

## Национальный Индекс прав человека

<http://index.belhelcom.org>

2025

**Право на здоровье:**  
комментарии экспертов<sup>1</sup>

<b>Оценка:</b>	<b>4,2</b>
<i>в том числе, оценка по компонентам:</i>	
● Общие принципы регулирования права на здоровье	3,4 -0,2
● Материнское, детское и репродуктивное здоровье	4,7
● Здоровая природная среда и гигиена труда	4,1 -0,2
● Предупреждение заболеваний	4,6
● Медицинская помощь и медицинский уход в случае болезни	4

Описание базовой ситуации с реализацией права на здоровье можно посмотреть в обзоре<sup>2</sup> за 2019 г. Оценивая реализацию права на здоровье в 2025 г., эксперты Индекса зафиксировали более значительное, чем в предыдущие годы, снижение оценки по компоненту «Общие принципы» – вследствие накопительного эффекта ряда системных проблем, получивших документальное подтверждение именно в 2025 г. Среди основных причин снижения:

- кадровый кризис в системе здравоохранения – около трети медицинских сестёр не работают по специальности; законодательно закреплённое сокращение вакантных ставок вместо их заполнения усугубляет проблему;
- документально подтверждённые нарушения стандартов при испытании и применении вакцины «БелКовидВак», повлёкшие нарушение принципа информированного согласия в отношении десятков тысяч граждан;
- перебои с АРВ-терапией и деградация диагностической базы для людей, живущих с ВИЧ, усугублённые непрозрачными госзакупками;

<sup>1</sup> «Эксперт» и прочие существительные морфологического мужского рода используются в значении общего рода и обозначают все гендеры.

<sup>2</sup> [https://belhelcom.org/sites/default/files/13\\_pravo\\_na\\_zdorove\\_2019.docx\\_.pdf](https://belhelcom.org/sites/default/files/13_pravo_na_zdorove_2019.docx_.pdf)



#права человека

#подход, основанный на правах человека



office@belhelcom.org

#бизнес и права человека

#международные механизмы защиты прав



www.belhelcom.org

#дискриминация

- сокращение информационно-профилактических программ в связи с замораживанием грантового финансирования;
- нарастающая закрытость медицинской статистики, делающая независимую оценку состояния системы здравоохранения всё более затруднённой.

Вместе с тем эксперты отметили значимое позитивное изменение: включение вакцинации против ВПЧ в Национальный календарь профилактических прививок.

- **Общие принципы**

В 2025 г. завершалась государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы<sup>3</sup>. В конце 2025 года Правительство утвердило государственную программу «Здоровье нации» на 2026–2030 годы<sup>4</sup>, которая среди прочего предполагает переход от постатейного финансирования организаций здравоохранения к системе финансирования на основе достигнутых результатов, а также внедрение национальной системы медицинской аккредитации организаций здравоохранения. Среди критических замечаний со стороны независимого медицинского сообщества по новой программе – проект «Белые Халаты» указал, что Минздрав исключил из программы конкретные числовые ориентиры, прямо связанные с психическим здоровьем и зависимостями, – в частности, показатели снижения смертности от суицидов, снижения потребления алкоголя и роста охвата реабилитацией людей с зависимостью от психоактивных веществ<sup>5</sup>.

Ключевым законодательным событием 2025 г. в сфере охраны здоровья стала продолжающаяся работа над проектом Кодекса Республики Беларусь «О здравоохранении»<sup>6</sup>. Кодекс призван кодифицировать восемь действующих законов, в том числе законы о здравоохранении, о психиатрической помощи и о предупреждении распространения ВИЧ. Обсуждение проекта нового Кодекса предполагалось проводить в очень сжатые сроки и преимущественно в закрытом формате, что ограничивает возможности для экспертной дискуссии и общественного контроля<sup>7</sup>. В качестве нетипичной реакции властей на запросы общественности срок общественного обсуждения проекта на «Правовом форуме» (первоначально установленный всего в 10 дней) был продлён до 1 февраля 2025 г.; по результатам обсуждения поступило 657 сообщений и Минздрав констатировал, что

<sup>3</sup> [«О Государственной программе "Здоровье народа и демографическая безопасность" на 2021-2025 годы» – тематические подборки НПА на Pravo.by](#)

<sup>4</sup> [Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 30.12.2025 г. № 798 «О Государственной программе "Здоровье нации" на 2026–2030 годы» – Pravo.by](#)

<sup>5</sup> [Теперь не до суицидов и зависимых](#)

<sup>6</sup> [https://forumpravo.by/upload/pdf/2024-11-27\\_Minzdrav\\_proekt\\_kodeksa\\_o\\_zdravoohranenii.pdf](https://forumpravo.by/upload/pdf/2024-11-27_Minzdrav_proekt_kodeksa_o_zdravoohranenii.pdf)

<sup>7</sup> Анализ текста проекта Кодекса и указание на системный дефицит общественного участия при разработке столь значимого отраслевого документа, кодифицирующего значительный массив законодательства, см. в проекте правозащитной организации «Врачи за правду и справедливость» и инициативы «Белые халаты»: <https://www.belhalat.news/guides/minzdrav-napisal-kodeks-o-zdravoohranenii---i-spryatat-ego>.



#права человека

#подход, основанный на правах человека



office@belhelcom.org

#бизнес и права человека

#международные механизмы защиты прав



www.belhelcom.org

#дискриминация

«Предлагаемые проектом Кодекса изменения законодательства вызывают большой общественный интерес и требуют дополнительной проработки»<sup>8</sup>. Согласно Указу Президента от 30 декабря 2024 г. № 477 «О плане подготовки проектов законодательных актов на 2025 год», предполагалось передать проект Кодекса в Палату представителей в сентябре 2025 г., однако до конца 2025 г. этого не было сделано. В связи с подготовкой проекта Кодекса, в очередной раз стало очевидно сужение пространства для участия общества и профессионального сообщества в формировании политики здравоохранения.

Независимые медицинские инициативы указывают на нарастающую закрытость системы: ограничение возможностей фиксировать происходящее в медучреждениях, дефицит безопасных каналов обратной связи и общую атмосферу, в которой публичная критика состояния медицины становится рискованной. В этом контексте показательным эпизодом стало осуждение в августе 2025 года Евгения Краснянского на 7,5 лет лишения свободы и штраф за социологическое исследование о COVID-19 в Беларуси<sup>9</sup>.

Важным положительным событием стало начало системной вакцинации от ВПЧ, которая с 2025 г. включена в Национальный календарь профилактических прививок. Вакцинация проходит не без проблем с точки зрения гос. закупок<sup>10</sup>. В апреле 2025 г. глава Европейского регионального бюро ВОЗ Ханс Клюге в обращении к форуму «Здравоохранение Беларуси» приветствовал укрепление первичной помощи, расширение сельского обслуживания и включение вакцинации против ВПЧ в календарь прививок, одновременно отметив сохраняющуюся необходимость борьбы с основными факторами риска неинфекционных заболеваний.<sup>11</sup>

На качество и доступность медицинской помощи оказывали влияние нехватка персонала<sup>12</sup>, переработки и административное давление<sup>13</sup>. При этом официальные власти отреагировали на кадровый дефицит увеличением числа бюджетных мест в медицинских вузах: в 2025 году набор на бюджетной основе был увеличен на 205 мест, а доля целевого набора достигла 79,8%.<sup>14</sup>

Продолжается сокращение коечного фонда при одновременном сокращении ставок медицинского персонала. По расчетам<sup>15</sup> проекта «Белые Халаты» на основании данных «Белпол» прослеживается тенденция: на 100 сокращённых коек приходится 120 сокращённых ставок. Это означает, что переработка персонала де-факто законодательно закреплена — сокращение вакантных ставок, которые формально закрывались переработками, устраняет стимул принимать новых сотрудников

<sup>8</sup> [https://forumpravo.by/upload/pdf/itogi/Informacija\\_ob\\_itogah\\_obsyzhdenij\\_Minzdrav\\_29.11.2024.pdf](https://forumpravo.by/upload/pdf/itogi/Informacija_ob_itogah_obsyzhdenij_Minzdrav_29.11.2024.pdf)

<sup>9</sup> [Мужчину осудили за социологическое исследование о ковиде в Беларуси](#)

<sup>10</sup> [Вакцинация от ВПЧ не начнется в намеченный срок](#)

<sup>11</sup> [Обращение д-ра Ханса Клюге к участникам Международного медицинского форума «Здравоохранение Беларуси»](#)

<sup>12</sup> [Десятки тысяч за два десятилетия](#)

<sup>13</sup> [«Старшим медсестрам угрожали уголовными делами за график дежурств» - Салідарнасць](#)

<sup>14</sup> [Минздрав: набор на бюджетные места в медвузы значительно увеличен](#)

<sup>15</sup> [https://t.me/belhalat\\_by/9283](https://t.me/belhalat_by/9283)



#права человека

#подход, основанный на правах человека



office@belhelcom.org

#бизнес и права человека

#международные механизмы защиты прав



www.belhelcom.org

#дискриминация

и усиливает кадровый отток. Ретроспективное исследование<sup>16</sup> показало, что около 30–35% медицинских сестёр в настоящее время не работают по специальности. Хотя это долгосрочная тенденция, достоверные данные появились впервые именно в 2025 г.

В конце 2025 г. был принят важный акт по охране труда в самой системе здравоохранения: постановление Минздрава от 3 ноября 2025 г. № 177<sup>17</sup> утвердило Типовую инструкцию по охране труда при оказании медицинской помощи в организациях здравоохранения, в которой консолидируются требования безопасности, заменен ряд более узких отраслевых инструкций, и прямо перечислены вредные и опасные производственные факторы для медработников, включая химические, биологические, радиационные, сенсорные и эмоциональные перегрузки.

Эксперты отметили сохранение в госзакупках лекарственных средств непрозрачных схем: западные фармацевтические компании практически вытеснены из тендеров в пользу российских поставщиков, связанных с аффилированными с властями структурами. Санкции не являются первопричиной - речь идёт о намеренном ограничении конкуренции при государственных закупках в отсутствие независимого пациентского контроля.

Скандал с вакциной «БелКовидВак» получил документальное подтверждение в 2025 г.: после получения доступа к внутренним документам о клинических испытаниях стало очевидно<sup>18</sup>, что испытания проводились с грубыми нарушениями методологических стандартов, пациенты не были надлежащим образом информированы о рисках, что является нарушением базового принципа медицинской этики – информированного согласия. По оценке экспертов, десятки тысяч человек получили препарат, безопасность которого не была подтверждена. Это - значимый кейс, затрагивающий одновременно критерии качества медицинской помощи и медицинской этики.

- **Материнское, детское и репродуктивное здоровье**

В 2025 году был принят специализированный клинический протокол в сфере репродуктивного здоровья: постановлением Минздрава от 26 июня 2025 г. № 60<sup>19</sup> утвержден протокол оказания медицинской помощи женщинам репродуктивного возраста с низкорослостью, обусловленной генетическими синдромами. Хотя речь идет о сравнительно узкой группе, сам факт разработки отдельного протокола показывает движение в сторону дифференцированной помощи женщинам с особыми медицинскими потребностями.

Постановлением Минздрава от 7 октября 2025 г. № 139<sup>20</sup> утверждена инструкция о порядке проведения мероприятий **по раннему вмешательству**, направленных на выявление детей до трех

<sup>16</sup> [Десятки тысяч за два десятилетия](#)

<sup>17</sup> [Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.11.2025 г. № 177 «Об утверждении Типовой инструкции по охране труда при оказании медицинской помощи в организациях здравоохранения» – Pravo.by](#)

<sup>18</sup> [Какой официальный итог разработки БелКовидВак?](#)

<sup>19</sup> [Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.06.2025 г. № 60 «Об утверждении клинического протокола» – Pravo.by](#)

<sup>20</sup> [Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.10.2025 г. № 139 «О порядке проведения мероприятий по раннему вмешательству» – Pravo.by](#)



#права человека

#подход, основанный на правах человека



office@belhelcom.org

#бизнес и права человека

#международные механизмы защиты прав



www.belhelcom.org

#дискриминация

лет с нарушениями развития или риском их появления, оказание им медицинской и иной помощи, а также сопровождение семей.

В то же время эксперты отметили сложности для некоторых групп детей: отсутствие детских лекарственных форм антиретровирусных препаратов (АРВ). В 2025 г. зафиксирована ситуация, при которой новорождённые и дети получают взрослые таблетированные формы АРВ, которые необходимо дробить или измельчать. Это создаёт серьёзные риски для точности дозирования и приверженности лечению, особенно в социально уязвимых семьях.

Наиболее заметным изменением в репродуктивном здоровье стала **вакцинация против ВПЧ**, включенная с 2025 года в Национальный календарь профилактических прививок. Официальные разъяснения Минздрава прямо указывают<sup>21</sup>, что вакцинация проводится девочкам в возрасте 11 лет, а в 2025 г. она должна была быть предложена девочкам 2014 года рождения; отдельно предусмотрена вакцинация по эпидемическим показаниям девочек и женщин 11–45 лет с ВИЧ. В октябре Минздрав сообщил о поставке вакцины и о приглашении семей на бесплатную вакцинацию в школах и поликлиниках<sup>22</sup>. С точки зрения права на здоровье это, вероятно, наиболее значимое профилактическое решение года в области женского здоровья, поскольку оно нацелено на предупреждение рака шейки матки.

Вместе с тем репродуктивное и материнское здоровье в Беларуси в 2025 г. продолжало существовать в более широком демографическом и политическом контексте, где государственный дискурс о «традиционных и семейных ценностях» становится очевидно пронаталистским. В 2025 г. информация, дискредитирующая институт семьи и брачно-семейные отношения, направленная на пропаганду гомосексуальных отношений, смены пола, педофилии, бездетности объявлена вредной и на родителей возложена обязанность ограждать от нее детей. Также в 2025 году в Палату представителей внесен и прошел первое чтение изменения в КоАП, предполагающие ответственность за «пропаганду гомосексуальных отношений, смены пола, педофилии, бездетности». Этот дискриминационный тренд<sup>23</sup> явно показывает намерение государства вмешиваться в репродуктивный выбор, фактически подменяя права человека демографическими целями, а также его готовность дискриминировать на основании гендерной идентичности и сексуальной ориентации. Параллельно в публичном пространстве звучали высказывания чиновников, представляющие аборт как демографическую проблему, а не вопрос репродуктивного выбора женщины. Заместитель министра здравоохранения Дмитрий Старовойтов называл отказ женщин от аборта «вкладом в копилку народонаселения Беларуси»<sup>24</sup>.

Несмотря на тогда еще отсутствие прямого запрета в 2025 г., дискриминация по признаку СОГИ уже набирала обороты с конкретными последствиями для доступа к медицинской информации. Так,

<sup>21</sup> [Вопросы и ответы о вакцинации против инфекции, вызванной вирусом папилломы человека \(ВПЧ-инфекции\). Полезная информация для родителей](#)

<sup>22</sup> [В Беларуси начали бесплатно вакцинировать против вируса папилломы человека девочек 11 лет](#)

<sup>23</sup> [Поправки в КоАП: что они значат для ЛГБТК+ и чайлдфри | Беларускі Хельсінскі Камітэт](#)

<sup>24</sup> [Более 2,1 тыс. женщин за полгода сохранили беременность после преабортного консультирования](#)



#права человека

#подход, основанный на правах человека



office@belhelcom.org

#бизнес и права человека

#международные механизмы защиты прав



www.belhelcom.org

#дискриминация

организации, работающие с группой мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ), - ключевой целевой группой профилактики ВИЧ - вынуждены были полностью изменить публичный язык своей работы: термин «МСМ» заменён на «здоровье мужчин». Это затрудняет адресную профилактическую коммуникацию, хотя организации продолжают работу.

- **Здоровая природная среда и гигиена труда**

В 2025 г. велась работа над законодательным пакетом о питьевом водоснабжении и водоотведении. Принятие закона должно усилить гарантии обеспечения граждан питьевой водой; законопроект предусматривает программы производственного контроля безопасности питьевой воды, изменения вносятся также в смежное водное законодательство.<sup>25</sup> Окончательное принятие закона – в 2026 г.

Также в 2025 г. подготовка проекта Экологического кодекса Беларуси перешла в стадию создания рабочей группы<sup>26</sup> и вынесения его на общественное обсуждение на «Правовом форуме»<sup>27</sup>. Причем в отличие от проекта Кодекса о здравоохранении, проект Экологического кодекса не вызвал большого внимания: за стандартных 10 дней на «обсуждение» поступило всего 67 замечаний<sup>28</sup>. Экологический кодекс регулирует вопросы обеспечения качества воздуха, воды, обращение с отходами и экологической информации, которые являются значимыми факторами обеспечения здоровья населения

В 2025 г. обновлялись экологические нормы и правила, касающиеся экологической безопасности<sup>29</sup>, а также стратегия по обращению с отходами<sup>30</sup>, где прямо указано, что «предотвращение вредного воздействия отходов на окружающую среду, здоровье людей и имущество являются основой эффективного обращения с отходами.»<sup>31</sup>

В 2025 г. второй энергоблок БелАЭС дважды отключался от сети. В июле 2025 г. он был отключён из-за срабатывания сигнализации об отклонении в работе системы охлаждения генератора<sup>32</sup>; Минэнерго охарактеризовало<sup>33</sup> ситуацию как штатную, не затрагивающую ядерную часть блока. В ноябре второй энергоблок снова остановили – официально на плановый ремонт. Независимый контроль за безопасностью АЭС остаётся практически невозможным: более 110 независимых экологических организаций были ликвидированы, практика ликвидации приобрела системный

<sup>25</sup> [Законопроект о питьевом водоснабжении и водоотведении: каких новаций ожидать?](#)

<sup>26</sup> [В Беларуси приступили к подготовке проекта Экологического кодекса](#)

<sup>27</sup> [Публичное обсуждение проектов НПА](#)

<sup>28</sup> <https://forumpravo.by/upload/iblock/f85/x4tg7kq3eak602jehs6p4znpl5o0hcnp.pdf>

<sup>29</sup> [В Беларуси актуализированы требования экологической безопасности по вопросам охраны окружающей среды и природопользования](#)

<sup>30</sup> [В Беларуси утверждена Стратегия по обращению с отходами производства и потребления](#)

<sup>31</sup> [Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 18.08.2025 г. № 444 «О Стратегии по обращению с отходами производства и потребления в Республике Беларусь» – Pravo.by](#)

<sup>32</sup> [Второй энергоблок БелАЭС отключили от сети из-за срабатывания сигнализации](#)

<sup>33</sup> [https://t.me/belaes\\_oficial/2569](https://t.me/belaes_oficial/2569)



характер; в нынешних политических условиях граждане обоснованно опасаются взаимодействия с госорганами по экологическим вопросам и не могут получить поддержку независимых экспертов.<sup>34</sup>

После выхода Беларуси из Орхусской Конвенции, сохраняются проблемы с доступом к экологической информации.

По данным статистики по производственному травматизму за первое полугодие 2025г. (770/54), по сравнению с 2024 г. (802/43) было меньше травм, но больше смертей<sup>35</sup>. В середине 2025 г. Постановлением Белстата от 29 августа 2025 г. № 68<sup>36</sup> с 1 сентября 2025 г. прекращен сбор информации о травматизме через физическую форму гос. стат. отчетности 1-т (травматизм) «Отчет о численности потерпевших при несчастных случаях на производстве» и указаний по ее заполнению». Профильные сообщества ожидали новую форму<sup>37</sup>, но ее не появилось. С 1 января 2026 года данные по травматизму должны собираться через эл. базу. Однако судя по доступной информации, период с сентября по декабрь 2025г. остался без должного сбора и публикации данных по травматизму, а значит, и за весь 2025 г. сравнимые данные отсутствуют.

Постановлением Совета Министров от 21 ноября 2025 года №660<sup>38</sup> внесены значительные изменения в Правила расследования и учёта несчастных случаев на производстве: уточнён круг случаев, подлежащих расследованию, срок проведения расследования увеличен с 3 до 5 рабочих дней, расследуются несчастные случаи не только в рабочее время, но и в периоды, не относящиеся к рабочему времени где потерпевший находился в связи с выполнением работы, однако при этом несчастный случай признается производственным, если произошел во время перерыва для отдыха и питания, дополнительных специальных перерывов, если повреждение здоровья потерпевшего «не обусловлено воздействием на него вредного или опасного производственного фактора»; еще одно нововведение – резкое ухудшением состояния здоровья непосредственно перед несчастным случаем можно подтверждать только записями камер видеонаблюдения (опрос потерпевшего, показания очевидцев (свидетелей), супруга (супруги) и близких родственников потерпевшего не принимаются как аргумент)<sup>39</sup>. Вступит в силу с 1 марта 2026 г.

Эксперты отмечают сохранение практики переквалификации производственных травм в бытовые с целью улучшения показателей. В отсутствие независимых профсоюзов у работников мало возможностей оспорить такую квалификацию.

К 2025 г. должна была завершиться масштабная задача по внедрению систем управления охраной

<sup>34</sup> [UPR-Belarus-2025\\_Ecohome\\_eng.pdf](#)

<sup>35</sup> [Травматизм в Республике за 6 месяцев 2025 года - Охрана труда в Беларуси](#)

<sup>36</sup> [Постановление Национального статистического комитета Республики Беларусь от 29.08.2025 г. № 68 «О признании утратившими силу постановлений Национального статистического комитета Республики Беларусь» – Pravo.by](#)

<sup>37</sup> [Статистика по травматизму отменена - Охрана труда в Беларуси](#)

<sup>38</sup> [Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 21.11.2025 г. № 660 «Об изменении постановлений Совета Министров Республики Беларусь» – Pravo.by](#)

<sup>39</sup> [Расследование несчастных случаев по новым правилам - БЕЛОРУССКИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СОЮЗ РАБОТНИКОВ СВЯЗИ](#)



#права человека

#подход, основанный на правах человека



office@belhelcom.org

#бизнес и права человека

#международные механизмы защиты прав



www.belhelcom.org

#дискриминация

труда во всех организациях с численностью работников свыше 16 человек. По состоянию на 2023 г. такие системы были внедрены в 91% организаций; к концу 2025 года ставилась цель обеспечить их повсеместное применение.<sup>40</sup>

- **Предупреждение заболеваний**

Наиболее очевидные позитивные изменения 2025 года относятся к сфере профилактики заболеваний. Главным из них стало **включение вакцинации против ВПЧ** в календарь профилактических прививок. Включение вакцины против гепатита В в расширенный список доступных прививок также следует зафиксировать как точечное улучшение.

**Профилактика ВИЧ.** В конце 2025 года Минздрав сообщал, что в Беларуси проживают около 26 тысяч человек с ВИЧ-положительным статусом, из которых более 22 тысяч получают антиретровирусную терапию; основным путем передачи остается половой, свыше 80% всех случаев, а наибольшее число новых случаев регистрируется среди людей 30–49 лет.<sup>41</sup> Официальная акция «Снижай риски» показывают, что профилактика ВИЧ в 2025 г. сохранялась в числе приоритетов, по крайней мере на уровне публичной профилактической коммуникации и обеспечения лечения. В 2025 году сохранилась позитивная тенденция к снижению заболеваемости ВИЧ. За первые шесть месяцев 2025 года в Беларуси зарегистрировано 578 новых случаев ВИЧ – на 7,4% меньше, чем за аналогичный период 2024 года<sup>42</sup>. На 1 июля 2025 года в стране проживали 25,8 тыс. человек с ВИЧ, из которых около 83% имели неопределяемую вирусную нагрузку благодаря антиретровирусной терапии, что означает нулевой риск половой передачи вируса партнёрам.

В то же время финансирование информационно-профилактических программ в сфере ВИЧ в 2025 г. существенно сократилось в связи с замораживанием грантов Глобального фонда после решений администрации США. Печатные материалы, просветительские мероприятия и значительная часть профилактических программ были свёрнуты.

Эксперты констатировали, что активная риторика гос. органов против вейпов строится на манипуляции данными: вейпы представляются более опасными, чем сигареты, и бесполезными как инструмент отказа от курения вопреки международному научному консенсусу<sup>43</sup>. Эксперты расценивают это как защиту интересов государственного табачного рынка, а не как основанную на доказательствах политику.

- **Медицинская помощь и медицинский уход в случае болезни**

В 2025 г. был принят ряд нормативных актов, регулирующих порядок оказания медицинской помощи. В июне 2025 года Министерство здравоохранения утвердило инструкцию об организации

<sup>40</sup> [Замминистра труда и соцзащиты – об основных трендах профилактики производственного травматизма | Навіны | Беларуская версія](#)

<sup>41</sup> [Республиканская акция «Снижай риски»](#)

<sup>42</sup> [В Беларуси продолжает снижаться число новых случаев ВИЧ – узнали подробности](#)

<sup>43</sup> [https://t.me/belhalat\\_by/9352](https://t.me/belhalat_by/9352)



#права человека

#подход, основанный на правах человека



office@belhelcom.org

#бизнес и права человека

#международные механизмы защиты прав



www.belhelcom.org

#дискриминация

помощи при массовом поступлении пациентов с травмами<sup>44</sup>. В октябре 2025 года были обновлены медицинские показания и противопоказания для оказания медико-социальной и паллиативной помощи<sup>45</sup>. Принятые изменения в Закон «О здравоохранении»<sup>46</sup> уточнили, в частности, порядок применения биомедицинских клеточных продуктов, а также закрепили возможность обеспечения за счет средств республиканского или местных бюджетов отдельных контингентов пациентов с онкологическими, орфанными и другими заболеваниями лекарственными средствами, не включенными в Республиканский формуляр лекарственных средств.

По мнению экспертов, усиливается риторика о введении платной медицины для граждан, покинувших Беларусь. Хотя соответствующее законодательство по состоянию на конец 2025 г. принято не было, публичные высказывания чиновников в 2025 г. создают дискриминационный нарратив в отношении отдельной группы граждан в контексте равного доступа к медицинской помощи.

### Медицинская помощь лицам, лишённым свободы

В пенитенциарной системе сохранялся массив проблем, относящихся к праву на здоровье, особенно для полит. заключенных. По данным правозащитного центра «Вясна», на конец 2025 г. минимум 164 политзаключённых находились в особо уязвимом состоянии. Среди них: минимум 56 человек в тяжелом состоянии физического здоровья, 7 человек имеют инвалидность, 26 пожилых людей, чей возраст превышает 60 лет (многие из них имеют большие проблемы со здоровьем), а также 10 человек с ментальными расстройствами.<sup>47</sup>

В 2025 г. зафиксированы смерти в местах лишения свободы как минимум двух политических заключённых: Андрея Поднебенного<sup>48</sup> и Валентина Штермера<sup>49</sup>.

В связи с волнами освобождений политзаключенных, в 2025 г. стали известны дополнительные свидетельства о том, что тюремная медицина нередко функционирует не как механизм помощи, а как часть унижения и наказания; в качестве примеров приводились осмотры без соблюдения приватности и недоступность помощи, адаптированной к потребностям женщин<sup>50</sup>. Правозащитный центр «Вясна» зафиксировал многочисленные случаи нарушения права на здоровье в местах лишения свободы: 70-летний Вацлав Орешко имеет ряд заболеваний, в том числе проблемы с глазами, из-за которых ему может грозить слепота. Он приговорён к 8 годам колонии. 64-летний активист Владимир Гундарь – человек с инвалидностью II группы, у него нет одной ноги. В СИЗО

<sup>44</sup> [Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.06.2025 г. № 62 «Об оказании медицинской помощи при массовом поступлении пациентов с травмами» – Pravo.by](#)

<sup>45</sup> [Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.09.2025 г. № 119 «Об изменении постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24 декабря 2014 г. № 107» – Pravo.by](#)

<sup>46</sup> [Об изменении Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»](#)

<sup>47</sup> [Ситуация с правами человека в Беларуси в 2025 году](#)

<sup>48</sup> [Андрей Поднебенный – Политзаключённые и репрессированные в Беларуси](#)

<sup>49</sup> [Валентин Штермер – Политзаключённые и репрессированные в Беларуси](#)

<sup>50</sup> [Три истории о белорусской тюремной медицине - Салідарнасць](#)



#права человека

#подход, основанный на правах человека



office@belhelcom.org

#бизнес и права человека

#международные механизмы защиты прав



www.belhelcom.org

#дискриминация

ему не разрешили оставить протез, не передавали необходимые лекарства: высокое давление спровоцировало гипертонический криз.<sup>51</sup>

Также в 2025 г. правозащитникам становится известно о росте случаев, когда белорусы, преследуемые по политическим мотивам, умирают в скором времени после освобождения. В августе 2025 г стало известно, что через несколько недель после суток в ИВС Бреста умерла 66-летняя женщина с онкологией. По информации «Вясны», её задержали по возвращении в Беларусь за лайки в соцсетях. Через три дня ей назначили штраф и освободили.<sup>52</sup>

Системный характер проблемы подчёркивается независимыми аналитиками: в проекте Кодекса «О здравоохранении» отсутствует действенный механизм соблюдения прав заключённых на медицинскую помощь. Тюремная медицина всё больше отдаляется от сферы влияния Минздрава и фактически превращается в изолированный «остров», оторванный от системы здравоохранения.<sup>53</sup>

Реагируя на задокументированные нарушения, группа Спец. докладчиков ООН, включая Специального докладчика ООН по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья в мае 2025 года призвали белорусские власти немедленно рассмотреть вопрос об освобождении политических заключённых с заболеваниями и инвалидностью<sup>54</sup>.

Изменения, внесённые постановлением Минздрава № 119 от 25 сентября 2025 года<sup>55</sup>, обновили перечень медицинских показаний и противопоказаний для оказания медико-социальной и **паллиативной помощи**. Документ вносит четкое разделение в порядок ухода в больницах сестринского ухода (БСУ) и отделениях паллиативной помощи: БСУ предназначены строго для временного круглосуточного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, если пациенту требуется не временное, а постоянное наблюдение (и нет нужды в реанимации/интенсивной терапии), его теперь официально должны переводить в отделения паллиативной помощи. Оказание паллиативной помощи теперь жестко привязано к клиническим протоколам и официально утвержденным методам оказания медпомощи. Тем не менее, эксперты обратили внимание, что на практике доступность паллиативной помощи не улучшилась. Доступ к паллиативной помощи на дому крайне ограничен, а в ряде областей (пример – Гомельской) попасть в отделение сестринского ухода фактически невозможно для пациентов с определёнными диагнозами.

<sup>51</sup> ["Я, наверное, просто умру здесь": кто из политзаключённых подвержен особому риску за решёткой](#)

<sup>52</sup> [Как белорусы умирают из-за политического преследования](#)

<sup>53</sup> [Тюремная медицина в Беларуси: «Осужденным приходится добиваться даже обычных осмотров»](#)

<sup>54</sup> [Эксперты призывают Беларусь освободить политических заключенных с инвалидностью и тяжелыми заболеваниями | ОНЧНР](#)

<sup>55</sup> [Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.09.2025 г. № 119 «Об изменении постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24 декабря 2014 г. № 107» – Pravo.by](#)

