Республики Казахстан от 19 апреля 1995 года № 514. Утратило силу постановлением Правительства Республики Казахстан от 24 июня 2011 года № 703

Сноска. Утратило силу постановлением Правительства РК от 24.06.2011 № 703.

В соответствии с Указом Президента Республики Казахстан, имеющего силу Закона, от 7 апреля 1995 г. N 2184 "О принудительном лечении больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией" Кабинет Министров Республики К а з а х с т а н

п о с т а н о в л я е т :

1 . У т в е р д и т ь :

Положение о порядке направления на принудительное лечение лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией, уклоняющихся от добровольного лечения, и их медико-социальной реабилитации (приложение 1);

Положение о специализированных лечебно-профилактических учреждениях для больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией (приложение 2).

2. Министерству финансов Республики Казахстан, главам областных, Алматинской городской администраций, Министерству здравоохранения Р е с п у б л и к и

К а з а х с т а н :

при уточнении бюджета республики на 1995 год по здравоохранению предусмотреть необходимые ассигнования на содержание вновь открываемых специализированных лечебно- профилактических учреждений для больных, страдающих алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, с учетом упорядочения имеющейся коечной сети;

рассмотреть вопрос о выделении дополнительных должностей в количестве 3 единиц для организации отдела наркологии в центральном аппарате Министерства здравоохранения Республики Казахстан с выделением соответствующих ассигнований на их содержание;

совместно с Министерством труда Республики Казахстан рассмотреть вопрос о повышении должностных окладов работникам специализированных лечебно-профилактических учреждений в связи с опасными для здоровья и особо т я ж е л ы м и условиями труда .

3. Главам областных и Алматинской городской администраций, Министерству здравоохранения, Министерству внутренних дел, Министерству труда Республики Казахстан:

с учетом местных условий организовать специализированные лечебно-профилактические учреждения для лечения больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией;

предусмотреть в них необходимость привлечения к труду в период прохождения лечения больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, открыв для этого соответствующие цеха, мастерские и т.д., обеспечив их необходимым сырьем и сбытом производимой продукции; [трудотерапия]

принять меры для обеспечения социальной защиты медицинских работников специализированных лечебно-профилактических учреждений, предусмотрев им выделение служебного жилья;

обеспечить вновь открываемые специализированные лечебно-профилактические учреждения необходимыми продуктами питания, мягким и жестким инвентарем, санитарным автотранспортом и другим необходимым имуществом.

4. Министерству здравоохранения Республики Казахстан обеспечить вновь открываемые специализированные лечебно-профилактические учреждения медицинскими кадрами, необходимой медицинской аппаратурой и техникой, медикаментами и специальными лекарственными препаратами для излечения алкоголизма, наркомании и токсикомании.

5. Министерству внутренних дел по договору с Министерством здравоохранения Республики Казахстан обеспечивать внутреннюю и наружную охрану в специализированных лечебно-профилактических учреждениях, а также осуществлять доставку лиц на медицинское освидетельствование и больных, направленных на принудительное лечение.

6. Министерству здравоохранения, Министерству внутренних дел, Министерству труда, Министерству социальной защиты населения Республики Казахстан, главам местных администраций Республики Казахстан привести свои нормативные акты в соответствие с указанными положениями.

Премьер-министр

Республики Казахстан

Приложение 1
к постановлению Кабинета
Министров Республики Казахстан
от 19 апреля 1995 г. N 514

П О Л О Ж Е Н И Е
о порядке направления на принудительное

**лечение лиц, страдающих алкоголизмом,
наркоманией и токсикоманией, уклоняющихся
от добровольного лечения и их
медико-социальной реабилитации**

I. Общие положения

1. Настоящее Положение определяет порядок проведения наркологическими учреждениями органов здравоохранения и органами внутренних дел совместных мероприятий по выявлению, учету, направлению на принудительное лечение, медико-социальной реабилитации и перевоспитанию лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией, оказанию содействия в этой работе трудовым коллективам, общественным объединениям и семьям.

В своей деятельности органы здравоохранения и внутренних дел руководствуются Указом Президента Республики Казахстан, имеющего силу Закона, "О принудительном лечении больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией", другими законодательными актами Республики Казахстан и **н а с т о я щ и м** **П о л о ж е н и е м .**

2. Обеспечение взаимодействия врачей-наркологов с сотрудниками милиции в профилактической работе с лицами, больными алкоголизмом и наркоманией или токсикоманией, осуществляется главными врачами наркологических учреждений (руководителями наркологических подразделений) и начальниками органов внутренних дел, на которых возлагаются обязанности по организации исполнения настоящего Положения в пределах служебных полномочий, оказанию необходимой методической и практической помощи подчиненным в выполнении стоящих задач, внедрению передовых форм лечения, реабилитации и **п е р е в о с п и т а н и я** **л и ц** **у к а з а н н о й** **к а т е г о р и и .**

**II. Порядок выявления и учета лиц,
страдающих алкоголизмом, наркоманией или
токсикоманией в наркологических учреждениях
органов здравоохранения, органах внутренних дел**

3. В наркологических учреждениях (подразделениях) органов здравоохранения **п о д л е ж а т** **у ч е т у :**

страдающие алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией, в том числе лица, нуждающиеся в направлении в наркологические учреждения медико-социальной реабилитации системы здравоохранения, специальные наркологические отделения для принудительного лечения больных алкоголизмом с тяжелыми сопутствующими заболеваниями;
страдающие алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией, прошедшие

информация трудовых коллективов, а также общественных объединений по месту жительства граждан.

III. Порядок взаимодействия наркологических учреждений (подразделений) с органами внутренних дел, трудовыми коллективами, общественными объединениями и семьями

6. Наркологические учреждения (подразделения) систематически, но не реже одного раза в квартал, осуществляют подборку сведений о лицах, доставленных в медицинский вытрезвитель или органы внутренних дел, и проводят сверку имеющихся данных о лицах, злоупотребляющих спиртными напитками и потребляющих наркотические и токсикоманические вещества, состоящих на профилактическом учете в органах внутренних дел.

7. Сотрудники наркологических учреждений (подразделений) совместно с работниками органов внутренних дел в целях воспитательного воздействия на лиц, злоупотребляющих спиртными напитками и потребляющих наркотические вещества :

осуществляют обмен информацией о лицах, состоящих на учете, предоставляют сведения о конкретных лицах и результатах их лечения;

проводят индивидуально-профилактические беседы, как правило, в присутствии членов семьи, родственников, представителей общественных объединений, при этом содержание и форма беседы определяются с учетом индивидуально-психологических особенностей личности и ее поведения;

участвуют на сходах граждан, выступают в трудовых коллективах и по месту жительства населения ;

разъясняют членам семей лиц, злоупотребляющих спиртными напитками, потребляющих наркотические и токсикоманические вещества, их право и порядок обращения в народный суд с заявлением об ограничении дееспособности таких лиц и оказывают им помощь в оформлении материалов для обращения в народный суд.

IV. Порядок принудительного направления лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией, на лечение в специализированное лечебно-профилактическое учреждение

8. Оформление лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией, на принудительное лечение осуществляется наркологическими учреждениями (подразделениями) по инициативе самих учреждений, родственников больного, трудовых коллективов, общественных объединений и

органов внутренних дел после соответствующего медицинского освидетельствования в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики К а з а х с т а н .

9. Оформление на принудительное лечение лиц, не имеющих постоянного места жительства, осуществляется наркологическими учреждениями (подразделениями) и органами внутренних дел по месту их нахождения.

10. Наркологические учреждения (подразделения) направляют в органы внутренних дел ходатайство о необходимости принудительного лечения лица, страдающего алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией.

11. В органах внутренних дел подготовка и оформление материалов по ходатайству наркологического учреждения (подразделения) для направления на принудительное лечение возлагается на участкового инспектора милиции и работников медицинского вытрезвителя, которые осуществляют следующие мероприятия :

выдают лицу, в отношении которого возбуждено ходатайство, направление для медицинского освидетельствования;

Примечание. Лицо, уклоняющееся от медицинского освидетельствования, подвергается приводу органами внутренних дел в наркологическое учреждение с последующим принудительным обследованием;

представляют при необходимости в наркологические учреждения (подразделения) дополнительно материалы, в том числе о злоупотреблении лицом спиртными напитками, наркотическими или токсикоманическими веществами, нарушающими общественный порядок;

составляют мотивированное заключение по собранным материалам, в котором излагают факты злоупотребления спиртными напитками или наркотическими веществами, уклонения от лечения. Все документы направляются в наркологическое учреждение (подразделение) для решения вопроса о направлении лица на принудительное лечение в наркологические учреждения медико-социальной реабилитации.

12. Наркологическое учреждение (подразделение) все собранные материалы представляет в народный суд по месту жительства лица, который в срок не свыше десяти дней со дня поступления рассматривает материалы в открытом судебном заседании с участием лица, в отношении которого представлено ходатайство, и по желанию последнего, в присутствии адвоката, а также представителей наркологического учреждения (подразделения), органа внутренних дел, родственников, представителей трудовых коллективов, общественных объединений и выносит соответствующее постановление о принудительном лечении от алкоголизма, наркомании или токсикомании в наркологических учреждениях медико-социальной реабилитации, с

определением срока лечения в пределах, установленных Указом.

13. Срок пребывания в наркологических учреждениях медико-социальной реабилитации определяется судом с учетом рекомендаций наркологических учреждений (подразделений).

Примечание. В случае уклонения от явки в суд лицо, в отношении которого возбуждено ходатайство о направлении на принудительное лечение в наркологическое учреждение медико-социальной реабилитации, подвергается приводу органами внутренних дел.

14. В период принудительного лечения в наркологическом учреждении медико-социальной реабилитации засчитывается время принудительной госпитализации для обследования.

15. Направление в наркологические учреждения медико-социальной реабилитации не применяется к несовершеннолетним, беременным женщинам, женщинам, имеющим детей в возрасте до 8 лет, не лишенным в установленном порядке родительских прав, мужчинам старше 60 лет и женщинам старше 55 лет, инвалидам 1 и 2 группы, а также имеющим психические и соматические заболевания, перечень которых утвержден Министерством здравоохранения Республики Казахстан.

V. Порядок применения принудительного лечения и медико-социальной реабилитации лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией, совершивших административные правонарушения

16. К лицам, совершившим административные правонарушения, народный суд наряду с административным взысканием может назначить им принудительное лечение в наркологическом учреждении медико-социальной реабилитации системы здравоохранения.

17. Медицинское освидетельствование и оформление материалов на лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией, за совершенное административное правонарушение, которым народным судом определено взыскание в виде административного ареста, возлагается на наркологические учреждения (подразделения). Материалы на таких лиц должны быть представлены в народный суд до истечения срока наказания.

VI. Основания и порядок прекращения принудительного лечения и выписка из наркологических учреждений медико-социальной реабилитации

18. Лица, содержащиеся в наркологических учреждениях медико- социальной реабилитации, выписываются из них:

в связи с успешным лечебным воздействием досрочно, но не ранее 6-и месяцев, по постановлению суда;

по истечении срока принудительного лечения, определенного судом, для продолжения добровольного лечения;

в связи с выявлением сопутствующих тяжелых заболеваний, препятствующих проведению принудительного лечения, по постановлению суда.

19. При уклонении от лечения лиц, находящихся в учреждении, срок пребывания по представлению администрации, обоснованному медицинским заключением, может быть продлен районным (городским) народным судом по месту нахождения учреждения. При этом срок нахождения в учреждении не должен превышать трех лет.

20. Лечение лица, осужденного за преступление, совершенное в специализированном лечебно-профилактическом учреждении или в пути следования в него, осуществляется в местах отбывания наказания.

VII. Продолжение лечения, медико-социальной реабилитации лиц, прошедших принудительное лечение

21. Лица, проходившие принудительное лечение от алкоголизма, наркомании или токсикомании, после выписки их из этих учреждений обязаны встать на учет в наркологических учреждениях (подразделениях) по месту жительства и проходить в них поддерживающее лечение в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Республики Казахстан.

22. Трудовое и бытовое устройство лиц, выписанных из наркологических учреждений медико-социальной реабилитации, осуществляется по месту жительства и возлагается на территориальные органы государственного управления, определяемые главами местных администраций.

23. Надзор за соблюдением законности в наркологических учреждениях медико-социальной реабилитации осуществляют Генеральный прокурор Республики Казахстан и подчиненные ему прокуроры.

VIII. Меры по устранению причин и условий, способствующих пьянству, алкоголизму, наркомании или токсикомании. Оценка работы

24. Наркологические учреждения (подразделения), органы внутренних дел

обязаны ежеквартально обобщать и анализировать состояние работы по лечению и перевоспитанию лиц, страдающих алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией. Статистический учет и контроль возлагается на органы здравоохранения.

25. Разрабатывать и принимать меры по улучшению проведения профилактических мероприятий в отношении лиц, страдающих алкоголизмом и потребляющих наркотические и токсикоманические вещества, обеспечению в этом направлении действенной помощи трудовым коллективам, общественным объединениям и семьям.

26. При необходимости вносить предложения в исполнительные и представительные органы государственной власти и управления, другие инстанции о распространенности пьянства на предприятиях и учреждениях всех форм собственности, недостатках в работе общественных объединений по месту жительства и работы граждан по профилактике пьянства и алкоголизма, создании наркологических учреждений (подразделений) при промышленных предприятиях, специальных наркологических учреждений и по другим вопросам улучшения деятельности наркологических учреждений медико- социальной реабилитации и помощи лицам, страдающим алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.

27. При оценке работы по лечению и перевоспитанию лиц, злоупотребляющих спиртными напитками и наркотическими веществами, учитываются:

в наркологических учреждениях (подразделениях):

состояние выявления и учета среди населения обслуживаемого района (города) больных, страдающих алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией (особенно на ранних стадиях заболевания); эффективность их лечения, распространенность фактов уклонения больных алкоголизмом и наркоманией, токсикоманией от лечения, частота психозов, качество ремиссий у больных, прошедших курс добровольного, анонимного и принудительного лечения; количество лиц, направленных на принудительное лечение от алкоголизма, наркомании или токсикомании, и другие показатели;

в органах внутренних дел:

количество совершенных в состоянии опьянения преступлений и других правонарушений; полнота и своевременность выявления и постановки на учет лиц, злоупотребляющих спиртными напитками, потребляющих наркотические и токсикоманические вещества; эффективность проводимых с ними профилактических мероприятий.

Приложение 2
к постановлению Кабинета Министров

**П о л о ж е н и е
о специализированных лечебно-
профилактических учреждениях для больных
алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией**

І . О б щ и е п о л о ж е н и я

1. В специализированном лечебно-профилактическом учреждении (далее - СЛПУ) содержатся лица, уклоняющиеся от лечения или продолжающие принимать алкоголь, наркотики после лечения, нарушающие общественный порядок и правила общежития, несмотря на принятые к ним меры дисциплинарного либо общественного и административного воздействия.

Указанные лица направляются в СЛПУ по постановлению районного (городского) народного суда. Срок принудительного лечения исчисляется с момента прибытия их в специализированные лечебно-профилактические учреждения .

2. Основной задачей специализированного лечебно- профилактического учреждения является лечение указанных лиц. В этих целях в учреждениях проводится специальное лечение, устанавливается режим изоляции.

3. СЛПУ находятся в непосредственном подчинении Министерства здравоохранения, областных управлений (отделов) здравоохранения при главах администраций .

4. Воспитательная работа в указанных учреждениях направлена на воспитание лиц в духе соблюдения законов, правил общежития, повышение культурного уровня, а также на убеждение их в необходимости лечения.

К участию в воспитательной работе с лицами, содержащимися в СЛПУ, привлекаются представители религиозных и общественных организаций, коллективы трудящихся и другие благотворительные организации.

5. Охрану лиц, помещенных в специализированные лечебно-профилактические учреждения, осуществляют органы внутренних дел.

Сноска. В пункт 5 внесены изменения - постановлением Правительства РК от 30 мая 1997 г. N 906 .

6. Деятельность специализированных лечебно-профилактических учреждений осуществляется под контролем наблюдательных комиссий при главах местных администраций, которые оказывают помощь руководству СЛПУ

в организации содержания и лечения больных.

7. СЛПУ пользуются правами юридического лица и имеют гербовую печать.

Правила внутреннего распорядка устанавливаются органами здравоохранения по согласованию с органами внутренних дел.

8. Надзор за соблюдением законности в СЛПУ осуществляется органами прокуратуры.

9. (Пункт 9 утратил силу - постановлением Правительства РК от 30 мая 1997 г . N 906)

10. Время нахождения лиц в СЛПУ не прерывает течения трудового стажа и засчитывается в общий трудовой стаж при назначении пособий по государственному социальному страхованию.

11. Хозяйственное обслуживание специализированного лечебно-профилактического учреждения осуществляется лицами, проходящими курс принудительного лечения.

12. Лиц, находящихся в СЛПУ, запрещается использовать на работах в специальных частях, канцелярии, на радиотелеграфных и телефонных узлах, счетно-бухгалтерском аппарате, на материально-ответственных должностях, а также шоферами, экспедиторами, трактористами и прочими.

II. Режим в специализированном лечебно-профилактическом учреждении

13. В СЛПУ устанавливается режим, обеспечивающий выполнение медицинских предписаний, содержащимся в них лицами, а также постоянный надзор за ними.

14. Содержание в одном отделении СЛПУ мужчин и женщин не допускается. Ранее судимые за уголовные преступления содержатся отдельно от несудимых.

15. Лицам, содержащимся в СЛПУ, не разрешается иметь при себе личных документов, деньги и предметы, запрещенные к хранению.

Хранение личных документов и денег осуществляется администрацией С Л П У .

При наличии достаточных оснований полагать, что у лица, содержащегося в СЛПУ, в намерении получить спиртные напитки, наркотические вещества и другие запрещенные предметы, они подвергаются личному обыску, а их корреспонденция, бандероли, посылки и передачи - досмотру. Личный досмотр производится лицами одного пола с досматриваемым.

16. К лицам, содержащимся в СЛПУ, оказывающим физическое сопротивление персоналу, проявляющим буйство или совершающим другие насильственные действия, допускается в целях предотвращения причинения ими

вреда окружающим или самим себе применение смирительной рубашки.

Смирительная рубашка применяется по указанию начальника СЛПУ или лица, его замещающего, и применение ее проводится под наблюдением медицинского работника. К содержащимся в СЛПУ женщинам смирительная рубашка не применяется.

17. Лица, совершившие побеги из специализированного лечебно-профилактического учреждения или в пути следования, несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Казахстан. Розыск их осуществляется по действующим нормативным актам Министерства внутренних дел Республики Казахстан.

III. Медико-санитарное обслуживание

18. Медицинский персонал СЛПУ организует и проводит весь комплекс специального лечения и следит за соблюдением санитарно-гигиенических правил, организует санитарно-профилактическую работу.

19. В лечебно-профилактической и санитарно-эпидемиологической работе медицинский персонал СЛПУ руководствуется действующим законодательством о здравоохранении, а также приказами, инструкциями и указаниями Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

IV. Основные обязанности и права лиц, содержащихся в СЛПУ

20. Содержащиеся в СЛПУ лица обязаны: соблюдать установленные правила внутреннего распорядка, выполнять требования администрации и медицинского персонала, лечиться, соблюдать дисциплину, бережно относиться к собственности, поддерживать чистоту и порядок в жилых помещениях и на территории учреждения, соблюдать личную гигиену, содействовать администрации в поддержании порядка.

За допущенные правонарушения и причиненный материальный ущерб лица, содержащиеся в учреждении, несут ответственность в установленном законом порядке.

21. Лица, содержащиеся в СЛПУ, имеют право на:
приобретение по безналичному расчету продуктов питания и предметов первой необходимости;

ежемесячные краткосрочные или длительные свидания с близкими родственниками;

краткосрочные отпуска, в случае успешного лечения;

получение лекарственных препаратов по заключению врачей;

получение посылок или передач;

получение денежных переводов. Поступившие денежные переводы зачисляются на лицевой счет получателя;

получение и отправление писем без ограничения их количества; приобретение без ограничения за счет средств, имеющихся на их лицевых счетах, литературы, письменных принадлежностей, а также подписку на газеты и журналы ;

приобретение и пользование настольными играми, музыкальными инструментами, спортивным инвентарем.

22. К лицам, содержащимся в СЛПУ, могут применяться следующие меры поощрения :

объявление благодарности;

при хорошем поведении, выполнении требований медицинского персонала по отбытию половины назначенного судом срока пребывания в учреждении им может быть разрешено :

одно дополнительное свидание с родственниками в месяц;

получение одной дополнительной посылки или передачи в месяц;

дополнительно расходовать на приобретение продуктов питания и предметов первой необходимости на сумму установленного в Республике Казахстан минимума заработной платы.

23. К лицам, нарушающим установленные в СЛПУ Правила внутреннего распорядка или уклоняющимся от лечения, применяются меры взыскания, предусмотренные трудовым законодательством. Кроме того, они могут быть: назначены на внеочередное дежурство по уборке помещений и территорий учреждения ;

лишены права получать очередную посылку или передачу;

лишены права покупать продукты питания на срок до одного месяца;

водворены в изолятор на срок до 10 суток.

24. Правом поощрения и наложения взыскания на лиц, содержащихся в СЛПУ, пользуется начальник учреждения и его заместители.

V. Материально-бытовое и финансовое обеспечение

25. Лица, содержащиеся в СЛПУ, обеспечиваются необходимыми жилищно-бытовыми условиями. Каждому лицу предоставляется индивидуальное спальное место и постельные принадлежности. Они обеспечиваются по сезону одеждой, бельем, обувью с учетом климатических условий и питанием по установленным нормам. Лицам, страдающим болезнями органов пищеварения, находящимся на амбулаторном лечении, выдается диетическое питание.

26. Финансирование вновь открываемых СЛПУ производится из республиканского и местного бюджетов. Ассигнования для их финансирования предусматриваются в бюджете республики по здравоохранению с учетом

расходов по надзору и охране лиц, помещенных в указанные учреждения.

VI. Освобождение из СЛПУ

27. Лица, содержащиеся в СЛПУ, освобождаются по истечении установленного судом срока содержания в лечебно-профилактическом учреждении или по постановлению суда досрочно.

28. При обнаружении у лиц, содержащихся в СЛПУ, признаков хронической душевной болезни или тяжелого заболевания, препятствующих их пребыванию в этом учреждении, администрация на основании медицинского заключения возбуждает перед районным (городским) народным судом по месту нахождения учреждения ходатайства об их досрочном освобождении.

При освобождении указанных лиц администрация учреждения организует их доставку в соответствующее медицинское учреждение, если это вызвано необходимостью.

29. Лицам, выбывающим из СЛПУ, возвращаются личные вещи, документы и деньги.

В трудовой книжке делается отметка о времени нахождения в ЛПУ, а при отсутствии трудовой книжки выдается справка.

30. В необходимых случаях лицу, освобождаемому из СЛПУ, может быть выдано единовременное денежное пособие из фонда материальной помощи.

31. О лицах, освобождающихся из СЛПУ, администрация учреждения сообщает главам местных администраций по месту жительства для оказания содействия в бытовом и трудовом устройстве и республиканскому, областному (наркологическому) психоневрологическому диспансеру для обеспечения диспансерным наблюдением.