

# 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 последипломного образования врачей и медицинских работников;
- согласование национального стандарта в последипломном обучении врачей-диабетологов и врачей-подиатров (специалистов по диабетической стопе);
- утверждение квалификационных стандартов по специальности «медсестра диабетологического профиля»;
- организацию обучающих циклов в учреждениях последипломного 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)

