З А К О Н У К Р А Ї Н И

Про боротьбу із захворюванням на туберкульоз

( Відомості Верховної Ради України (ВВР), 2001, N 49, ст.258 )

{ Із змінами, внесеними згідно із Законами

N 177-IV ( 177-15 ) від 26.09.2002, ВВР, 2002, N 46, ст.347

N 2377-IV ( 2377-15 ) від 20.01.2005, ВВР, 2005, N 11, ст.198

N 2428-IV ( 2428-15 ) від 01.03.2005, ВВР, 2005, N 13, ст. 232

N 3537-IV ( 3537-15 ) від 15.03.2006, ВВР, 2006, N 34, ст.292

N 1254-VI ( 1254-17 ) від 14.04.2009, ВВР, 2009, N 36-37, ст.511

N 1276-VI ( 1276-17 ) від 16.04.2009, ВВР, 2009, N 38, ст.535 }

Цей Закон визначає правові, організаційні та фінансові засади

діяльності органів виконавчої влади, органів місцевого

самоврядування, підприємств, установ та організацій незалежно від

форм власності, видів діяльності та господарювання, а також

фізичних осіб - суб'єктів підприємницької діяльності, спрямованої

на запобігання виникненню і поширенню захворювання на туберкульоз,

встановлює права, обов'язки та відповідальність юридичних і

фізичних осіб у сфері боротьби із захворюванням на туберкульоз.

Розділ I

ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

Стаття 1. Визначення термінів

У цьому Законі наведені нижче терміни вживаються у такому

значенні:

туберкульоз - інфекційна хвороба, що викликається

мікобактеріями туберкульозу, протікає з періодичними

загостреннями, рецидивами та ремісіями, вражає переважно

найбідніші, соціально дезадаптовані групи населення (біженці,

мігранти, особи, які перебувають в установах виконання покарань і

слідчих ізоляторах, бездомні люди, алкоголіки, наркомани тощо),

спричиняє високу тимчасову та стійку втрату працездатності,

вимагає тривалого комплексного лікування та реабілітації хворих.

Негативні соціально-економічні наслідки, що спричиняються

туберкульозом, дали підстави віднести цю хворобу до групи

соціально небезпечних; { Абзац другий частини першої статті 1 із

змінами, внесеними згідно із Законами N 1276-VI ( 1276-17 ) від

16.04.2009, N 1254-VI ( 1254-17 ) від 14.04.2009 }

хворий на активну форму туберкульозу - особа з вираженими

проявами туберкульозу, підтвердженими клінічними, лабораторними та

рентгенологічними дослідженнями;

хворий на туберкульоз у стані ремісії - особа з неактивними

залишковими проявами туберкульозу, яка не несе загрози інфікування

контактних осіб, але потребує медичного (диспансерного) нагляду;

хворий на заразну форму туберкульозу - хворий на активну

форму туберкульозу, у виділеннях якого виявлено мікобактерії

туберкульозу, і такий хворий є джерелом інфекції для осіб, які з

ним контактують;

протитуберкульозна допомога - комплекс соціально-економічних,

організаційних, лікувально-профілактичних, санітарно-гігієнічних і

протиепідемічних заходів щодо захисту населення від туберкульозу,

що спрямовані на профілактику, своєчасне виявлення та діагностику,

лікування, медичний (диспансерний) нагляд і реабілітацію хворих на

туберкульоз та здійснюються відповідно до цього Закону, інших

нормативно-правових актів у сфері боротьби з туберкульозом;

лікувально-профілактичні заходи - заходи медичного характеру

щодо індивідуальної профілактики, своєчасного виявлення

захворювання, діагностики, лікування, медичного (диспансерного)

нагляду та реабілітації хворих на туберкульоз;

профілактика захворювання на туберкульоз - заходи

соціально-економічного, організаційного, протиепідемічного та

медичного характеру, спрямовані на запобігання виникненню та

масовому поширенню туберкульозу, а також на своєчасне виявлення

інфікованих мікобактеріями туберкульозу дітей та підлітків і

хворих на туберкульоз серед населення;

протитуберкульозні заклади - спеціалізовані заклади охорони

здоров'я, що здійснюють діагностику туберкульозу та надають

лікувально-профілактичну (стаціонарну та амбулаторну) допомогу

хворим на туберкульоз (протитуберкульозні диспансери, лікарні,

відділення, кабінети, науково-дослідні інститути, денні

стаціонари, санаторії тощо). Перелік протитуберкульозних закладів

затверджується центральним органом виконавчої влади в галузі

охорони здоров'я;

туберкулінодіагностика - специфічний діагностичний тест, що

проводиться туберкуліном, для своєчасного виявлення інфікованих

мікобактеріями туберкульозу та хворих на туберкульоз;

хіміопрофілактика туберкульозу (далі - хіміопрофілактика) -

застосування протитуберкульозних лікарських засобів з метою

профілактики захворювання на туберкульоз контактних осіб і

попередження рецидивів туберкульозу;

рецидив туберкульозу - активізація перебігу туберкульозу в

осіб, які раніше хворіли на туберкульоз і вважалися вилікуваними;

інфіковані мікобактеріями туберкульозу - особи, в яких

виявлено позитивну імунну реакцію на туберкулін.

Стаття 2. Законодавство про боротьбу із захворюванням на

туберкульоз

Законодавство України про боротьбу із захворюванням на

туберкульоз складається з Основ законодавства України про охорону

здоров'я ( 2801-12 ), законів України "Про забезпечення

санітарного та епідемічного благополуччя населення" ( 4004-12 ),

"Про запобігання захворюванню на синдром набутого імунодефіциту

(СНІД) та соціальний захист населення" ( 1972-12 ), "Про захист

населення від інфекційних хвороб" ( 1645-14 ), цього Закону, інших

нормативно-правових актів, прийнятих відповідно до нього.

Якщо міжнародним договором, згода на обов'язковість якого

надана Верховною Радою України, встановлені інші правила, ніж ті,

що передбачені законодавством України про боротьбу із

захворюванням на туберкульоз, застосовуються правила міжнародного

договору.

Розділ II

ДЕРЖАВНЕ РЕГУЛЮВАННЯ ДІЯЛЬНОСТІ, ПОВ'ЯЗАНОЇ З

БОРОТЬБОЮ ІЗ ЗАХВОРЮВАННЯМ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ

Стаття 3. Державне регулювання діяльності, пов'язаної з

боротьбою із захворюванням на туберкульоз

Державне регулювання - це реалізація державної політики

шляхом розробки та виконання цільових програм підвищення добробуту

населення, створення інших економічних, соціальних і правових умов

для попередження захворювання на туберкульоз та його масового

поширення, лікування, забезпечення належного контролю та нагляду

за здійсненням протитуберкульозних заходів.

Держава визнає боротьбу з туберкульозом невід'ємною складовою

частиною політики щодо безпеки суспільства та національної безпеки

і визначає проведення протитуберкульозних заходів, забезпечення

кожному громадянину безоплатності, доступності та рівних

можливостей отримання протитуберкульозної допомоги пріоритетними

завданнями для всіх центральних і місцевих органів виконавчої

влади, органів місцевого самоврядування.

Державне регулювання діяльності, пов'язаної з боротьбою із

захворюванням на туберкульоз, здійснюється Кабінетом Міністрів

України, Радою міністрів Автономної Республіки Крим, місцевими

органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, а

також центральним органом виконавчої влади в галузі охорони

здоров'я.

Державне регулювання діяльності, пов'язаної з боротьбою із

захворюванням на туберкульоз, передбачає цілеспрямоване виділення

коштів з Державного бюджету України та з місцевих бюджетів,

насамперед для забезпечення ефективного лікування хворих на

заразні форми туберкульозу.

Стаття 4. Повноваження Кабінету Міністрів України у сфері

боротьби із захворюванням на туберкульоз

Кабінет Міністрів України у сфері боротьби із захворюванням

на туберкульоз:

розробляє і здійснює відповідні державні програми;

забезпечує фінансування та матеріально-технічне забезпечення

закладів охорони здоров'я, установ і закладів державної

санітарно-епідеміологічної служби, підприємств, установ та

організацій, залучених до проведення заходів, пов'язаних з

профілактикою і лікуванням захворювання на туберкульоз,

передбачених відповідними державними програмами, координує

здійснення цих заходів;

координує та спрямовує роботу міністерств, інших центральних

органів виконавчої влади;

вирішує інші питання у межах повноважень, визначених законом;

подає до Верховної Ради України щорічний звіт про хід

виконання державної програми по боротьбі з туберкульозом, стан

захворюваності на туберкульоз та смертності від нього;

забезпечує контроль за здійсненням протитуберкульозних

заходів.

Стаття 5. Повноваження Ради міністрів Автономної Республіки

Крим і місцевих органів виконавчої влади у

сфері боротьби із захворюванням на туберкульоз

Рада міністрів Автономної Республіки Крим і місцеві органи

виконавчої влади у сфері боротьби із захворюванням на туберкульоз:

реалізують державну політику в сфері боротьби із

захворюванням на туберкульоз, організовують розроблення і

виконання регіональних і місцевих програм з цього питання, а також

беруть участь у розробленні та виконанні державних програм;

забезпечують реалізацію передбачених законодавством заходів

соціального захисту хворих на туберкульоз та інфікованих

мікобактеріями туберкульозу щодо доступності та безоплатності

надання зазначеним категоріям лікувально-профілактичної та

санаторної допомоги у відповідних державних і комунальних

закладах, проведення їм хіміопрофілактики, а також поліпшення

житлових умов і працевлаштування хворих на туберкульоз;

здійснюють заходи, спрямовані на забезпечення епідемічного

благополуччя щодо туберкульозу, контролюють проведення цих заходів

юридичними і фізичними особами;

інформують населення через засоби масової інформації про

епідемічну ситуацію щодо захворювання на туберкульоз в регіоні та

заходи, які здійснюються з метою її поліпшення;

забезпечують кадрами, фінансовими та матеріально-технічними

ресурсами комунальні заклади охорони здоров'я та інші

підприємства, установи, організації, діяльність яких пов'язана з

виконанням програм по боротьбі з туберкульозом;

щорічно звітують на сесіях відповідних рад про хід виконання

програм по боротьбі з туберкульозом.

Стаття 6. Повноваження органів місцевого самоврядування у

сфері боротьби із захворюванням на туберкульоз

Органи місцевого самоврядування у сфері боротьби із

захворюванням на туберкульоз:

забезпечують реалізацію державної та місцевих програм по

боротьбі з туберкульозом, їх матеріально-технічне та фінансове

забезпечення;

здійснюють комплексні заходи, спрямовані на поліпшення

ситуації із захворюванням на туберкульоз;

забезпечують участь у боротьбі із захворюванням на

туберкульоз закладівта установ охорони здоров'я усіх форм

власності, а також вдосконалення мережі протитуберкульозних

закладів, діяльність яких пов'язана із захистом населення від

захворювання на туберкульоз;

забезпечують доступність і безоплатність надання

протитуберкульозної допомоги громадянам України, хворим на

туберкульоз та інфікованим мікобактеріями туберкульозу, в

комунальних протитуберкульозних закладах;

відповідно до вимог цього Закону безоплатно забезпечують

хворих на туберкульоз та осіб з груп підвищеного ризику

захворювання чи його рецидиву лікарськими засобами та виробами

медичного призначення для лікування та профілактики захворювання

на туберкульоз; забезпечують реалізацію передбачених

законодавством заходів соціального захисту хворих на туберкульоз,

утому числі щодо поліпшення житлових умов і працевлаштування

хворих на туберкульоз;

вирішують інші питання у межах повноважень, визначених

законом;

забезпечують контроль за здійсненням протитуберкульозних

заходів.

Стаття 7. Повноваження центрального органу виконавчої влади

в галузі охорони здоров'я у сфері боротьби із

захворюванням на туберкульоз

Центральний орган виконавчої влади в галузі охорони здоров'я

у сфері боротьби із захворюванням на туберкульоз:

розробляє та представляє на затвердження Кабінету Міністрів

України проект державної програми боротьби із захворюванням на

туберкульоз із урахуванням пропозицій Ради міністрів Автономної

Республіки Крим, місцевих органів виконавчої влади;

розробляє, затверджує і вводить у дію санітарні норми,

стандарти щодо реєстрації, обліку, обстеження, лікування хворих та

медичного (диспансерного) нагляду за ними, методи діагностики та

профілактики захворювання на туберкульоз, інші нормативно-правові

акти;

веде статистичний облік захворювань на туберкульоз;

аналізує і прогнозує епідемічну ситуацію в Україні та в

окремих регіонах, розробляє обгрунтовані пропозиції щодо

профілактики та зниження рівня захворюваності на туберкульоз і

поліпшення епідемічної ситуації та подає їх на розгляд Кабінету

Міністрів України;

створює та забезпечує функціонування національної системи

моніторингу захворювання на туберкульоз;

бере участь у формуванні на умовах державного контракту

державних замовлень на виробництво лікарських засобів, медичних

імунобіологічних препаратів та дезінфекційних засобів, необхідних

для лікування хворих та хіміопрофілактики туберкульозу, здійснення

профілактичних та протиепідемічних заходів, організовує їх

централізовану закупку за рахунок коштів Державного бюджету

України, забезпечує розподіл між регіонами та контроль за їх

раціональним використанням, а також формує державне замовлення на

підготовку фахівців з профілактики та лікування туберкульозу;

здійснює міжвідомчу координацію та забезпечує взаємодію з

іншими центральними і місцевими органами виконавчої влади у сфері

боротьби із захворюванням на туберкульоз;

організовує гігієнічне навчання населення з питань

запобігання виникненню та поширенню туберкульозу, а також

забезпечує медичні служби міністерств, інших центральних і

місцевих органів виконавчої влади, установи державної

санітарно-епідеміологічної служби інформацією про епідемічну

ситуацію в Україні та у світі, щорічно інформує їх про прийняті

санітарні норми та інші нормативно-правові акти щодо захисту

населення від захворювання на туберкульоз;

вирішує інші питання у межах повноважень, визначених законом.

Розділ III

ЗАХИСТ НАСЕЛЕННЯ ВІД ЗАХВОРЮВАННЯ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ

Стаття 8. Своєчасне виявлення хворих на туберкульоз

Своєчасне виявлення хворих на туберкульоз забезпечується

лікарями, іншими медичними працівниками, які зобов'язані усіх

хворих із будь-якими ознаками туберкульозу направити для

подальшого обстеження до відповідного протитуберкульозного закладу

чи до лікаря-спеціаліста (фтизіатра).

З метою своєчасного виявлення осіб, інфікованих

мікобактеріями туберкульозу та хворих на туберкульоз, проводяться

також профілактичні медичні огляди населення.

Обов'язковим профілактичним медичним оглядам на туберкульоз

підлягають:

діти віком до 14 років включно - щороку;

працівники, зайняті на важких роботах, роботах із шкідливими

чи небезпечними умовами, та особи віком до 21 року, а також

працівники окремих професій, виробництв та організацій, діяльність

яких пов'язана з обслуговуванням населення, - щороку, за винятком

певних категорій працівників, яким такі огляди проводяться у

строки, встановлені спеціальними нормативно-правовими актами;

особи, які тримаються в установах виконання покарань і

слідчих ізоляторах, - під час прибуття до цих установ, а в

подальшому - не рідше одного разу на рік, та за місяць до

звільнення, про що робиться відповідний запис у довідці про

відбуття покарання; { Абзац четвертий частини третьої статті 8 із

змінами, внесеними згідно із Законами N 2428-IV ( 2428-15 ) від

01.03.2005, N 1254-VI ( 1254-17 ) від 14.04.2009 }

особи, звільнені з установ виконання покарань і слідчих

ізоляторів, - протягом місяця після прибуття до місця проживання

чи перебування; { Частину третю статті 8 доповнено абзацом п'ятим

згідно із Законом N 2428-IV ( 2428-15 ) від 01.03.2005; із

змінами, внесеними згідно із Законом N 1254-VI ( 1254-17 ) від

14.04.2009 }

особи, які понад рік зареєстровані в державній службі

зайнятості як такі, що шукають роботу та безробітні, - щороку;

( Частину третю статті 8 доповнено абзацом шостим згідно із

Законом N 2428-IV ( 2428-15 ) від 01.03.2005 )

члени сімей, які понад рік отримують державну соціальну

допомогу малозабезпеченим сім'ям, - щороку; ( Частину третю статті

8 доповнено абзацом сьомим згідно із Законом N 2428-IV ( 2428-15 )

від 01.03.2005 )

особи, які перебували під медичним (диспансерним) наглядом у

протитуберкульозних закладах, - щороку протягом п'яти років після

припинення такого нагляду; ( Частину третю статті 8 доповнено

абзацом восьмим згідно із Законом N 2428-IV ( 2428-15 ) від

01.03.2005 )

особи, які перебувають під медичним (диспансерним) наглядом у

наркологічному чи психоневрологічному закладі, - щороку. ( Частину

третю статті 8 доповнено абзацом дев'ятим згідно із Законом

N 2428-IV ( 2428-15 ) від 01.03.2005 )

Порядок ( 143-2006-п ) проведення обов'язкових профілактичних

медичних оглядів на туберкульоз осіб, зазначених у частині третій

цієї статті, види необхідних лабораторних, інструментальних та

інших досліджень, які використовуються під час проведення цих

оглядів, а також перелік професій, виробництв та організацій,

працівники яких підлягають таким оглядам, встановлюються Кабінетом

Міністрів України. ( Частина четверта статті 8 в редакції Закону

N 2428-IV ( 2428-15 ) від 01.03.2005 )

Обов'язкові профілактичні медичні огляди осіб, зазначених у

частині третій цієї статті, у тому числі дослідження, необхідні

для виявлення туберкульозу, у державних і комунальних закладах

охорони здоров'я проводяться безоплатно. ( Статтю 8 доповнено

частиною згідно із Законом N 2428-IV ( 2428-15 ) від 01.03.2005 )

У разі погіршення епідемічної ситуації щодо захворювання на

туберкульоз за поданням відповідного головного державного

санітарного лікаря органи виконавчої влади та органи місцевого

самоврядування приймають рішення про проведення позачергових

обов'язкових профілактичних медичних оглядів на туберкульоз осіб,

які підлягають обов'язковим медичним оглядам, чи інших груп

населення, серед яких рівень захворюваності значно перевищує

середній показник на відповідній території. До груп із підвищеним

ризиком захворювання на туберкульоз відносяться особи, які:

перебувають у контакті з хворими на активні форми туберкульозу,

тримаються в установах виконання покарань і слідчих ізоляторах,

звільнені з установ виконання покарань і слідчих ізоляторів,

зловживають алкоголем чи наркотиками, а також бездомні люди,

біженці, мігранти тощо.

{ Частина шоста статті 8 із змінами, внесеними згідно із Законами

N 2428-IV ( 2428-15 ) від 01.03.2005, N 1254-VI ( 1254-17 ) від

14.04.2009, N 1276-VI ( 1276-17 ) від 16.04.2009 }

Критерії для віднесення певної соціальної категорії населення

до групи підвищеного ризику захворювання на туберкульоз

встановлюються центральним органом виконавчої влади в галузі

охорони здоров'я.

Рентгенофлюорографія як метод своєчасного виявлення хворих на

туберкульоз застосовується за наявності в обстежуваних осіб

медичних показань, а також при обстеженні осіб з груп підвищеного

ризику. При проведенні обов'язкових медичних оглядів цей метод

може застосовуватися щодо груп, визначених переліком професій,

виробництв, підприємств, установ та організацій, працівники яких

підлягають обов'язковим профілактичним медичним оглядам на

туберкульоз. У разі неблагополучної епідемічної ситуації щодо

захворювання на туберкульоз зазначений метод може застосовуватися

при обстеженні й інших визначених груп населення.

Особи, які ухиляються або без поважних причин у визначений

термін не пройшли обов'язковий профілактичний медичний огляд на

туберкульоз, відсторонюються від роботи, а неповнолітні, учні та

студенти - відсторонюються від відвідування навчальних закладів.

Стаття 9. Профілактичні щеплення проти туберкульозу

Профілактичні щеплення проти туберкульозу в Україні є

обов'язковими і здійснюються відповідно до календаря

профілактичних щеплень з дотриманням вимог статті 12 Закону

України "Про захист населення від інфекційних хвороб" ( 1645-14 )

у порядку, встановленому центральним органом виконавчої влади у

галузі охорони здоров'я.

Профілактичні щеплення проти туберкульозу проводяться

безоплатно, за рахунок коштів Державного бюджету України, місцевих

бюджетів, фондів соціального страхування, інших джерел, не

заборонених законодавством.

Стаття 10. Здійснення протитуберкульозних заходів під час

оформлення дітей та підлітків до навчальних,

оздоровчих та інших дитячих закладів і прийняття

на роботу працівників

Оформлення та прийняття дітей віком до 14 років до

навчальних, оздоровчих та інших дитячих закладів здійснюється

згідно з вимогами статті 15 Закону України "Про захист населення

від інфекційних хвороб" ( 1645-14 ). Результати

туберкулінодіагностики та інших видів обстеження дітей на

туберкульоз наводяться у відповідній довідці закладу охорони

здоров'я.

При прийнятті на роботу працівників визначених професій,

виробництв, організацій власник або уповноважений ним орган

зобов'язаний за свої кошти організувати їх медичне обстеження, у

тому числі на туберкульоз, якщо таке обстеження передбачене

переліком професій, виробництв, організацій, працівники яких

підлягають обов'язковим профілактичним медичним оглядам. Особи, у

яких виявлено захворювання на туберкульоз, не можуть бути прийняті

на роботи, визначені зазначеним переліком.

Стаття 11. Хіміопрофілактика туберкульозу

Хіміопрофілактиці туберкульозу підлягають особи, інфіковані

мікобактеріями туберкульозу віком до 18 років, у яких вперше в

житті виявлено позитивну пробу на туберкулін, хворі на туберкульоз

із затихаючим процесом та у стані ремісії, члени сім'ї хворого на

заразні форми туберкульозу та інші особи, які проживають з ним в

одній кімнаті, а також особи, які були в безпосередньому контакті

з таким хворим. Особи, інфіковані мікобактеріями туберкульозу

віком понад 18 років, можуть підлягати хіміопрофілактиці

туберкульозу за наявності медичних показань.

Хіміопрофілактика туберкульозу проводиться під контролем

медичного працівника.

Хіміопрофілактика туберкульозу здійснюється безоплатно, за

рахунок коштів місцевих бюджетів, фондів соціального страхування,

інших джерел, не заборонених законодавством, що передбачені на

реалізацію відповідних програм боротьби з туберкульозом, у

порядку, встановленому центральним органом виконавчої влади в

галузі охорони здоров'я.

Стаття 12. Госпіталізація, лікування та медичний

(диспансерний) нагляд за хворими на туберкульоз

Лікування хворих на туберкульоз здійснюється під обов'язковим

медичним контролем із дотриманням установлених стандартів

лікування. Лікування та медичний (диспансерний) нагляд за всіма

хворими на туберкульоз, інфікованими мікобактеріями туберкульозу

та особами, які були в контакті з хворими на заразні форми

туберкульозу, здійснюються спеціалізованими протитуберкульозними

закладами.

Хворі на заразні форми туберкульозу, в тому числі соціально

дезадаптовані, із супутніми захворюваннями на хронічний

алкоголізм, наркоманію чи токсикоманію, підлягають обов'язковій

госпіталізації до протитуберкульозних закладів та зобов'язані

пройти відповідне лікування. У разі ухилення від обов'язкової

госпіталізації зазначені особи з метою запобігання поширенню

туберкульозу за рішенням суду підлягають розшуку, приводу та

обов'язковій госпіталізації до протитуберкульозних закладів,

визначених місцевими органами виконавчої влади.

Обов'язкова госпіталізація осіб, щодо яких судом ухвалено

відповідне рішення, здійснюється на строк до трьох місяців.

Продовження лікування цих осіб здійснюється за рішенням суду на

визначений ним строк на підставі висновку лікарської комісії

протитуберкульозного закладу.

Не підлягають обов'язковій госпіталізації до

протитуберкульозних закладів хворі, зазначені у частині другій

цієї статті: які страждають на психічні розлади; вагітні жінки;

жінки, які мають дітей віком до трьох років.

Порядок госпіталізації, лікування та медичного

(диспансерного) нагляду за хворими на туберкульоз визначається

центральним органом виконавчої влади в галузі охорони здоров'я.

У разі ухилення від обов'язкової госпіталізації до

протитуберкульозних закладів або від продовження лікування осіб,

хворих на заразні форми туберкульозу, щодо яких судом ухвалено

рішення відповідно про обов'язкову госпіталізацію або про

продовження лікування, органи внутрішніх справ за зверненням

керівника протитуберкульозного закладу надають у межах своїх

повноважень медичним працівникам допомогу у забезпеченні виконання

рішення суду.

Рішення про обов'язкову госпіталізацію до

протитуберкульозного закладу чи продовження лікування хворих на

заразні форми туберкульозу приймається судом за місцем виявлення

зазначених хворих або за місцезнаходженням протитуберкульозного

закладу. Заява про обов'язкову госпіталізацію чи продовження

лікування хворого на заразні форми туберкульозу подається до суду

представником протитуберкульозного закладу, який здійснює медичний

(диспансерний) нагляд за цим хворим.

Заклади охорони здоров'я усіх форм власності та медичні

працівники, які займаються приватною медичною практикою, у разі

виявлення особи, хворої на туберкульоз або підозрілої щодо

захворювання на туберкульоз, зобов'язані направити зазначених осіб

до протитуберкульозного закладу для подальшого обстеження за

місцем проживання або виявлення особи та терміново повідомити про

них цей заклад.

{ Стаття 12 в редакції Закону N 3537-IV ( 3537-15 ) від

15.03.2006 }

Стаття 13. Обов'язки хворих на туберкульоз

Особи, хворі на туберкульоз, зобов'язані дотримуватися режиму

лікування, виконувати призначення лікаря протитуберкульозного

закладу, проходити у встановлені строки необхідні медичні огляди

та обстеження, дотримуватися вимог санітарно-гігієнічних і

санітарно-протиепідемічних правил і норм у

лікувально-профілактичних закладах, на роботі та в побуті, вживати

інших заходів для запобігання поширенню туберкульозу.

Стаття 14. Здійснення протитуберкульозних заходів серед

сільськогосподарських тварин

Протитуберкульозні заходи серед сільськогосподарських тварин

здійснюються з метою недопущення зараження туберкульозом людей від

хворих на туберкульоз тварин шляхом своєчасного виявлення таких

тварин, у тому числі у приватних (фермерських) господарствах, та

оздоровлення неблагополучних щодо туберкульозу тваринницьких

господарств.

Протитуберкульозні заходи серед сільськогосподарських тварин

здійснюються відповідно до нормативно-правових актів з питань

ветеринарної медицини.

Продукція з неблагополучних щодо туберкульозу тваринницьких

господарств використовується згідно з вимогами санітарних і

ветеринарних правил щодо профілактики туберкульозу.

Організацію і контроль за проведенням ветеринарно-санітарних

і протиепізоотичних заходів щодо туберкульозу у тваринницьких

господарствах, у тому числі у приватних (фермерських)

господарствах, на підприємствах, що переробляють і реалізують

тваринницьку продукцію, здійснюють органи державної ветеринарної

медицини.

Розділ IV

МЕДИЧНА ДОПОМОГА ХВОРИМ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ

ТА ДІТЯМ І ПІДЛІТКАМ, ІНФІКОВАНИМ МІКОБАКТЕРІЯМИ

ТУБЕРКУЛЬОЗУ, ЇХ СОЦІАЛЬНИЙ ЗАХИСТ ТА УМОВИ ПРАЦІ

Стаття 15. Гарантії держави щодо надання протитуберкульозної

допомоги хворим

Лікувально-профілактична допомога хворим на туберкульоз у

державних і комунальних закладах охорони здоров'я та наукових

установах, медичний (диспансерний) нагляд, а також

санаторно-курортне лікування у спеціалізованих протитуберкульозних

санаторіях надаються безоплатно, за рахунок коштів Державного

бюджету України, місцевих бюджетів, фондів соціального

страхування, інших джерел, не заборонених законодавством. Під час

лікування хворі на туберкульоз безперебійно та безоплатно

забезпечуються протитуберкульозними препаратами в кількості та

асортименті, встановлених центральним органом виконавчої влади в

галузі охорони здоров'я у стандарті лікування хворих на

туберкульоз.

Продаж протитуберкульозних препаратів в аптечних закладах

усіх форм власності здійснюється тільки за рецептами лікарів.

Держава визначає особливості надання

лікувально-профілактичної допомоги хворим на туберкульоз, які

перебувають в установах виконання покарань і слідчих ізоляторах,

мігрантам, біженцям, іноземцям, особам без громадянства,

встановлює умови праці для хворих на туберкульоз.

{ Частина третя статті 15 із змінами, внесеними згідно із Законом

N 1254-VI ( 1254-17 ) від 14.04.2009 }

Стаття 16. Соціальний захист хворих на туберкульоз та

інфікованих мікобактеріями туберкульозу дітей і

підлітків

Хворі на заразні форми туберкульозу, які проживають у

гуртожитках, а також в одній кімнаті разом з іншими членами сім'ї

або в перенаселених квартирах, мають право на першочергове

отримання житла в порядку, встановленому законодавством.

Хворі на активні форми туберкульозу та діти і підлітки,

інфіковані мікобактеріями туберкульозу, під час лікування в

протитуберкульозних стаціонарах і санаторіях безоплатно

забезпечуються харчуванням за підвищеними нормами.

Місцеві органи виконавчої влади, органи місцевого

самоврядування у разі неблагополучної епідемічної ситуації щодо

захворювання на туберкульоз створюють спеціальні навчальні заклади

(класи, групи) санаторного типу з підвищеними нормами харчування

для дітей, інфікованих мікобактеріями туберкульозу.

Норми харчування для осіб, хворих на туберкульоз та

інфікованих мікобактеріями туберкульозу, встановлюються Кабінетом

Міністрів України.

Місцеві органи виконавчої влади, органи місцевого

самоврядування, підприємства, установи, організації незалежно від

форм власності, видів діяльності та господарювання, громадські та

благодійні організації можуть встановлювати для осіб, які хворіють

на туберкульоз або інфіковані мікобактеріями туберкульозу, норми

харчування вищі, ніж встановлені законодавством, надавати за

власні кошти інші види благодійної допомоги.

Стаття 17. Протитуберкульозна допомога хворим на туберкульоз

в установах виконання покарань і слідчих

ізоляторах

{ Назва статті 17 із змінами, внесеними згідно із Законом

N 1254-VI ( 1254-17 ) від 14.04.2009 }

Хворі на туберкульоз, виявлені в слідчих ізоляторах,

отримують лікувально-профілактичну допомогу в медичних частинах

слідчих ізоляторів. Хворі на туберкульоз, виявлені в установах

виконання покарань, забезпечуються лікувально-профілактичною

допомогою у спеціалізованих протитуберкульозних закладах

Державної кримінально-виконавчої служби України. Порядок

виявлення, лікування таких хворих та здійснення профілактичних

заходів встановлюється центральним органом виконавчої влади з

питань виконання покарань за погодженням з центральним органом

виконавчої влади в галузі охорони здоров'я. { Частина перша статті

17 із змінами, внесеними згідно із Законами N 2377-IV ( 2377-15 )

від 20.01.2005, N 1254-VI ( 1254-17 ) від 14.04.2009 }

У разі звільнення хворого на активну форму туберкульозу

установа виконання покарань або слідчий ізолятор повідомляють про

це орган охорони здоров'я за обраним звільненим місцем проживання.

Після прибуття до обраного місця проживання зазначені особи

зобов'язані з'явитися до відповідного протитуберкульозного закладу

для продовження лікування та медичного (диспансерного) нагляду.

{ Частина друга статті 17 із змінами, внесеними згідно із Законом

N 1254-VI ( 1254-17 ) від 14.04.2009 }

Стаття 18. Протитуберкульозна допомога мігрантам

Протитуберкульозна допомога мігрантам надається згідно з

вимогами цього Закону, дотриманням інших актів законодавства та

міжнародних зобов'язань України щодо захисту прав і свобод людини.

Порядок виявлення, профілактики і лікування туберкульозу

серед мігрантів встановлюється Кабінетом Міністрів України.

Стаття 19. Протитуберкульозна допомога іноземцям, особам без

громадянства та біженцям

Дипломатичні представництва та консульські установи України

видають візи на в'їзд в Україну іноземцям та особам без

громадянства за умови пред'явлення ними документа про відсутність

у них захворювання на туберкульоз в активній формі, якщо інше не

встановлено міжнародними договорами України, згода на

обов'язковість яких надана Верховною Радою України.

Хворі на туберкульоз з числа іноземців та осіб без

громадянства, які постійно проживають в Україні, а також осіб,

яким надано статус біженця в Україні, мають право на медичну

допомогу нарівні з громадянами України на умовах, передбачених цим

Законом, іншими законами або міжнародними договорами України,

згода на обов'язковість яких надана Верховною Радою України.

( Частина друга статті 19 із змінами, внесеними згідно із Законом

N 177-IV ( 177-15 ) від 26.09.2002 )

Стаття 20. Експертиза працездатності хворих на туберкульоз

Вперше виявленим хворим на активні форми туберкульозу та

хворим із рецидивом туберкульозу листок непрацездатності може

видаватися на весь визначений лікарем період проведення основного

курсу лікування. За висновком медико-соціальної експертної комісії

листок непрацездатності зазначеним особам може бути продовжений,

але не більше, ніж на 10 місяців від дня початку основного курсу

лікування. Хворим на туберкульоз устані ремісії листки

непрацездатності видаються на загальних підставах. На весь період

лікування хворого на туберкульоз за ним зберігається місце роботи.

Стаття 21. Праця хворих на туберкульоз

Хворим на активні форми туберкульозу з числа осіб, які

підлягають обов'язковим медичним оглядам на туберкульоз,

забороняється займати посади та виконувати роботи, пов'язані з

ризиком зараження на туберкульоз контактних.

Перелік видів робіт, для виконання яких особи, хворі на

туберкульоз, можуть бути визнані тимчасово або постійно

непридатними, визначається центральним органом виконавчої влади з

питань охорони здоров'я.

Власник або уповноважений ним орган підприємства, установи,

організації усіх форм власності не має права звільнити працівника

у зв'язку з його захворюванням на туберкульоз, крім випадків,

передбачених частиною другою цієї статті.

Органи соціального захисту та служби зайнятості населення,

профспілки всіляко сприяють працевлаштуванню осіб, хворих на

туберкульоз, з урахуванням стану їх здоров'я та рекомендацій

протитуберкульозних закладів і медико-соціальних експертних

комісій.

Розділ V

ПРАВА І СОЦІАЛЬНИЙ ЗАХИСТ ПРАЦІВНИКІВ

ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИХ ЗАКЛАДІВ

Стаття 22. Оплата праці медичних та інших працівників

протитуберкульозних закладів

Умови і розміри оплати праці медичних та інших працівників,

які надають медичну допомогу хворим на активні форми туберкульозу,

працюють із живими збудниками туберкульозу чи матеріалами, що їх

містять, встановлюються відповідно до законодавства про оплату

праці працівників, зайнятих на роботах з важкими та небезпечними

умовами.

Стаття 23. Соціальний захист медичних та інших працівників

протитуберкульозних закладів

Захворювання на туберкульоз будь-якої локалізації медичних та

інших працівників, які надають медичну допомогу хворим на

туберкульоз, працюють із живими збудниками туберкульозу чи

матеріалами, що їх містять, визнається професійним, і заподіяна їх

здоров'ю шкода компенсується у встановленому законом порядку.

Працівники протитуберкульозних закладів, які надають медичну

допомогу хворим на активні форми туберкульозу, працюють із живими

збудниками туберкульозу чи матеріалами, що їх містять, мають право

на щорічне безоплатне одержання путівки для санаторно-курортного

лікування, а також на щорічну відпустку тривалістю не менш як 36

календарних днів.

Працівники протитуберкульозних закладів, які захворіли на

туберкульоз внаслідок виконання службових обов'язків, мають право

на першочергове поліпшення житлових умов у порядку, встановленому

законодавством, на щорічне безоплатне одержання путівки для

санаторно-курортного лікування в спеціалізованих санаторіях, а

також на щорічну відпустку загальною тривалістю 45 календарних

днів з використанням її у літній або інший зручний для них час.

Власники або уповноважені ними органи закладів охорони

здоров'я, які проводять діагностичні дослідження на туберкульоз і

надають лікувально-діагностичну допомогу хворим, зобов'язані

забезпечити працівників зазначених закладів необхідними засобами

захисту та проведення відповідних систематичних медичних обстежень

цих працівників.

Медичним та іншим працівникам протитуберкульозних закладів,

які надають медичну допомогу хворим на туберкульоз, працюють із

живими збудниками туберкульозу чи матеріалами, що їх містять,

надається право на пенсію за віком на пільгових умовах у порядку,

встановленому пенсійним законодавством.

Працівники, які надають медичну допомогу хворим на

туберкульоз, працюють із живими збудниками туберкульозу чи

матеріалами, що їх містять, проводять діагностичні дослідження на

туберкульоз і надають лікувально-діагностичну допомогу хворим,

підлягають обов'язковому державному соціальному страхуванню на

випадок професійного захворювання за рахунок власника або

уповноваженого ним органу закладу охорони здоров'я. Категорії

працівників, які підлягають обов'язковому страхуванню, та порядок

страхування встановлюються Кабінетом Міністрів України.

Розділ VI

ФІНАНСУВАННЯ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИХ ЗАХОДІВ

Стаття 24. Фінансування протитуберкульозних заходів

Витрати, пов'язані з проведенням протитуберкульозних заходів

і наукових досліджень у сфері боротьби з туберкульозом,

фінансуються за рахунок коштів Державного бюджету України,

місцевих бюджетів, фондів соціального страхування, а також інших

джерел, не заборонених законодавством.

Витрати, пов'язані з профілактикою, діагностикою та

лікуванням туберкульозу в установах виконання покарань і слідчих

ізоляторах, фінансуються за рахунок коштів, передбачених у

Державному бюджеті України на фінансування діяльності Державної

кримінально-виконавчої служби України. { Частина друга статті 24

із змінами, внесеними згідно із Законом N 1254-VI ( 1254-17 ) від

14.04.2009 }

Підприємства, установи та організації усіх форм власності, що

здійснюють благодійну діяльність, пов'язану з боротьбою із

захворюваннями на туберкульоз, користуються пільгами,

передбаченими законом.

Розділ VII

ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЗА ПОРУШЕННЯ ЗАКОНОДАВСТВА ПРО

БОРОТЬБУ ІЗ ЗАХВОРЮВАННЯМ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ

Стаття 25. Відповідальність за порушення законодавства про

боротьбу із захворюванням на туберкульоз

Особи, винні у порушенні законодавства про боротьбу із

захворюванням на туберкульоз, несуть відповідальність згідно з

законом.

Розділ VIII

ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

1. Цей Закон набирає чинності з дня його опублікування, крім

частин другої, третьої та шостої статті 23, які набирають чинності

з 1 січня 2002 року.

2. До приведення законодавства у відповідність із цим Законом

нормативно-правові акти застосовуються у частині, що не суперечить

цьому Закону.

3. Рекомендувати Президенту України привести у відповідність

із цим Законом прийняті ним нормативно-правові акти з питань

боротьби із захворюванням на туберкульоз.

4. Кабінету Міністрів України протягом шести місяців від дня

набрання чинності цим Законом:

подати Верховній Раді України пропозиції щодо приведення

законів України у відповідність із цим Законом;

привести у відповідність із цим Законом свої

нормативно-правові акти;

забезпечити приведення міністерствами, іншими центральними

органами виконавчої влади їх нормативно-правових актів у

відповідність із цим Законом;

забезпечити прийняття міністерствами, іншими центральними

органами виконавчої влади відповідно до їх компетенції

нормативно-правових актів, що випливають з цього Закону.

Президент України Л.КУЧМА

м. Київ, 5 липня 2001 року

N 2586-III