

МОДЕЛЬНЫЙ ЗАКОН

ОБ ОСНОВАХ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ГРАЖДАН, БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Настоящий Закон в соответствии с конституцией государства, общепризнанными принципами и нормами международного права устанавливает правовые, организационные и финансовые основы медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, в целях создания правовых и социально-экономических гарантий реализации их конституционных прав и законных интересов в области охраны здоровья.

Глава 1. Общие положения

Статья 1. Предмет регулирования настоящего Закона

Настоящий Закон регулирует отношения, возникающие в связи с организацией и функционированием системы гарантированных государством специальных правовых, медицинских, социальных, экономических и организационно-технических мер, обеспечивающих реализацию основных прав граждан, больных сахарным диабетом, на охрану их здоровья и создание необходимых условий жизнедеятельности; устанавливает цели и принципы государственной политики в интересах указанной категории граждан, обязательства государства по обеспечению гарантий их прав, основные направления и организационные основы обеспечения этих прав в государстве.

Статья 2. Сфера применения настоящего закона

Настоящий Закон распространяется на граждан государства, а также на постоянно проживающих на территории государства иностранных граждан и лиц без гражданства с установленным диагнозом «сахарный диабет», подтвержденным государственным медицинским учреждением.

Права и льготы иностранных граждан и лиц без гражданства, больных сахарным диабетом, временно проживающих или временно пребывающих на территории государства, определяются международными договорами государства.

Статья 3. Основные понятия

Для целей настоящего Закона используются следующие основные понятия:

сахарный диабет - хроническое заболевание, характеризующееся повышенным уровнем глюкозы крови вследствие недостатка инсулина (гормона поджелудочной железы);

сахарный диабет 1 типа - заболевание, при котором поджелудочная железа не вырабатывает собственного инсулина, вследствие чего требуются ежедневные многократные инъекции инсулина;

сахарный диабет 2 типа - заболевание, при котором поджелудочная железа вырабатывает инсулин в недостаточном количестве, что приводит к необходимости приема таблетированных сахароснижающих препаратов или назначению инсулинотерапии;

осложнения сахарного диабета - сосудистые осложнения сахарного диабета, приводящие к отслоению сетчатки глаза и потере зрения (диабетическая ретинопатия); поражение почек, являющееся основной причиной терминальной почечной недостаточности (диабетическая нефропатия); патологическое состояние нижних конечностей, ведущее к появлению трофических язв, вызывающих инфицирование, инвалидизацию и возможную ампутацию (синдром диабетической стопы) и другие;

средства самоконтроля - диагностические тест-полоски и приборы (глюкометры), обеспечивающие возможность самостоятельного определения уровня глюкозы крови.

Статья 4. Цели медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом

Целями медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, являются:

- создание необходимых условий для их жизнедеятельности и охраны здоровья;
- поддержание необходимого социального статуса в любом возрасте;
- устранение препятствий для наиболее полной интеграции в обществе, независимости, равноправия и самостоятельности.

Статья 5. Принципы медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом

Принципами медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, являются:

- гарантированное предоставление бесплатного минимального объема медико-социальной защиты;
- доступность медико-социальной защиты независимо от места проживания и (или) пребывания граждан;
- ответственность органов государственной власти и местного самоуправления, их должностных лиц за неисполнение законодательства в области медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом;
- соблюдение единства интересов и координация действий органов государственной власти, местного самоуправления, хозяйствующих субъектов, общественных объединений (организаций) и граждан в сфере медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом;
- обеспечение социальной справедливости при реализации прав в сфере медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, вне зависимости от пола, расы, национальности, языка, социального происхождения, социального статуса, семейного положения, места жительства, отношения к религии, принадлежности к общественным объединениям (организациям), а также других обстоятельств;
- приоритетность предоставления медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, детям и молодежи, беременным и кормящим женщинам, лицам преклонного возраста и инвалидам;
- государственная поддержка научных исследований в области прогнозирования и разработки новых методов профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и решения связанных с ним социальных проблем;
- обеспечение равных условий деятельности в указанной сфере медико-социальных служб всех форм собственности.

Статья 6. Законодательство о медико-социальной защите граждан, больных сахарным диабетом

1. Законодательство о медико-социальной защите граждан, больных сахарным диабетом, состоит из настоящего Закона, других законов и нормативных правовых актов государства, а также законов и нормативных правовых актов административно-территориальных единиц государства.

2. Законы и иные нормативно-правовые акты государства, а также законы и нормативно-правовые акты административно-территориальных единиц государства, прямо или косвенно касающиеся вопросов медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, должны соответствовать настоящему Закону. В случае возникновения разногласий действуют нормы настоящего Закона.

3. Государство признает приоритет международного права в тех случаях, когда нормативно-правовые акты государства вступают в противоречие с нормами международного права.

Глава 2. Государственная политика в сфере медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом

Статья 7. Основы государственной политики в сфере медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом

1. Заболевание сахарным диабетом признается государством серьезной проблемой в жизни человека и общества и является основанием возникновения государственных обязательств в области медико-социальной защиты граждан.

2. Государственная политика в области медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, является приоритетной областью деятельности органов государственной власти и местного самоуправления и реализуется путем:

- законодательного обеспечения прав указанной категории граждан;
- государственной поддержки указанной категории граждан в целях обеспечения сохранения их жизни, защиты их прав, создания условий для их полноценной жизни в обществе;
- установления и соблюдения государственных стандартов оказания медицинских и социальных услуг гражданам, больным сахарным диабетом;
- государственной поддержки органов местного самоуправления, общественных объединений и иных организаций, осуществляющих деятельность по защите прав и законных интересов граждан, больных сахарным диабетом;
- определения и распределения среди бюджетов всех уровней источников финансирования всего объема предусмотренных действующим законодательством мероприятий медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом;
- установления ответственности органов государственной власти, органов местного самоуправления и должностных лиц за нарушение установленных действующим законодательством прав и законных интересов граждан, больных сахарным диабетом.

Статья 8. Реализация государственной политики в сфере медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом на национальном уровне

1. Реализация и содействие проведению государственной политики в сфере медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, на национальном уровне осуществляется органами законодательной и исполнительной власти государства в пределах их компетенции.

2. К ведению указанных в пункте 1 настоящей статьи органов государственной власти в области медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, относятся:

- определение государственной национальной политики в области медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом;
- принятие законов и иных нормативных правовых актов о медико-социальной защите граждан, больных сахарным диабетом (в том числе устанавливающих порядок и условия предоставления единого национального минимума мер медико-социальной защиты);
- контроль за исполнением законодательства государства о медико-социальной защите граждан, больных сахарным диабетом;
- заключение международных договоров (соглашений) государства по вопросам медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом;

- разработка и реализация национальных целевых программ в области медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом и контроль за их исполнением;
 - подготовка высококвалифицированных кадров Диабетологической службы, в том числе для обеспечения функционирования государственного регистра, проведения эпидемиологических исследований и мониторинга лиц, больных сахарным диабетом, обучения больных, лечения поздних осложнений, возникающих вследствие заболевания сахарным диабетом, и медицинской реабилитации больных;
 - координация научных исследований, финансирование научно-исследовательских работ по проблемам сахарного диабета;
 - разработка методических документов по вопросам сахарного диабета;
 - содействие в работе национальных общественных объединений (организаций), созданных гражданами, больными сахарным диабетом, и в их защиту;
 - установление за счет средств национального бюджета льгот, в том числе по налогообложению, в соответствии с порядком, установленным налоговым законодательством государства, организациям независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, которые инвестируют средства в сферу медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, производят противодиабетические лекарственные средства и средства самоконтроля, специальные промышленные товары, технические и иные средства реабилитации, предоставляют медицинские и социальные услуги указанной категории граждан, а также общественным объединениям (организациям), созданным указанными лицами и в их защиту, и находящимся в их собственности предприятиям, учреждениям, организациям, хозяйственным товариществам и обществам, уставный капитал которых состоит из вкладов таких общественных объединений (организаций);
 - установление льгот отдельным категориям граждан, больных сахарным диабетом;
 - формирование показателей национального бюджета по расходам на медико-социальную защиту граждан, больных сахарным диабетом;
 - установление единой системы ведения государственного регистра граждан, больных сахарным диабетом, в том числе детей, и организация на основе этой системы статистического наблюдения за их социально-экономическим положением и демографическим составом.
3. Уполномоченным государственным органом исполнительной власти, ответственным за непосредственную организацию и координацию осуществления мер в области медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, является высший государственный орган исполнительной власти в области здравоохранения, который:
- определяет основы государственной политики в области медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, приоритетные направления деятельности государства по обеспечению их прав и законных интересов, охране их здоровья;
 - осуществляет межотраслевую и межрегиональную координацию деятельности по формированию и проведению государственной политики в сфере реализации прав граждан, больных сахарным диабетом;
 - обеспечивает разработку проектов законов и иных нормативных правовых актов органов государственной власти о регулировании и защите прав и законных интересов граждан, больных сахарным диабетом, вносит их на рассмотрение органов законодательной и исполнительной власти государства;
 - разрабатывает и организует реализацию национальных целевых программ защиты прав граждан, больных сахарным диабетом, определяет органы, учреждения и организации, ответственные за исполнение предусмотренных такими программами мероприятий;
 - является распорядителем бюджетных средств, направленных на финансирование государственных мероприятий по реализации государственной политики в области защиты прав граждан, больных сахарным диабетом, за счет средств государственного бюджета, внебюджетных источников и иных не запрещенных законом источников;
 - определяет перечень предоставляемых бесплатно лекарственных средств и средств самоконтроля, а также перечень лекарственных средств с регулируемыми ценами;

- создает и осуществляет руководство работой национального диабетологического центра;
- осуществляет координацию и финансирование научных исследований, научно-исследовательских работ в области медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом;
- создает с использованием информационных технологий и обеспечивает функционирование систем мониторинга и контроля качества оказания диабетологической помощи, деятельности лабораторных служб, осуществления методов диагностики, лечения и самоконтроля;
- организует и осуществляет ведомственный контроль за работой системы Диабетологической службы государства и национального диабетологического центра;
- определяет порядок ведения государственного регистра граждан, больных сахарным диабетом.

Статья 9. Реализация государственной политики в сфере медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом на региональном уровне*

1. К ведению органов государственной власти административно-территориальных образований государства в области медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, относятся:

- реализация государственной политики в отношении граждан, больных сахарным диабетом, на территориях административно-территориальных образований государства;
- принятие законов и иных нормативных правовых актов административно-территориальных образований государства о медико-социальной защите граждан, больных сахарным диабетом и контроль за их исполнением;
- определение приоритетов в осуществлении социальной политики в отношении граждан, больных сахарным диабетом, на территориях административно-территориальных образований государства с учетом уровня их социально-экономического развития;
- участие в реализации национальных программ в области медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, разработка и финансирование региональных программ в указанной области;
- утверждение и финансирование перечня реабилитационных мероприятий, осуществляемых на территориях административно-территориальных образований государства, с учетом социально-экономических, климатических и иных особенностей в дополнение к национальным базовым программам реабилитации граждан, больных сахарным диабетом;
- создание и управление объектами в области социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, находящимися в ведении административно-территориальных образований государства;
- создание и управление системой региональных диабетологических центров (отделений);
- организация и координация деятельности по подготовке кадров в области медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом;
- разработка в пределах своей компетенции методических документов по вопросам медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом;
- содействие в работе и оказание помощи общественным объединениям (организациям), созданным гражданами, больными сахарным диабетом, и в их защиту, на территориях административно-территориальных образований государства;
- установление за счет средств бюджетов административно-территориальных образований государства льгот, в том числе по налогообложению, в соответствии с порядком, установленным налоговым законодательством государства, организациям независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, которые инвестируют средства в сферу

медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, производят противодиабетические лекарственные средства и средства самоконтроля, специальные промышленные товары, технические и иные средства реабилитации, предоставляют медицинские и социальные услуги указанной категории граждан, а также общественным объединениям (организациям), созданным указанными лицами и в их защиту, и находящимся в их собственности предприятиям, учреждениям, организациям, хозяйственным товариществам и обществам, уставный капитал которых состоит из вкладов таких общественных объединений (организаций);

– установление льгот гражданам, больным сахарным диабетом, или их отдельным категориям на территориях административно-территориальных образований государства за счет средств их бюджетов;

– формирование бюджетов административно-территориальных образований государства в части расходов на медико-социальную защиту граждан, больных сахарным диабетом.

2. Национальные органы государственной власти и органы государственной власти административно-территориальных образований государства могут по согласованию передавать друг другу часть своих полномочий в области медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом.

3. Уполномоченным государственным органом исполнительной власти административно-территориального образования государства, ответственным за непосредственную организацию и координацию осуществления мер в области медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, является исполнительный орган государственной власти в области здравоохранения.

*Для государства с федеративным устройством

Статья 10. Реализация государственной политики в сфере медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом на муниципальном уровне

1. В соответствии с предметом ведения органы местного самоуправления могут принимать решения об осуществлении мероприятий по защите прав и законных интересов граждан, больных сахарным диабетом, координировать свои действия с действиями органов исполнительной власти в части поддержки государственных, региональных, местных программ защиты прав и законных интересов указанной категории граждан, а также мероприятий, осуществляемых в данной области.

2. Финансирование указанных в настоящей статье мероприятий осуществляется в порядке, установленном нормативными правовыми актами представительных органов местного самоуправления.

3. Государственные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти административно-территориальных образований государства в пределах своих полномочий оказывают финансовое, организационное, информационно-методическое и иное содействие органам местного самоуправления, осуществляющим деятельность в сфере медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом.

Статья 11. Государственная поддержка общественных объединений (организаций) и иных некоммерческих организаций, граждан, осуществляющих деятельность по оказанию медико-социальной помощи гражданам, больным сахарным диабетом, защите их прав и законных интересов

1. Льготы и компенсации общественным объединениям (организациям) и иным некоммерческим организациям, гражданам, осуществляющим деятельность по оказанию медико-социальной помощи гражданам, больным сахарным диабетом, защите их прав и

законных интересов, устанавливаются законами государства и законами административно-территориальных образований государства.

2. Финансирование проектов и программ общественных объединений (организаций) и иных некоммерческих организаций, граждан, осуществляющих деятельность по оказанию медико-социальной помощи гражданам, больных сахарным диабетом, защите их прав и законных интересов, осуществляется на конкурсной основе. Условия конкурса определяет уполномоченный государственный орган исполнительной власти в области здравоохранения.

Финансирование и материально-техническое обеспечение указанных проектов и программ могут проводиться на условиях государственного заказа.

Глава 3. Права граждан, больных сахарным диабетом

Статья 12. Основные права граждан, больных сахарным диабетом

1. Гражданину, больному сахарным диабетом, с момента постановки ему указанным в статье 2 настоящего Закона лечебным учреждением диагноза о наличии у него данного заболевания, принадлежат и гарантируются государством права на охрану его здоровья в соответствии с конституцией государства, общепризнанными принципами и нормами международного права, международными договорами государства, настоящим Законом и другими нормативными правовыми актами государства.

2. К числу основных прав граждан, больных сахарным диабетом, относятся:

- право на оказание бесплатной компетентной специализированной амбулаторной и стационарной медицинской помощи, профилактику тяжелых осложнений сахарного диабета;
- доступность схем ведения и лечения диабета, включая право на бесплатное обеспечение лекарственными препаратами и средствами самоконтроля, в пределах, установленных единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты;
- обучение основам компенсации диабета;
- конфиденциальность информации о заболевании сахарным диабетом и его осложнениях, иной информации личного характера, ставшей известной работнику медико-социальной службы при оказании медико-социальных услуг;
- возможность получения равного образования;
- обеспечение равных условий и возможностей самореализации для всех граждан больных сахарным диабетом, включая детей, подростков, лиц трудоспособного возраста и пожилых людей;
- выбор организации и формы медико-социального обслуживания;
- бесплатную информацию о своих правах, обязанностях, видах, порядке и условиях оказания медико-социальных услуг;
- получение медико-социального обслуживания и отказ от него с согласия гражданина;
- первоочередное обслуживание в лечебно-профилактических учреждениях, аптеках, а также право на использование очередного отпуска в удобное время;
- защиту своих прав и законных интересов, в том числе в судебном порядке.

3. Медико-социальное обслуживание осуществляется на основании обращения гражданина, его опекуна, попечителя, другого законного представителя, органа государственной власти, органа местного самоуправления, общественного объединения (организации), созданного гражданами, больными сахарным диабетом, или в их защиту.

Статья 13. Государственные гарантии обеспечения прав граждан, больных сахарным диабетом

1. Государство гарантирует гражданам, больным сахарным диабетом, право на средства медико-социальной защиты в государственно-муниципальной системе медицинского

и социального обслуживания в его основных формах, определенных настоящим Законом, и в пределах, установленных единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты.

2. Правила и порядок предоставления медицинских и социальных услуг гражданам, больным сахарным диабетом, разрабатываются и утверждаются уполномоченным государственным органом исполнительной власти в области здравоохранения.

Статья 14. Государственная система обеспечения доступности лекарственных средств для граждан, больных сахарным диабетом

1. Государственная система обеспечения доступности лекарственных средств для граждан, больных сахарным диабетом согласно перечню, установленному единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты, включает:

- национальные и региональные программы обеспечения граждан, больных сахарным диабетом, лекарственными средствами;
- обязательное медицинское страхование.

2. Национальные программы обеспечения граждан, больных сахарным диабетом, лекарственными средствами финансируются из средств бюджета государства.

3. Гарантированное обеспечение лекарственными препаратами предусматривает:

- полное удовлетворение потребности граждан, больных сахарным диабетом, в высококачественных генно-инженерных инсулинах и средствах введения инсулина, в том числе автоматизированных, больным сахарным диабетом 1 типа, а также больным сахарным диабетом 2 типа, которым показана инсулинотерапия;

- государственный контроль за качеством препаратов инсулина;

- создание системы противодействия со стороны государственных структур обороту фальсифицированных лекарственных средств;

- перевод больных сахарным диабетом с одного вида инсулина на другой только по медицинским показаниям, а не из экономических или иных соображений;

- право больного сахарным диабетом на выбор инсулина по согласованию с лечащим врачом;

- бесплатное получение по медицинским показаниям сахароснижающих таблетированных препаратов, а также лекарственных средств для лечения и профилактики тяжелых осложнений сахарного диабета (ретинопатия, нефропатия, “диабетическая стопа”, сердечно-сосудистые патологии);

- создание государственного резервного запаса противодиабетических препаратов (главным образом, инсулинов) в объеме годовой потребности.

4. Доступность лекарственных средств обеспечивается путем государственного регулирования цен на лекарственные средства и средства самоконтроля согласно перечню, установленному единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты.

5. Объектами государственного регулирования являются цены на лекарственные средства и средства самоконтроля согласно перечню, установленному единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты, как приобретаемые государством и отпускаемые бесплатно по рецепту врача, так и отпускаемые по рецепту врача по льготным и регулируемым государством ценам.

Статья 15. Обеспечение граждан, больных сахарным диабетом, средствами самоконтроля

1. Граждане, больные сахарным диабетом 1 типа, а также больные сахарным диабетом 2 типа, получающие инсулинотерапию, снабжаются глюкометром и расходными материалами к

нему в количестве, обеспечивающем проведение трехкратных ежедневных анализов уровня глюкозы в крови.

2. Граждане, больные сахарным диабетом 2 типа, не получающие инсулинотерапию, снабжаются диагностическими тест-полосками для визуального определения уровня глюкозы в крови в количестве, обеспечивающем ежедневное однократное проведение данного анализа.

3. Слабовидящие больные сахарным диабетом 2 типа, не получающие инсулинотерапию, снабжаются глюкометром и расходными материалами к нему в количестве, обеспечивающем ежедневное однократное определение уровня глюкозы в крови.

Статья 16. Обеспечение социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом

1. Государство гарантирует гражданам, больным сахарным диабетом, право на специализированное социальное обслуживание в государственно-муниципальной системе социального обслуживания в его основных формах, определенных единым национальным минимумом мер медико-социальной защиты.

2. Правила и порядок предоставления социальных услуг разрабатываются и утверждаются уполномоченным государственным органом исполнительной власти в области здравоохранения.

3. Меры социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, должны обеспечивать:

- наличие равных возможностей для всех граждан, больных сахарным диабетом, во всех областях жизнедеятельности человека, включая учебу, занятия спортом, профессиональную деятельность;

- содействие укреплению социального единства и недопущение социальной изоляции;

- оказание необходимой социальной помощи нуждающимся гражданам, больным сахарным диабетом;

- социальную реабилитацию граждан с диабетическими осложнениями;

- повышение общего социального обучения и уровня всеобщей осведомленности относительно проблем диабета;

- организацию оздоровительных лагерей для детей и подростков, больных сахарным диабетом.

Статья 17. Социальная помощь гражданам, больным сахарным диабетом

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

2. Социальное обслуживание на дому предоставляется работниками социальных служб также одиноким гражданам и гражданам, частично утратившим способность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, инвалидностью и другими случаями трудных жизненных ситуаций.

Статья 18. Социальная помощь детям и подросткам, больным сахарным диабетом

1. Детям и подросткам до 18 лет, страдающим сахарным диабетом, предоставляются следующие дополнительные льготы:

– бесплатное ежегодное санаторно-курортное лечение по медицинским показаниям в санаторно-курортных учреждениях соответствующего профиля, в том числе в санаториях “мать и дитя”;

– бесплатный проезд с одним из родителей или заменяющим его лицом на автомобильном, воздушном, железнодорожном и водном транспорте в лечебные и санаторно-курортные учреждения (по направлению медицинских органов) и обратно с правом первоочередного приобретения билетов.

2. Оплата пособий по временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком родителям детей в возрасте до 14 лет, больных сахарным диабетом, в том числе в случае пребывания одного из родителей с больным ребенком в лечебном учреждении (по рекомендации врачей) в течение всего периода лечения, осуществляется в размере 100% от среднего заработка (одному из родителей).

Статья 19. Обеспечение прав детей, больных сахарным диабетом, на охрану здоровья

В целях обеспечения прав детей, больных сахарным диабетом, на охрану здоровья государственные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти административно-территориальных образований государства, органы местного самоуправления в порядке, установленном законодательством государства, осуществляют в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения мероприятия по оказанию детям бесплатной медико-социальной помощи, предусматривающие профилактику заболеваний, медицинскую диагностику, лечебно-оздоровительную работу, в том числе диспансерное наблюдение, медицинскую реабилитацию детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями и детей, страдающих хроническими заболеваниями, и санаторно-курортное лечение детей.

Статья 20. Защита прав детей, больных сахарным диабетом на отдых и оздоровление

Органы государственной власти, органы власти административно-территориальных образований государства осуществляют мероприятия по обеспечению прав детей, больных сахарным диабетом, на отдых и оздоровление, сохранению и развитию учреждений, деятельность которых направлена на отдых и оздоровление детей.

Статья 21. Документ, удостоверяющий права граждан на получение льгот

1. Наличие права на льготы, предусмотренные настоящим Законом, иными нормативными правовыми актами, в области медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, удостоверяется документом, выдаваемым гражданину, больному сахарным диабетом или его законному представителю диабетологическим центром (отделением) по месту его постоянного жительства. Форма документа устанавливается в порядке, определяемом уполномоченным государственным органом исполнительной власти в области здравоохранения.

2. Должностные лица диабетологического центра (отделения) в соответствии с национальным законодательством несут ответственность за своевременность выдачи документа, указанного в пункте 1 настоящей статьи, и достоверность содержащихся в нем сведений.

3. На основании документа, указанного в пункте 1 настоящей статьи, государственные и муниципальные органы обязаны предоставить гражданину, больному сахарным диабетом, все установленные действующим законодательством льготы.

Глава 4. Организация системы медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом

Статья 22. Государственная система медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом

1. Государственная система медицинского и социального обслуживания граждан, больных сахарным диабетом, представляет собой систему диабетологической службы в составе национального, региональных и местных диабетологических центров (отделений), создаваемых с учетом плотности населения, демографических и социально-экономических особенностей распространения диабета в регионах, находящуюся в ведении органов государственной власти в области здравоохранения.

2. Основными целями создания и деятельности диабетологической службы являются обеспечение раннего выявления, проведения первичной и вторичной профилактики сахарного диабета и предотвращения его осложнений, организация и ведение государственного регистра граждан, больных сахарным диабетом, обеспечение больных сахарным диабетом квалифицированной медицинской и социальной помощью.

Статья 23. Организация системы диабетологической службы

1. Для организации системы диабетологической службы создаются:

- национальный диабетологический центр;
- региональные и местные диабетологические центры (отделения) на базе имеющихся эндокринологических диспансеров или вновь организуемых отделений больниц;
- региональные центры «Сахарный диабет и беременность» (отделения диабетологических центров);
- педиатрические диабетологические центры (отделения диабетологических центров).

2. Основными задачами центров (отделений) являются:

- совершенствование форм организации профилактики и оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом и внедрение в медицинскую практику новых технологий профилактики, диагностики, лечения и реабилитационной помощи больным сахарным диабетом;
- координация, организационно-методическое руководство деятельностью подчиненных диабетологических центров;
- участие в разработке и реализации целевых программ по сахарному диабету;
- выявление групп повышенного риска по диабету;
- оказание квалифицированной специализированной медицинской помощи и диспансерного наблюдения больным сахарным диабетом;
- осуществление и анализ плановой и экстренной госпитализации больных сахарным диабетом в стационары;
- обеспечение бригад скорой и неотложной помощи средствами контроля уровня глюкозы крови;
- обеспечение лекарственными средствами и средствами контроля диабета, включая организацию гарантированного обеспечения больных сахарным диабетом генно-инженерными и высококачественными инсулинами, средствами их введения, в том числе автоматизированными, таблетированными сахароснижающими препаратами, современными средствами выведения больных из тяжелых гипокликемических состояний;

- организация практической помощи учреждениям здравоохранения по совершенствованию организации и повышению качества медицинской помощи гражданам, больным сахарным диабетом, в том числе посредством внедрения новых форм организации;
- организация комплекса медико-социальной реабилитации граждан, больных сахарным диабетом;
- оказание квалифицированной специализированной социальной помощи гражданам, больным сахарным диабетом;
- патронаж граждан, больных сахарным диабетом, на дому сотрудниками диабетологических центров;
- проведение экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности больными сахарным диабетом;
- организация санаторно-реабилитационной помощи;
- изучение и внедрение в практику здравоохранения передового отечественного и зарубежного опыта в диагностике и лечении сахарного диабета и его осложнений;
- обучение на рабочем месте врачей и медицинских работников среднего звена новым медицинским технологиям в диагностике и лечении сахарного диабета и его осложнений;
- организация и проведение научно-исследовательской работы, апробация новых технологий, медицинской аппаратуры, лекарственных препаратов, применяемых для диагностики и лечения сахарного диабета и его осложнений в установленном порядке;
- организация и проведение научно-практических конференций, симпозиумов, семинаров по актуальным проблемам диабетологии;
- организация и проведение обучения больных в «школах обучения больных сахарным диабетом» с подготовкой для этого медицинских работников по соответствующим темам;
- осуществление широкого информирования населения о проблеме сахарного диабета;
- организация ведения государственного регистра больных сахарным диабетом.

Статья 24. Государственные стандарты профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета

1. Профилактика, диагностика и лечение сахарного диабета осуществляются в соответствии и в порядке, предусмотренном специальными государственными стандартами.
2. Порядок разработки, утверждения и введения специальных государственных стандартов по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета определяется органом государственного контроля в области здравоохранения.

Статья 25. Ранняя диагностика сахарного диабета

1. Ранняя диагностика сахарного диабета является одним из основных направлений работы диабетологических центров (отделений) и осуществляется путем проведения массового обследования граждан (скрининга) с использованием методов экспресс-диагностики на предрасположенность к данному заболеванию с целью выявления лиц, уже болеющих сахарным диабетом или входящих в группу риска.
2. Проведение скрининга среди детского населения должно предусматривать, в первую очередь, обследование детей, у которых имеются близкие родственники, больные сахарным диабетом 1 типа.

Статья 26. Профилактика тяжелых осложнений сахарного диабета

1. Обязательными мероприятиями по профилактике тяжелых осложнений сахарного диабета, осуществляемыми диабетологическими центрами (отделениями), являются:

- мониторинг больных сахарным диабетом, имеющих предрасположенность к диабетической нефропатии; обеспечение лекарственной терапии, предупреждающей развитие почечной недостаточности;
- определение группы лиц с синдромом диабетической стопы, обеспечение больных сахарным диабетом, входящих в группу риска по ампутации конечностей, необходимыми лекарственными препаратами, ортопедической обувью и стельками;
- ежегодное обследование глазного дна больных сахарным диабетом с проведением необходимых исследований, предусмотренных стандартами оказания медицинских услуг;
- проведение анализов на гликированный гемоглобин (не реже четырех раз в год для больных сахарным диабетом 1 типа и один раз в год для больных сахарным диабетом 2 типа) с назначением по медицинским показаниям инсулинотерапии больным сахарным диабетом 2 типа, имеющим неудовлетворительный контроль уровня глюкозы крови;
- ежегодное обследование больных сахарным диабетом на уровень холестерина.

Статья 27. Подготовка специалистов диабетологической службы

1. Подготовка высококвалифицированных кадров диабетологической службы предусматривает:

- разработку программ обучения студентов медицинских институтов по заболеванию «сахарный диабет»;
- создание кафедр диабетологии в учреждениях последиplomного образования врачей и медицинских работников;
- согласование национального стандарта в последиplomном обучении врачей-диабетологов и врачей-подиатров (специалистов по диабетической стопе);
- утверждение квалификационных стандартов по специальности «медсестра диабетологического профиля»;
- организацию обучающих циклов в учреждениях последиplomного образования по подготовке диетологов и психологов для работы с больными сахарным диабетом.

2. Подготовка специалистов диабетологической службы осуществляется по программам основного и дополнительного высшего профессионального образования, в образовательных учреждениях послевузовского профессионального образования, а также на специальных факультетах и курсах образовательных учреждений среднего профессионального и высшего профессионального образования.

3. Обязательный минимум содержания основных образовательных программ среднего профессионального и высшего профессионального образования устанавливается соответствующим государственным образовательным стандартом.

Статья 28. Государственный регистр граждан, больных сахарным диабетом

1. В целях обеспечения медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, подразделениями диабетологической службы ведется государственный регистр граждан, больных сахарным диабетом.

2. Информация государственного регистра, имеющая личный характер, является конфиденциальной и не подлежит разглашению. Сотрудники диабетологической службы, допустившие разглашение указанной информации, несут ответственность, в порядке, установленном действующим законодательством.

Статья 29. Санитарно-просветительская работа по проблемам сахарного диабета

1. Организация санитарно-просветительской работы по проблемам сахарного диабета проводится специалистами диabetологической службы на постоянной основе и включает как обучение больных сахарным диабетом методам самоконтроля и профилактики в «школах обучения больных сахарным диабетом», так и проведение санитарно-просветительской работы среди населения. Оснащение школ производится в соответствии с перечнем, установленным уполномоченным государственным органом исполнительной власти в области здравоохранения.

2. Санитарно-просветительская работа с населением предусматривает:

- выпуск массовым тиражом информационных материалов по профилактике сахарного диабета и его ранней диагностике;
- издание методических пособий для больных сахарным диабетом по основам диетологии, самоконтролю и профилактике осложнений сахарного диабета;
- организацию телепередач и радиопрограмм по тематике сахарного диабета;
- выпуск периодических специализированных печатных изданий (газет, журналов) для населения по проблемам сахарного диабета.

4. Государство осуществляет научно-методическое обеспечение работы диabetологических центров (отделений) и «школ обучения больных сахарным диабетом» через уполномоченные им органы и учреждения.

Статья 30. Финансирование мероприятий медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом

1. Финансирование целевых программ медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, мероприятий по реализации государственной политики в интересах указанной категории граждан осуществляется за счет средств государственного бюджета, внебюджетных источников и иных источников, привлекаемых для указанных целей в соответствии с законодательством государства, а также бюджетов административно-территориальных образований государства, если их участие в реализации таких программ, мероприятий по реализации государственной политики предусмотрено законами административно-территориальных образований государства.

2. Компенсация органам местного самоуправления расходов, предусмотренных пунктом 1 настоящей статьи, осуществляется в порядке, установленном бюджетным законодательством.

3. При разработке и утверждении государственного бюджета предусматриваются расходы на научные исследования в области медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом.

4. Издание специальной и популярной литературы и пособий по вопросам самоконтроля осуществляется за счет средств государственного бюджета.

Глава 5. Защита прав граждан, больных сахарным диабетом

Статья 31. Органы государственного контроля за соблюдением прав граждан, больных сахарным диабетом

1. Контроль за соблюдением прав граждан, больных сахарным диабетом, осуществляется соответствующими государственными органами исполнительной власти и органами местного самоуправления в пределах их компетенции в формах, предусмотренных действующим законодательством.

2. Государственные органы исполнительной власти оказывают содействие развитию общественного контроля за деятельностью в области медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, осуществляемого общественными объединениями (организациями), уставная деятельность которых предусматривает защиту прав указанной категории граждан.

3. Надзор за исполнением законодательства о медико-социальной защите прав граждан, больных сахарным диабетом, осуществляется органами прокуратуры.

4. В случае выявления нарушений в действиях должностных лиц государственных и муниципальных органов власти и управления, диабетологических центров (отделений), последние обязаны незамедлительно устранить выявленные нарушения и информировать об этом соответствующий уполномоченный орган в установленные им сроки. Неисполнение должностными лицами предписаний об устранении нарушений влечет за собой их административную ответственность.

Статья 32. Ответственность за нарушение настоящего Закона

1. Лица, виновные в нарушении настоящего Закона, несут административную или уголовную ответственность в соответствии с действующим законодательством.

2. Ущерб, причиненный в результате нарушения действующего законодательства в области медико-социальной защиты граждан, больных сахарным диабетом, возмещается потерпевшему в порядке, установленном гражданским законодательством государства, независимо от наступления дисциплинарной, административной или уголовной ответственности за те же правонарушения.

Статья 33. Судебная защита прав граждан, больных сахарным диабетом

1. Граждане, больные сахарным диабетом, в случае отказа в предоставлении или нарушения прав, предусмотренных настоящим Законом или иным законодательством, вправе обратиться в суд за защитой своих нарушенных прав, возмещением как убытков, так и причиненного здоровью вреда, а также морального вреда.

2. Действия (бездействие) должностных лиц и государственных органов могут быть обжалованы гражданином, его опекуном, попечителем, другим законным представителем в органы государственной власти, органы местного самоуправления либо в суд.

3. При рассмотрении в судах дел о защите прав граждан, больных сахарным диабетом государственная пошлина не взимается.

Глава 6. Заключительные положения

Настоящий модельный Закон является основой для разработки, принятия и (или) совершенствования национального законодательства в области медико-социальной защиты прав граждан государств - участников СНГ и имеет рекомендательный характер.

Принят на двадцать четвертом
пленарном заседании Межпарламентской
Ассамблеи государств - участников СНГ
(постановление № 24 – 7 от 4 декабря 2004 года)

