

## **О системе здравоохранения**

### *Утративший силу*

Закон Республики Казахстан от 4 июня 2003 года N 430. Утратил силу Кодексом Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года N 193-IV

**Сноска. Утратил силу Кодексом РК от 18.09.2009 N 193-IV.**

## **ОГЛАВЛЕНИЕ**

Настоящий Закон регулирует общественные отношения в области здравоохранения и определяет правовые, организационные, экономические и социальные основы деятельности системы здравоохранения Республики Казахстан в целях реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и обеспечения гарантий их соблюдения.

## **Глава 1. Общие положения**

### **Статья 1. Основные понятия, используемые в настоящем Законе**

В настоящем Законе используются следующие основные понятия:

1) аккредитация - процедура признания особого статуса и правомочий физических и юридических лиц для осуществления медицинской и фармацевтической деятельности, а также для проведения независимой экспертной оценки деятельности субъектов здравоохранения в соответствии с установленными стандартами аккредитации;

2) военно-медицинская служба - совокупность военно-медицинских подразделений, частей и учреждений, в которых законом предусмотрена воинская или специальная служба, предназначенная для медицинского обеспечения деятельности этих органов;

3) профильный специалист - медицинский работник с высшим медицинским образованием, имеющий сертификат по определенной специальности клинического профиля; V064131

4) врачебная деятельность - профессиональная деятельность физических или юридических лиц, направленная на охрану здоровья граждан, осуществляемая специалистами с высшим медицинским образованием, имеющими соответствующий сертификат;

5) здравоохранение - совокупность медицинских, социально-экономических, политических и иных мер, направленных на охрану здоровья граждан;

6) система здравоохранения - совокупность государственных органов и

субъектов здравоохранения, деятельность которых направлена на обеспечение прав граждан на охрану здоровья и получение медицинской помощи;

7) уполномоченный орган в области здравоохранения - центральный исполнительный орган, осуществляющий государственное регулирование в области охраны здоровья граждан, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обращения лекарственных средств, контроля за качеством медицинских услуг;

8) субъекты здравоохранения - организации здравоохранения и физические лица, занимающиеся частной медицинской практикой;

9) органы управления здравоохранением - уполномоченный орган в области здравоохранения, местные органы государственного управления здравоохранением области (города республиканского значения, столицы), органы медицинских служб Республики Казахстан;

10) организация здравоохранения - юридическое лицо, осуществляющее деятельность в области здравоохранения;

10-1) стандарт здравоохранения - документ, регламентирующий организацию и осуществление медицинской и врачебной деятельности;

11) диагностика - комплекс медицинских услуг, направленных на установление диагноза заболевания;

12) лечение - комплекс медицинских услуг, направленных на устранение и (или) приостановление заболевания, а также предупреждение его прогрессирования;

13) медицинская реабилитация - комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, частичное или полное восстановление нарушенных и (или) утраченных функций организма;

14) медицинская помощь - комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение и восстановление здоровья населения;

15) качество медицинской помощи - мера соответствия оказываемой медицинской помощи стандартам, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения и установленным на основе современного уровня развития медицинской науки и технологий;

16) медицинская деятельность - профессиональная деятельность физических лиц, получивших высшее или послесреднее медицинское образование, а также юридических лиц, направленная на охрану здоровья граждан;

17) медицинские услуги - действия медицинских работников, имеющих профилактическую, диагностическую, лечебную или реабилитационную направленность по отношению к конкретному человеку;

18) государственный орган по контролю в сфере оказания медицинских услуг - определяемый Правительством Республики Казахстан государственный орган с его территориальными подразделениями, осуществляющий в пределах компетенции уполномоченного органа в области здравоохранения исполнительные, контрольные и надзорные функции, а также руководство по качеству медицинских услуг;

19) государственный контроль в сфере оказания медицинских услуг - проверка, проводимая государственным органом по контролю в сфере оказания медицинских услуг, субъектов здравоохранения независимо от ведомственной принадлежности по исполнению ими нормативных правовых и правовых актов в области здравоохранения;

20) медицинская экспертиза - совокупность организационных, аналитических и практических мероприятий, направленных на установление уровня, качества и степени состояния различных сфер деятельности в здравоохранении;

21) медицинские организации - организации здравоохранения, основной деятельностью которых является оказание медицинской помощи и медицинских услуг населению;

22) профилактика - комплекс медицинских услуг, направленных на формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения заболеваний (и их прогрессирования);

23) независимая экспертиза - процедура, проводимая в целях обеспечения прозрачности и объективности оценки деятельности физических и юридических лиц, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность;

24) независимый эксперт - физическое или юридическое лицо, аккредитованное в установленном порядке для проведения независимой экспертизы деятельности субъектов здравоохранения;

25) банк данных независимых экспертов - реестр физических и юридических лиц, аккредитованных в установленном порядке, имеющих статус и полномочия для осуществления независимой экспертизы;

26) гарантированный объем бесплатной медицинской помощи - единый по перечню медицинских услуг объем медицинской помощи, оказываемой гражданам Республики Казахстан, определяемый Правительством Республики Казахстан;

27) народная медицина (целительство) - совокупность накопленных народом эмпирических сведений о целительных средствах, а также лечебных и гигиенических приемов и навыков и их практическое применение для сохранения здоровья, предупреждения и лечения болезней.

Сноска. Статья 1 в редакции - Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2). Внесены изменения - от 29 декабря 2006 г

. N 209 (порядок введения в действие см. статью 2 ); от 27 июля 2007 года N 320 ( порядок введения в действие см. ст.2 )

## **Статья 2. Законодательство Республики Казахстан о здравоохранении**

1. Законодательство Республики Казахстан о здравоохранении основывается на Конституции Республики Казахстан и состоит из настоящего Закона и иных нормативных правовых актов Республики Казахстан.

2. Если международным договором, ратифицированным Республикой Казахстан, установлены иные правила, чем те, которые содержатся в настоящем Законе, то применяются правила международного договора.

## **Статья 3. Основные принципы и задачи государственной политики в области здравоохранения**

1. Основные принципы государственной политики в области здравоохранения :

1) отнесение здоровья населения к факторам обеспечения национальной безопасности ;

2) соблюдение прав граждан в области охраны здоровья и обеспечение их государственными гарантиями ;

3) доступность медицинской помощи населению независимо от социального и имущественного положения ;

4) обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

5) государственное регулирование и государственный контроль в области охраны здоровья граждан на протяжении всей жизни;

6) социальная справедливость и равенство граждан в получении медицинской помощи ;

7) отзывчивость системы здравоохранения на потребности граждан в области охраны здоровья ;

8) ответственность государственных органов за создание условий, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья граждан.

2. Основные задачи государственной политики в области здравоохранения:

1) обеспечение граждан Республики Казахстан гарантированным объемом бесплатной медицинской помощи ;

2) обеспечение эффективности, безопасности и качества лекарственных средств ;

3) обеспечение развития отечественной медицинской и фармацевтической промышленности ;

4) обеспечение непрерывности и преемственности медицинского и фармацевтического образования с использованием современных технологий обучения ;

- 5) установление нормативов финансирования при формировании республиканского и местных бюджетов в области здравоохранения;
- 6) преемственность действий медицинских организаций при оказании медицинской помощи;
- 7) установление стандартов в области здравоохранения;
- 8) государственная поддержка научно-исследовательской деятельности, информационных и коммуникационных систем в области здравоохранения;
- 9) оказание медицинской помощи в соответствии с современными достижениями медицинской науки и техники, новыми технологиями лечения;
- 10) организация и проведение мер по охране здоровья граждан социально уязвимых слоев населения, в том числе матерей, детей, инвалидов и пенсионеров;
- 11) предоставление статистической и иной информации о состоянии здоровья населения и факторах среды обитания;
- 12) осуществление государственного контроля за качеством и полнотой оказываемых медицинских услуг, а также соблюдением иных требований законодательства Республики Казахстан о здравоохранении;
- 13) развитие международного сотрудничества в области охраны здоровья граждан.

**Сноска.** В статью 3 внесены изменения Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2).

#### **Статья 4. Система здравоохранения**

1. Система здравоохранения в Республике Казахстан состоит из государственного и негосударственного секторов здравоохранения.

2. Государственный сектор здравоохранения состоит из государственных органов в области здравоохранения, организаций здравоохранения, научных организаций и организаций образования в области здравоохранения, основанных на праве государственной собственности.

Негосударственный сектор здравоохранения состоит из организаций здравоохранения, научных организаций, организаций образования в области здравоохранения, основанных на праве частной собственности, а также физических лиц, занимающихся частной медицинской практикой.

Запрещается деятельность субъектов здравоохранения с частной формой собственности, за исключением аптек, в государственных организациях здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную и консультативно-диагностическую помощь.

3. Государственное регулирование и государственный контроль за деятельностью системы здравоохранения осуществляет уполномоченный орган в области здравоохранения.

Сноска. В статью 4 внесены изменения Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ).

## **Глава 2. Государственное регулирование в области здравоохранения**

### **Статья 5. Гарантии обеспечения прав граждан в области здравоохранения**

Государство гарантирует гражданам Республики Казахстан:

- 1) получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;
- 2) равный доступ к первичной медико-санитарной помощи;
- 3) получение платной медицинской помощи в государственных и частных лечебных организациях, а также у физических лиц, занимающихся частной медицинской практикой;
- 4) санитарно-эпидемиологическое благополучие;
- 5) (исключен - от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст. 2 ) ) ;
- 6) качество, содержание и объем медицинской помощи, оказываемой на бесплатной и (или) платной основе по единым стандартам здравоохранения;
- 7) право на свободу предпринимательской деятельности в части оказания медицинской и врачебной помощи, производства и реализации фармацевтической продукции.

Сноска. В статью 5 внесены изменения - Законом РК от 29 декабря 2006 г. N 209 (порядок введения в действие см. статью 2 ).

### **Статья 6. Компетенция Правительства Республики Казахстан в области здравоохранения**

Правительство Республики Казахстан:

- 1) разрабатывает основные направления государственной политики по развитию здравоохранения;
- 2) разрабатывает и обеспечивает реализацию программ в области здравоохранения, медицинской науки, медицинского и фармацевтического образования;
- 3) издает в пределах своей компетенции нормативные правовые акты в области здравоохранения;
- 4) утверждает перечень гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;
- 5) утверждает порядок осуществления контроля за качеством медицинских услуг;
- 6) обеспечивает получение гражданами гарантированного объема бесплатной

- медицинской помощи, установленного настоящим Законом;
- 7) утверждает квалификационные требования и порядок лицензирования медицинской, врачебной и фармацевтической деятельности;
  - 8) утверждает государственный норматив сети организаций здравоохранения в зависимости от плотности населения и отдаленности населенных пунктов;
  - 9) определяет порядок аккредитации, аттестации, и подтверждения соответствия в области здравоохранения;
  - 10) определяет порядок обеспечения лекарственными средствами граждан;
  - 11) определяет порядок организации и проведения закупок лекарственных средств для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;
  - 12) определяет порядок закупок медицинских услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;
  - 13) утверждает типовую форму договора на оказание гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и платных услуг в организациях здравоохранения;
  - 14) определяет порядок возмещения затрат медицинских организаций за счет бюджетных средств;
  - 15) определяет систему и условия оплаты труда медицинских работников в государственных организациях здравоохранения;
  - 16) утверждает технические регламенты в области здравоохранения.

**Сноска. Статья 6 в редакции - от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2). Внесены изменения - Законом РК от 29 декабря 2006 г. N 209 (порядок введения в действие см. статью 2).**

### **Статья 7. Компетенция уполномоченного органа в области здравоохранения**

Уполномоченный орган в области здравоохранения:

- 1) обеспечивает проведение государственной политики в области здравоохранения, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования;
- 2) осуществляет руководство деятельностью подведомственных организаций здравоохранения;
- 3) назначает на должность и освобождает от должности руководителей подведомственных организаций, в том числе организаций образования и науки;
- 4) утверждает государственные общеобязательные стандарты и типовые учебные программы медицинского и фармацевтического образования;
- 5) реализует программы в области здравоохранения, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования;
- 6) осуществляет межотраслевое сотрудничество в интересах здоровья



г р а ж д а н ;

- 7) определяет порядок оказания медицинской помощи;
- 8) утверждает нормативные правовые акты, за исключением технических регламентов, нормативные документы и формы учетно-отчетной документации в области здравоохранения;
- 9) разрабатывает и утверждает стандарты здравоохранения;
- 10) обеспечивает ведение государственного статистического учета и отчетности в области здравоохранения;
- 11) определяет порядок взаимодействия медицинских организаций;
- 12) определяет порядок проведения независимой экспертизы;
- 13) утверждает правила рекламы медицинских услуг, новых методов и средств профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации и определяет порядок выдачи разрешений на их рекламу;
- 14) разрабатывает и утверждает номенклатуру организаций здравоохранения, положения об их деятельности ; номенклатуру и квалификационные характеристики медицинских и фармацевтических специальностей; структуру, типовые штаты и штатные нормативы организаций здравоохранения; нормативы объема и уровня медицинского обслуживания населения;
- 15) осуществляет государственный контроль за соблюдением стандартов здравоохранения, а также правил лицензирования по занятию медицинской, врачебной деятельностью, изготовлению и реализации лечебных препаратов ( кроме выращивания, сбора и продажи лечебных продуктов животных, растений и трав, не содержащих наркотические средства и психотропные вещества);
- 16) обеспечивает развитие медицинской и фармацевтической науки и координирует научную деятельность в области здравоохранения;
- 17) определяет порядок проведения квалификационных экзаменов;
- 18) определяет порядок подготовки специалистов с послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием, повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических кадров, в том числе за рубежом ;
- 19) координирует деятельность субъектов здравоохранения независимо от ведомственной принадлежности ;
- 20) обеспечивает создание и функционирование республиканской информационной и коммуникационной систем в области здравоохранения, в том числе в сфере обращения лекарственных средств;
- 21) обеспечивает оснащение подведомственных организаций здравоохранения ;
- 22) разрабатывает и утверждает отраслевую систему поощрения;
- 23) дает заключение и принимает участие в лицензировании занятия



деятельностью в области медицинского и фармацевтического образования;

24) размещает на конкурсной основе государственный образовательный заказ по медицинским и фармацевтическим специальностям;

25) размещает на конкурсной основе государственный образовательный заказ на повышение квалификации и переподготовку кадров здравоохранения;

26) определяет методику формирования тарифов и планирования затрат на медицинские услуги, оказываемые в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;

27) осуществляет международное сотрудничество в области здравоохранения, в том числе медицинской науки и медицинского и фармацевтического образования;

28) утверждает тендерную документацию по закупке лекарственных средств и услуг для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;

29) разрабатывает технические регламенты.

**Сноска. Статья 7 в редакции - от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2). Внесены изменения - Законом РК от 29 декабря 2006 г. N 209 (порядок введения в действие см. статью 2).**

### **Статья 7-1. Компетенция государственного органа по контролю в сфере оказания медицинских услуг**

Государственный орган по контролю в сфере оказания медицинских услуг:

1) принимает нормативно-технические документы по вопросам оказания медицинских услуг;

2) осуществляет контроль в сфере оказания медицинских услуг;

3) осуществляет контроль за проведением медицинской экспертизы, за исключением санитарно-эпидемиологической экспертизы и экспертизы лекарственных средств;

4) осуществляет контроль за рекламой медицинских услуг, а также новых методов и средств профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, за исключением лекарственных средств;

5) осуществляет государственный контроль за соблюдением квалификационных требований и правил лицензирования в сфере медицинской деятельности;

6) осуществляет контроль за назначением лекарственных средств больным, находящимся на стационарном лечении в организациях здравоохранения;

7) осуществляет аккредитацию субъектов здравоохранения;

8) осуществляет аккредитацию физических и юридических лиц для проведения независимой экспертизы оценки деятельности субъектов

з д р а в о о х р а н е н и я ;

9) формирует банк данных независимых экспертов из числа специалистов различных профилей;

10) организует и проводит государственную аттестацию научных организаций и организаций образования в области здравоохранения;

11) проводит аттестацию на профессиональную компетенцию руководителей местных органов государственного управления здравоохранением, республиканских организаций здравоохранения и их структурных подразделений, а также заместителей руководителей;

12) осуществляет лицензирование медицинской деятельности в части работ и услуг, выполняемых организациями республиканского значения, и экспертизы временной нетрудоспособности, судебно-медицинской, судебно-психиатрической и судебно-наркологической экспертизы;

13) проводит экзамен для специалистов с медицинским образованием на присвоение квалификационной категории;

14) осуществляет выдачу разрешений и контроль за применением в практике здравоохранения новых методов и средств профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, за исключением лекарственных средств;

15) утверждает перечень доклинических и клинических баз;

16) выдает удостоверения физическим лицам на занятие народной медициной (целительством);

17) определяет степень удовлетворенности граждан уровнем и качеством оказываемой медицинской помощи и медицинских услуг;

18) рассматривает жалобы граждан по вопросам качества оказанной медицинской помощи;

19) налагает административные взыскания на субъекты здравоохранения в пределах своей компетенции;

20) осуществляет координацию и контроль за внедрением новых методов и средств профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации;

21) участвует в международном сотрудничестве в сфере оказания медицинских услуг.

Сноска. Статья 7-1 в редакции - от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ). Статья 7-1 с изменениями, внесенными Законом РК от 12 января 2007 года N 222 (вводится в действие по истечении 6 месяцев со дня его официального опубликования); от 27 июля 2007 года N 315 (вводится в действие со дня его официального опубликования).

**Статья 8. Компетенция органов местного государственного управления областей (города республиканского значения, столицы) в области здравоохранения**

1. Местные представительные органы областей (города республиканского значения, столицы) :

1) утверждают региональные программы в области здравоохранения и осуществляют контроль за их исполнением;

2) принимают решение о предоставлении социальной помощи работникам здравоохранения, проживающим в сельской местности, за счет бюджетных средств ;

2-1) определяют систему мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников, направленных для работы в сельскую местность, а также порядок и размеры оказания им социальной поддержки;

3) утверждают объем финансирования здравоохранения, определяют долю расходов на здравоохранение и медицинское образование при формировании соответствующих бюджетов ;

4) принимают решение о предоставлении бесплатного или льготного проезда гражданам за пределы населенного пункта на лечение за счет бюджетных средств в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан;

5 ) ( и с к л ю ч е н )

2. Местные исполнительные органы областей (города республиканского значения, столицы) :

1) реализуют государственную политику в области здравоохранения на соответствующей территории ;

2) обеспечивают реализацию государственных программ в области здравоохранения на соответствующей территории ;

3) обеспечивают реализацию региональных программ в области здравоохранения ;

4) обеспечивают реализацию гражданами права на гарантированный объем бесплатной медицинской помощи ;

5) обеспечивают санитарно-эпидемиологическое благополучие населения ;

6) создают местные органы государственного управления здравоохранением ;

6-1) организуют контроль за кадровым обеспечением государственных организаций здравоохранения ;

7) принимают меры по развитию сети организаций здравоохранения и их финансовому и материально-техническому обеспечению ;

8) координируют деятельность государственного и негосударственного секторов здравоохранения ;

9 ) ( и с к л ю ч е н )

10) обеспечивают оказание бесплатной медицинской помощи, лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения граждан при чрезвычайных ситуациях ;

11) осуществляют межрегиональное и международное сотрудничество в области здравоохранения;

11-1) осуществляют лицензирование: медицинской деятельности, за исключением работ и услуг, выполняемых организациями республиканского значения, и экспертизы временной нетрудоспособности, судебно-медицинской, судебно-психиатрической и судебно-наркологической экспертизы; фармацевтической деятельности, связанной с изготовлением и розничной реализацией лекарственных средств;

11-2) обеспечивают повышение квалификации и переподготовку медицинских и фармацевтических работников.

1 2 ) ( и с к л ю ч е н )

**Сноска. В статью 8 внесены изменения Законами РК от 20 декабря 2004 г. N 13 (вводится в действие с 1 января 2005 г.); от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ); от 12 января 2007 года N 222 (вводится в действие по истечении 6 месяцев со дня его официального опубликования).**

### **Статья 9. Компетенция местных органов государственного управления здравоохранением областей (города республиканского значения, столицы)**

Местные органы государственного управления здравоохранением областей (города республиканского значения, столицы) в пределах своих полномочий:

1) реализуют государственную политику в области здравоохранения, медицинской науки и образования;

2) обеспечивают исполнение законодательства Республики Казахстан в области здравоохранения, медицинской науки и медицинского образования;

3) обеспечивают граждан медицинской помощью и лекарственными средствами в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи ;

4) организуют и осуществляют мониторинг и контроль за деятельностью субъектов здравоохранения;

5) принимают меры по реализации законодательства Республики Казахстан в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

6) осуществляют закуп лекарственных средств и медицинских услуг для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в порядке, установленном Правительством Республики Казахстан;

7) организуют кадровое обеспечение организаций здравоохранения;

8) проводят аттестацию на профессиональную компетентность руководителей подведомственных государственных организаций здравоохранения ;

9) обеспечивают оснащение государственных медицинских организаций;

10) обеспечивают создание и функционирование региональных информационных и коммуникационных систем в области здравоохранения, в том числе по управлению лекарственными средствами;

11) предоставляют клинические базы в государственных организациях здравоохранения, финансируемых за счет средств местного бюджета, для высших и средних медицинских учебных заведений;

11-1) (исключен - от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см . с т . 2 ) ;

12) организуют и обеспечивают оказание бесплатной медицинской помощи, лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения граждан при чрезвычайных ситуациях ;

13) организуют и координируют деятельность по подготовке и повышению квалификации специалистов в области здравоохранения;

14) организуют гигиеническое обучение и воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни ;

15) информируют население о распространенности социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих;

16) взаимодействуют с общественными объединениями по вопросам охраны здоровья граждан ;

17) (исключен)

Сноска. В статью 9 внесены изменения - Законом РК от 20 декабря 2004 г. N 13 (вводится в действие с 1 января 2005 г.); от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2).

## **Статья 9-1. Государственный контроль в сфере оказания медицинских услуг**

1. Государственный контроль в сфере оказания медицинских услуг направлен на устранение нарушений и исполнение предписаний, выданных должностными лицами государственного органа в соответствии с законодательством Республики Казахстан .

2. Должностные лица, осуществляющие государственный контроль в сфере оказания медицинских услуг, вправе:

1) беспрепятственно посещать (по предъявлении служебного удостоверения) объекты, в которых осуществляется предоставление населению медицинской помощи, в целях проверки выполнения норм законодательства Республики Казахстан о здравоохранении согласно установленным стандартам, утверждаемым уполномоченным органом в области здравоохранения;

2) выдавать предписания субъектам здравоохранения об устранении нарушений законодательства Республики Казахстан о здравоохранении;

3) запрашивать и получать от субъектов здравоохранения необходимую информацию по вопросам оказания медицинской помощи населению;

4) снимать копии с документов, необходимых для проведения контроля в сфере оказания медицинских услуг;

5) приостанавливать действие свидетельства об аккредитации сроком до шести месяцев, отзываться свидетельство об аккредитации и сертификат специалиста, вносить предложения о приостановлении действия лицензии для субъектов здравоохранения, лишения лицензии на осуществление медицинской деятельности;

б) в пределах своей компетенции рассматривать дела об административных правонарушениях и налагать административные взыскания за нарушение законодательства Республики Казахстан о здравоохранении.

3. Решения, вынесенные должностными лицами, осуществляющими государственный контроль в сфере оказания медицинских услуг, обязательны для исполнения субъектами здравоохранения и могут быть обжалованы в вышестоящем органе или в судебном порядке.

4. Должностные лица, осуществляющие государственный контроль в сфере оказания медицинских услуг, вправе проводить следующие виды проверок:

1) плановая - заранее запланированная проверка, проводимая с учетом установленных законодательством Республики Казахстан временных интервалов по отношению к предшествующим проверкам;

2) внеплановая - проверка, проводимая в связи со сложившейся ситуацией, требующей немедленного реагирования на обращения, заявления физических и юридических лиц, поручения вышестоящего органа в целях устранения угрозы здоровью и жизни населения;

3) встречная - проверка, проводимая во внеплановом порядке в целях установления достоверности предоставленной либо получения дополнительной информации в отношении физического или юридического лица (филиала или представительства), с которым проверяемый субъект здравоохранения имел договорные обязательства либо иные правовые взаимоотношения;

4) рейдовая - проверка, охватывающая одновременно деятельность нескольких субъектов здравоохранения по вопросам соблюдения ими отдельных требований законодательства Республики Казахстан о здравоохранении;

5) совместная - проверка деятельности субъекта здравоохранения несколькими контролирующими органами по вопросам соблюдения законодательства Республики Казахстан о здравоохранении.

**Сноска. Глава дополнена статьей 9-1 - Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ). Статья 9-1 с изменениями, внесенными**



Законом РК от 12 января 2007 года N 222 (вводится в действие по истечении 6 месяцев со дня его официального опубликования).

### **Статья 10. Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности**

Медицинская, врачебная и фармацевтическая деятельность подлежат лицензированию в порядке , установленном законодательством Республики Казахстан о лицензировании.

Сноска. В статью 10 внесены изменения Законами РК от 20 декабря 2004 г. N 13 (вводится в действие с 1 января 2005 г.); от 12 января 2007 года N 222 (вводится в действие по истечении 6 месяцев со дня его официального опубликования).

### **Статья 11. Аккредитация в области здравоохранения**

1. Аккредитация в области здравоохранения осуществляется на основе внешней комплексной оценки деятельности субъектов здравоохранения и носит добровольный характер.

2. Субъектом аккредитации может быть физическое или юридическое лицо, соответствующее установленным стандартам аккредитации.

3. Независимые эксперты могут быть привлечены в установленном порядке для проведения экспертизы деятельности субъектов здравоохранения, аккредитации, аттестации и проведения квалификационных экзаменов в области здравоохранения.

Сноска. Статья 11 в редакции - Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ). Статья 11 с изменениями, внесенными Законом РК от 12 января 2007 года N 222 (вводится в действие по истечении 6 месяцев со дня его официального опубликования).

### **Статья 12. Подтверждение соответствия в области здравоохранения**

1. Подтверждение соответствия продукции, процессов, услуг осуществляется в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

2. Документы в сфере подтверждения соответствия, выданные иностранным государством, признаются в соответствии с законодательством Республики Казахстан .

Сноска. Статья 12 в редакции - Закона РК от 29 декабря 2006 г. N 209 (порядок введения в действие см. статью 2 ).

### **Статья 13. Стандарты здравоохранения**

1. Стандарты здравоохранения являются обязательными для субъектов здравоохранения.

2. Стандарты здравоохранения не относятся к нормативным документам по стандартизации, регулирование которых осуществляется в соответствии с



законодательством Республики Казахстан о техническом регулировании.

**Сноска. Статья 13 в редакции - Закона РК от 29 декабря 2006 г. N 209 ( порядок введения в действие см. статью 2 ).**

### **Глава 3. Субъекты здравоохранения**

#### **Статья 14. Организации здравоохранения**

В системе здравоохранения Республики Казахстан действуют следующие организации здравоохранения:

- 1) организации , оказывающие первичную медико-санитарную и консультативно-диагностическую помощь;
- 2) организации , оказывающие стационарную помощь;
- 3) организации скорой медицинской помощи;
- 4) организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- 5) организации здравоохранения, осуществляющие фармацевтическую деятельность ;
- 6) научные организации в области здравоохранения;
- 7) организации образования в области здравоохранения;
- 8) организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в области службы крови, судебной медицины;
- 8-1) организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в области формирования здорового образа жизни;
- 9) иные организации здравоохранения, предусмотренные законодательством Республики Казахстан .

**Сноска. В статью 14 внесены изменения Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ).**

#### **Статья 15. Физические лица, занимающиеся частной медицинской практикой**

1. Физические лица вправе оказывать медицинскую помощь и медицинские услуги при наличии лицензии на занятие медицинской, врачебной и фармацевтической деятельностью.

2. Право на занятие частной медицинской практикой имеют физические лица с медицинским образованием соответствующего профиля и стажем работы не менее пяти лет по специальности, за исключением случаев, предусмотренных статьей 33 настоящего Закона .

**Сноска. В статью 15 внесены изменения Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ).**

## **Глава 4. Финансовое обеспечение системы здравоохранения**

### **Статья 16. Источники финансового обеспечения системы здравоохранения**

1. Финансовое обеспечение государственных организаций здравоохранения осуществляется за счет:  
средств государственного бюджета;  
средств медицинского страхования;  
средств, полученных за оказание медицинских услуг на платной основе;  
иных источников, не противоречащих законодательству Республики  
К а з а х с т а н .

2. Финансовое обеспечение негосударственных организаций здравоохранения осуществляется за счет:  
средств государственного бюджета за оказание гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи;  
средств медицинского страхования;  
средств, полученных за оказание медицинских услуг на платной основе;  
иных источников, не противоречащих законодательству Республики  
К а з а х с т а н .

3. Финансирование затрат на оказание гарантированного объема бесплатной медицинской помощи осуществляется в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

### **Статья 17. Формы финансирования организаций здравоохранения, оказывающих гарантированный объем бесплатной медицинской помощи**

Финансирование организаций здравоохранения, оказывающих гарантированный объем бесплатной медицинской помощи, осуществляется в  
с л е д у ю щ и х ф о р м а х :

государственные медицинские учреждения - по индивидуальному плану  
ф и н а н с и р о в а н и я ;

организации здравоохранения, за исключением государственных учреждений  
, - на договорной основе с администраторами бюджетных программ по формам,  
определяемым Правительством Республики Казахстан;

организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь и  
имеющие прикрепленное население, - по подушевому нормативу.

**Сноска. Статья 17 в редакции - Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2).**

## **Статья 18. Использование финансовых средств организаций здравоохранения**

1. Финансовые средства системы здравоохранения направляются на: возмещение затрат по оказанию бесплатного гарантированного объема медицинской помощи; реализацию программ в области здравоохранения; материально-техническое оснащение организаций здравоохранения; приобретение жизненно важных лекарственных средств, крови и ее компонентов, вакцин и других иммунобиологических медицинских препаратов, а также медицинской техники и изделий медицинского назначения; ликвидацию случаев и эпидемий инфекционных заболеваний; подготовку и повышение квалификации медицинских и фармацевтических кадров; развитие и внедрение достижений медицинской науки; иные расходы, не противоречащие законодательству Республики Казахстан.

2. Порядок возмещения затрат медицинских организаций по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи определяется Правительством Республики Казахстан.

3. Возмещение затрат производится с учетом результатов контроля качества и объема оказанной медицинской помощи, осуществляемого государственным органом по контролю в сфере оказания медицинских услуг, в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

**Сноска. В статью 18 внесены изменения Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2).**

## **Глава 5. Медицинская деятельность**

### **Статья 19. Виды медицинской и фармацевтической деятельности в Республике Казахстан**

В Республике Казахстан осуществляются следующие виды медицинской и фармацевтической деятельности:

- 1) медицинская помощь;
- 2) санитарная авиация;
- 3) санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая;
- 4) пропаганда здорового образа жизни;
- 5) санаторно-курортная;
- 6) народная медицина (целительство);
- 7) служба крови;
- 8) судебная медицина;

- 9) в сфере обращения лекарственных средств;
- 10) научная в области здравоохранения;
- 11) образование в области здравоохранения;
- 12) иные виды деятельности, не запрещенные законодательством Республики Казахстан.

Основные и дополнительные виды деятельности государственных учреждений системы здравоохранения определяются в соответствии с их учредительными документами.

**Сноска. В статью 19 внесены изменения Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2).**

### **Статья 20. Медицинская помощь**

1. Медицинская помощь осуществляется организациями здравоохранения и физическими лицами, занимающимися частной медицинской практикой.

Р 0 8 0 3 6 6

2. Основными видами медицинской помощи являются:

- 1) доврачебная медицинская помощь;
- 2) квалифицированная медицинская помощь;
- 3) специализированная медицинская помощь;
- 4) высокоспециализированная медицинская помощь.

3. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи включает:

- 1) оказание первичной медико-санитарной помощи населению;
- 2) оказание скорой и неотложной медицинской помощи;
- 3) стационарную медицинскую помощь по направлению специалистов первичной медико-санитарной помощи и медицинских организаций;
- 4) оказание медицинской помощи лицам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, по перечню, устанавливаемому Правительством Республики Казахстан;
- 5) дополнительные виды медицинской помощи, принимаемые в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

**Сноска. В статью 20 внесены изменения Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2).**

### **Статья 21. Доврачебная медицинская помощь**

1. Доврачебная медицинская помощь - медицинская помощь, оказываемая медицинскими работниками со средним медицинским образованием в целях профилактики, а также при заболеваниях, не требующих использования методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации с участием врача.

2. Виды и объем доврачебной помощи определяются уполномоченным органом в области здравоохранения.

Сноска. Статья 21 в редакции - Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ).

### **Статья 22. Квалифицированная медицинская помощь**

1. Квалифицированная медицинская помощь - медицинская помощь, оказываемая медицинскими работниками с высшим медицинским образованием при заболеваниях, не требующих специализированных методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации.

2. Порядок оказания квалифицированной медицинской помощи определяется уполномоченным органом в области здравоохранения.

Сноска. В статью 22 внесены изменения Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ).

### **Статья 23. Специализированная медицинская помощь**

1. Специализированная медицинская помощь - медицинская помощь, оказываемая профильными специалистами при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации.

2. Специализированная медицинская помощь оказывается многопрофильными организациями здравоохранения в форме первичной медико-санитарной и консультативно-диагностической или стационарной медицинской помощи.

3. Виды и объем специализированной медицинской помощи устанавливаются уполномоченным органом в области здравоохранения и местными органами государственного управления здравоохранением областей (города республиканского значения, столицы).

Сноска. В статью 23 внесены изменения - Законом РК от 20 декабря 2004 г. N 13 (вводится в действие с 1 января 2005 г.); от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ).

### **Статья 24. Высокоспециализированная медицинская помощь**

1. Высокоспециализированная медицинская помощь - медицинская помощь, оказываемая профильными специалистами при заболеваниях, требующих использования новейших технологий диагностики, лечения и медицинской реабилитации в медицинских организациях, определяемых уполномоченным органом в области здравоохранения.

2. Координация деятельности медицинских организаций, оказывающих высокоспециализированную медицинскую помощь, осуществляется уполномоченным органом в области здравоохранения.

3. Виды и объем высокоспециализированной медицинской помощи устанавливаются уполномоченным органом в области здравоохранения.

Сноска. В статью 24 внесены изменения Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ).

## **Статья 25. Восстановительное лечение и медицинская реабилитация**

1. Восстановительное лечение и медицинская реабилитация оказываются гражданам, страдающим врожденными и приобретенными заболеваниями, последствиями острых, хронических заболеваний и травм.

2. Восстановительное лечение и медицинская реабилитация проводятся в организациях здравоохранения, организациях системы социальной защиты населения, а также в санаторно-курортных организациях.

3. Виды и объем восстановительного лечения и медицинской реабилитации устанавливаются уполномоченными органами в области здравоохранения и в области социальной защиты населения.

## **Статья 26. Формы предоставления медицинской помощи**

Медицинская помощь может предоставляться в следующих формах:

- 1) скорая медицинская помощь;
- 2) первичная медико-санитарная помощь;
- 3) консультативно-диагностическая помощь;
- 4) стационарная помощь;
- 5) стационарозамещающая помощь;
- 6) санаторно-курортное лечение.

**Сноска. Статья 26 в редакции - Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 ( порядок введения в действие см. ст.2 ).**

## **Статья 27. Скорая медицинская помощь**

1. Скорая медицинская помощь - форма предоставления медицинской помощи при возникновении заболеваний и состояний, требующих экстренной медицинской помощи для предотвращения существенного вреда здоровью или устранения угрозы жизни.

2. Для оказания скорой медицинской помощи создаются специализированные организации и службы скорой медицинской помощи в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

3. Скорая медицинская помощь гражданам Республики Казахстан, иностранцам и лицам без гражданства, находящимся на ее территории, оказывается бесплатно за счет средств государственного бюджета.

4. Организациям скорой медицинской помощи запрещается заниматься платными услугами.

**Сноска. В статью 27 внесены изменения Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ).**

## **Статья 28. Амбулаторно-поликлиническая помощь**

(Исключена Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в  
д е й с т в и е с м . с т . 2 )

### **Статья 28-1. Первичная медико-санитарная помощь**

1. Первичная медико-санитарная помощь - доврачебная или квалифицированная медицинская помощь без круглосуточного медицинского наблюдения, включающая комплекс доступных медицинских услуг, оказываемых на уровне человека, семьи и общества:

1) диагностику и лечение наиболее распространенных болезней, а также травм, отравлений и других неотложных состояний;

2) санитарно-гигиенические, противоэпидемические мероприятия и профилактику заболеваний;

3) гигиеническое обучение и воспитание населения, охрану семьи, материнства, отцовства и детства;

4) разъяснительную работу по безопасному водоснабжению и рациональному питанию населения.

2. Первичная медико-санитарная помощь оказывается следующими специалистами: участковыми терапевтами, педиатрами, акушерами-гинекологами, врачами общей практики, фельдшерами, акушерами, медицинскими сестрами.

3. Деятельность организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, строится по территориальному принципу в целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам по месту их жительства и (или) прикрепления с учетом права свободного выбора медицинской организации.

4. Виды, объем, порядок оказания первичной медико-санитарной помощи, а также порядок прикрепления граждан к организациям первичной медико-санитарной помощи устанавливаются уполномоченным органом в области здравоохранения.

5. Организация первичной медико-санитарной помощи осуществляется органами местного государственного управления в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

**Сноска.** Глава дополнена статьей 28-1 - Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2).

### **Статья 28-2. Консультативно-диагностическая помощь**

1. Консультативно-диагностическая помощь - специализированная или высокоспециализированная медицинская помощь без круглосуточного медицинского наблюдения.



2. Порядок оказания консультативно-диагностической помощи устанавливается уполномоченным органом в области здравоохранения.

**Сноска.** Глава дополнена статьей 28-2 - Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ).

### **Статья 29. Стационарная помощь**

1. Стационарная помощь - форма предоставления квалифицированной, специализированной и высокоспециализированной медицинской помощи с круглосуточным медицинским наблюдением.

2. Стационарная помощь оказывается в организациях здравоохранения в соответствии с направлением их деятельности, определяемой лицензией. Порядок деятельности организации здравоохранения, оказывающей стационарную помощь, определяется уполномоченным органом в области здравоохранения .

3. Объем и виды медицинской помощи в организации здравоохранения, оказывающей стационарную помощь, определяются уполномоченным органом в области здравоохранения .

4. Организации здравоохранения, оказывающие стационарную помощь, обеспечивают гражданам соответствующий уход и питание.

5. Стационарная помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи оказывается в пределах планируемого количества случаев госпитализации (предельных объемов), определяемых уполномоченным органом в области здравоохранения .

**Сноска.** В статью 29 внесены изменения Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ).

### **Статья 30. Стационарозамещающая помощь**

1. Стационарозамещающая помощь - форма предоставления доврачебной, квалифицированной, специализированной и высокоспециализированной медицинской помощи с медицинским наблюдением продолжительностью от четырех до восьми часов в течение дня.

2. Порядок деятельности стационарозамещающих отделений, их профили и объем оказываемой в них медицинской помощи устанавливаются уполномоченным органом в области здравоохранения.

**Сноска.** В статью 30 внесены изменения Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ).

### **Статья 31. Организация службы санитарной авиации**

1. Для оказания экстренной медицинской помощи гражданам в труднодоступных местностях в Республике Казахстан предусматривается служба

с а н и т а р н о й

а в и а ц и и .

2. Порядок организации деятельности службы санитарной авиации определяется Правительством Республики Казахстан.

### **Статья 32. Санаторно-курортное лечение**

1. Санаторно-курортное лечение - форма предоставления медицинской помощи по профилактике и медицинской реабилитации с использованием природно-климатических, физиотерапевтических и других лечебных факторов.

2. Уполномоченный орган в области здравоохранения определяет перечень заболеваний и расстройств здоровья, при которых показано санаторно-курортное л е ч е н и е .

3. Санаторно-курортные организации, оказывающие медицинскую помощь, осуществляют свою деятельность на основании лицензии.

4. Гражданам предоставляются путевки для санаторно-курортного лечения в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

**Сноска. В статью 32 внесены изменения Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ).**

### **Статья 32-1. Пропаганда здорового образа жизни**

Пропаганда здорового образа жизни является видом оказания медицинской деятельности и включает в себя формирование здорового образа жизни, профилактику заболеваний и укрепление здоровья населения путем информационного обеспечения, гигиенического обучения и воспитания населения в вопросах предупреждения болезней, связанных с образом жизни г р а ж д а н .

Пропаганда здорового образа жизни обеспечивается субъектами здравоохранения при координации и методическом руководстве уполномоченного органа в области здравоохранения.

Мероприятия по пропаганде здорового образа жизни, профилактике заболеваний и укреплению здоровья населения проводятся уполномоченным органом в области здравоохранения совместно с другими заинтересованными министерствами, международными организациями с участием общественных о б ъ е д и н е н и й .

**Сноска. Глава дополнена статьей 32-1 - Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ).**

### **Статья 33. Народная медицина (целительство)**

1. Право на лечение методами народной медицины (целительством) имеют лица с медицинским образованием при наличии соответствующей лицензии.

В виде исключения могут выдаваться лицензии на лечение методами

народной медицины (целительством) лицам без медицинского образования в порядке, установленном Правительством Республики Казахстан.

2. Проведение сеансов массового целительства, в том числе с использованием средств массовой информации, запрещается.

3. (исключен - от 12 января 2007 года N 222 )

4. Оказание услуг народной медицины (целительства) контролируется уполномоченным органом в области здравоохранения.

5. Лица, незаконно занимающиеся народной медициной (целительством), несут ответственность в соответствии с законами Республики Казахстан.

Сноска. В статью 33 внесены изменения Законами РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ); от 12 января 2007 года N 222 ( вводится в действие по истечении 6 месяцев со дня его официального опубликования).

#### **Статья 34. Основания и порядок получения платной медицинской помощи**

1. Платные медицинские услуги оказываются государственными и частными медицинскими организациями, физическими лицами, занимающимися частной медицинской практикой, при соответствии профиля заболевания и лицензии на занятие медицинской и врачебной деятельностью.

2. Виды платных услуг и прейскурант цен на них доводятся до сведения граждан через наглядную информацию в государственных и частных медицинских организациях и у физических лиц, занимающихся частной медицинской практикой.

3. Цены на медицинские услуги, оказываемые на платной основе, определяются в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

4. Ведение учетно-отчетной медицинской документации при оказании платных услуг гражданам осуществляется по формам, установленным уполномоченным органом в области здравоохранения.

5. Организация здравоохранения несет ответственность за своевременное и качественное оказание платных медицинских услуг гражданам с момента их обращения в порядке, установленном законами Республики Казахстан.

6. Условия и порядок оказания платных услуг в организациях здравоохранения, а также порядок использования средств от платных услуг, осуществляемых государственными организациями здравоохранения, определяются Правительством Республики Казахстан.

Сноска. В статью 34 внесены изменения Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ).

#### **Статья 34-1. Порядок оказания платных услуг государственными учреждениями системы**

1. Платные услуги сверх гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, а также немедицинского характера оказываются санитарно-эпидемиологическими, туберкулезными, психоневрологическими учреждениями, органами судебной экспертизы системы здравоохранения, лепрозориями.

2. Средства от реализации товаров и услуг, предоставляемых санитарно-эпидемиологическими, туберкулезными, психоневрологическими учреждениями, органами судебной экспертизы системы здравоохранения, лепрозориями, используются в порядке, определяемом Правительством Республики **К а з а х с т а н**.

**Сноска. Глава дополнена статьей 34-1 - Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2).**

#### **Глава 5-1. Организация медицинской помощи населению**

**Сноска. Закон дополнен главой 5-1 - Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2).**

#### **Статья 34-2. Организация медицинской помощи населению**

1. Организация медицинской помощи населению осуществляется уполномоченным органом в области здравоохранения, местными органами государственного управления здравоохранением области (города республиканского значения, столицы), оказание медицинской помощи - субъектами здравоохранения в порядке, установленном законодательством Республики **К а з а х с т а н**.

2. Субъекты здравоохранения обязаны обеспечивать:

1) оказание качественной медицинской помощи в соответствии с лицензией;

2) применение методов диагностики, профилактики и лечения, а также лекарственных средств, разрешенных уполномоченным органом в области **з д р а в о о х р а н е н и я** ;

3) готовность к работе в условиях чрезвычайных ситуаций;

4) проведение профилактических медицинских мероприятий по предупреждению, диагностике и лечению заболеваний, представляющих опасность для окружающих, а также профессиональных заболеваний;

5) предоставление гражданам бесплатной, оперативной и достоверной информации о формах и видах медицинской помощи;

6) соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и норм, гигиенических **н о р м а т и в о в** ;

7) взаимодействие и преемственность с другими организациями

з д р а в о о х р а н е н и я ;

8) пропаганду здорового образа жизни и гигиеническое обучение населения;

9) ведение первичных медицинских документов, представление отчетов по формам, видам, в объеме, порядке и в сроки, которые установлены уполномоченными органами в области здравоохранения и государственной статистики ;

10) сообщение соответствующим государственным органам в области здравоохранения о случаях инфекционных заболеваний, отравлений, психических и поведенческих расстройств, представляющих опасность для окружающих, а органам внутренних дел - сведений о лицах, обратившихся по поводу свежих травм, ранений, криминальных аборт, а также о случаях заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

## **Глава 6. Медицинская экспертная деятельность**

### **Статья 35. Виды медицинской экспертизы**

1. В Республике Казахстан осуществляются следующие виды медицинской экспертизы :

- 1) экспертиза качества медицинских услуг;
- 2) экспертиза временной нетрудоспособности;
- 3) (исключен - от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст . 2 ) ) ;
- 4) военно-врачебная экспертиза;
- 5) судебно-медицинская, судебно-психиатрическая и судебно-наркологическая экспертизы;
- 6) санитарно-эпидемиологическая экспертиза;
- 7) экспертиза лекарственных средств;
- 8) научно-медицинская экспертиза.

Могут осуществляться другие виды медицинской экспертизы в порядке, предусмотренном законодательством Республики Казахстан.

2. Медицинская экспертиза является составной частью обеспечения охраны здоровья граждан .

3. Аккредитацию экспертов, проводящих медицинскую экспертизу, осуществляет уполномоченный орган в области здравоохранения.

4. Порядок организации и проведения военно-врачебной экспертизы утверждается Правительством Республики Казахстан в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

**Сноска. В статью 35 внесены изменения Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ).**

## Статья 36. Экспертиза качества медицинских услуг

1. Экспертиза качества медицинских услуг - совокупность организационных, аналитических и практических мероприятий, осуществляемых для вынесения заключения по уровню качества медицинских услуг, предоставляемых физическими и юридическими лицами.

2. Экспертиза качества медицинских услуг проводится государственным органом в сфере оказания медицинских услуг и (или) независимыми медицинскими экспертами.

3. Экспертиза качества медицинских услуг включает в себя:

1) определение объема и качества оказываемой медицинской помощи, обоснованности размеров финансирования медицинских организаций;

2) определение соответствия уровня квалификации медицинских работников требованиям отраслевых нормативов;

3) определение соответствия укомплектованности медицинским оборудованием установленным нормативам;

4) обеспечение защиты прав граждан в области охраны здоровья;

5) определение степени удовлетворенности граждан уровнем и качеством оказываемых медицинской помощи и медицинских услуг;

6) (исключен - от 12 января 2007 года N 222 )

7) выявление причин оказания некачественных медицинских услуг, принятие мер по их устранению и совершенствованию оказания медицинской помощи.

4. Порядок организации и проведения экспертизы качества медицинских услуг устанавливается уполномоченным органом в области здравоохранения.

5. Заключение экспертизы качества медицинских услуг может быть обжаловано в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

Сноска. Статья 36 в редакции - Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 ( порядок введения в действие см. ст.2 ). Статья 36 с изменениями, внесенными Законом РК от 12 января 2007 года N 222 (вводится в действие по истечении 6 месяцев со дня его официального опубликования).

## Статья 37. Экспертиза временной нетрудоспособности

1. Экспертиза временной нетрудоспособности граждан проводится врачами медицинских организаций или врачебной комиссией в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

2. В отдельных случаях по решению местных органов государственного управления здравоохранением областей (города республиканского значения, столицы) экспертиза временной нетрудоспособности граждан в медицинских организациях государственного сектора может быть поручена работнику со



средним медицинским образованием.

Сноска. В статью 37 внесены изменения - Законом РК от 20 декабря 2004 г. N 13 (вводится в действие с 1 января 2005 г.)

### **Статья 38. Медико-социальная экспертиза**

(Исключена Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ).

### **Статья 39. Военно-врачебная экспертиза**

1. Военно-врачебная экспертиза проводится для установления годности по состоянию здоровья к воинской или специальной, приравненной к воинской службе, а также для определения причинной связи заболеваний, увечий (ранений , травм, контузий) и смерти у граждан в связи с прохождением ими воинской или специальной службы (военных сборов).

2. Организация и проведение военно-врачебной экспертизы осуществляются в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

3. В случае заведомо неправильного установления степени годности по состоянию здоровья к воинской службе, повлекшей ухудшение здоровья гражданина, инвалидность или смерть, лицо или лица, ответственные за принятое решение, несут ответственность в соответствии с законами Республики К а з а х с т а н .

4. (Исключен - от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст . 2 ) .

Сноска. Статья 39 с изменениями, внесенными законами РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ); от 22 мая 2007 года N 255 ( вводится в действие со дня его официального опубликования).

### **Статья 40. Судебно-медицинская, судебно-психиатрическая и судебно-наркологическая экспертизы**

1. Судебно-медицинская , судебно-психиатрическая и судебно-наркологическая экспертизы проводятся в медицинских организациях государственного сектора здравоохранения органами судебной экспертизы.

2. Гражданин или его законный представитель имеет право ходатайствовать перед органом, назначившим судебно-медицинскую, судебно-психиатрическую или судебно-наркологическую экспертизы, о включении в состав экспертной комиссии соответствующего специалиста с его согласия.

3. Порядок организации и производства судебно-медицинской, судебно-психиатрической и судебно-наркологической экспертиз определяется законодательством Республики Казахстан.

4. Заключение судебно-медицинской, судебно-психиатрической и судебно-наркологической экспертиз может быть обжаловано в суд в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.



**Сноска. В статью 40 внесены изменения Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2).**

#### **Статья 41. Санитарно-эпидемиологическая экспертиза**

1. Санитарно-эпидемиологическая экспертиза является составной частью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

2. Санитарно-эпидемиологическая экспертиза проводится организациями санитарно-эпидемиологической службы в соответствии с законодательством Республики Казахстан о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения и обеспечивает:

1) комплексную оценку влияния объектов окружающей среды обитания на санитарно-эпидемиологическую ситуацию, здоровье населения;

2) исследование причин и условий возникновения заболеваний и отравлений людей;

3) оценку соответствия принимаемых решений в процессе хозяйственной или иной деятельности требованиям санитарно-гигиенических правил, гигиенических нормативов.

#### **Статья 42. Экспертиза лекарственного средства**

1. Экспертиза лекарственного средства - исследование или испытание лекарственного средства на предмет его безопасности, эффективности и качества путем проведения физико-химических, биологических, доклинических испытаний, клинических исследований, определения биоэквивалентности, а также изучение нормативных документов, представленных к регистрации лекарственного средства, в порядке, установленном уполномоченным органом в области здравоохранения. V075112

2. Оценку безопасности, эффективности и качества лекарственных средств осуществляют организации на основе экспертизы лекарственного средства в соответствии с нормативными документами на них в порядке, установленном уполномоченным органом в области здравоохранения.

3. Экспертизу проводит организация, не принимавшая непосредственного участия в разработке и производстве лекарственного средства, определяемая уполномоченным органом.

**Сноска. В статью 42 внесены изменения Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2).**

#### **Статья 43. Научно-медицинская экспертиза**

1. Объектами научно-медицинской экспертизы являются:

1) проекты программ фундаментальных и прикладных научных исследований;

2) республиканские целевые научно-медицинские программы;

3) результаты завершенных научно-медицинских программ и проектов;

4) научные работы, выдвигаемые на соискание государственных наград  
Р е с п у б л и к и К а з а х с т а н ;

5) научно-медицинские разработки, планируемые для внедрения в практику  
з д р а в о о х р а н е н и я .

2. Порядок проведения научно-медицинской экспертизы определяется  
уполномоченным органом в области здравоохранения.

## **Глава 7. Фармацевтическая деятельность**

### **Статья 44. Государственное регулирование фармацевтической деятельности**

1. Государственное регулирование фармацевтической деятельности  
о с у щ е с т в л я ю т :

Правительство Республики Казахстан;  
уполномоченный орган в области здравоохранения;  
местные органы государственного управления здравоохранением областей (   
города республиканского значения, столицы);

2. Государственное регулирование фармацевтической деятельности  
осуществляется в порядке, установленном законодательством Республики  
Казахстан, путем проведения:

- 1) государственной регистрации лекарственных средств;
- 2) лицензирования фармацевтической деятельности;
- 3) подтверждения соответствия лекарственных средств;
- 4) аттестации физических лиц, осуществляющих фармацевтическую  
д е я т е л ь н о с т ь ;
- 5) государственного контроля за фармацевтической деятельностью;
- 6) процедуры утверждения уполномоченным органом:  
списка основных (жизненно важных) лекарственных средств;  
перечня видов заболеваний и отдельных категорий населения, при  
амбулаторном лечении которых лекарственные средства, специализированное  
лечебное питание по рецептам отпускаются бесплатно или на льготных условиях

**Сноска. В статью 44 внесены изменения - Законом РК от 20 декабря 2004 г. N  
13 (вводится в действие с 1 января 2005 г.); от 7 июля 2006 г. N 171 (порядок  
введения в действие см. ст.2 ); от 29 декабря 2006 г. N 209 (порядок введения в  
действие см. статью 2 ).**

### **Статья 45. Государственная система контроля безопасности и качества лекарственных средств**

1. Государственному контролю подлежат лекарственные средства, произведенные на территории Республики Казахстан и ввозимые на ее территорию .

2. Государственная система контроля безопасности и качества лекарственных средств включает :

государственный орган, осуществляющий руководство в области фармацевтической деятельности ;

научно-исследовательские организации, институты, центры, лаборатории для разработки, исследований и испытаний безопасности, эффективности и качества лекарственных средств ;

экспертные комиссии по оценке безопасности, эффективности и качества лекарственных средств ;

информационную систему о лекарственных средствах ;  
центр по экспертизе лекарственных средств.

## **Глава 8. Научная деятельность в области здравоохранения**

### **Статья 46. Субъекты научной деятельности в сфере здравоохранения**

1. Научной организацией в области здравоохранения (далее - научная организация) является юридическое лицо, осуществляющее в качестве основной научную и (или) научно-техническую деятельность, подготовку научных кадров в области здравоохранения .

2. Научные организации подразделяются на научно-исследовательские организации (научно-исследовательские институты, научные центры), высшие медицинские организации образования и иные организации, занимающиеся научно-медицинской деятельностью .

3. Научные организации могут заниматься медицинской и образовательной деятельностью в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

В области медицинской науки и образования доплата за ученые степени кандидата наук, доктора философии (PhD) и доктора наук устанавливается следующим лицам :

1) педагогическим работникам медицинских организаций образования в соответствии с законодательством Республики Казахстан об образовании ;

2) научным работникам медицинских научных организаций, выполняющих научные программы в соответствии с законодательством Республики Казахстан о науке .

4. Регулирование отношений с участием субъектов научной деятельности в области здравоохранения устанавливается законодательством Республики

К а з а х с т а н .

Сноска. Статья 46 с изменениями, внесенными Законом РК от 27 июля 2007 года N 320 (порядок введения в действие см. ст.2 ).

#### **Статья 47. Координация научной деятельности в области здравоохранения**

1. Формирование приоритетов научных разработок фундаментального и прикладного характера, координацию республиканских программ в области научного обеспечения охраны здоровья граждан, разработку концепции медицинской науки осуществляет уполномоченный орган в области здравоохранения .

2. Уполномоченный орган в области здравоохранения выступает учредителем научных организаций .

3. Финансирование программ научных исследований осуществляется за счет бюджетных средств и иных не запрещенных законодательством Республики Казахстан источников финансирования .

4. Уполномоченный орган в области здравоохранения осуществляет комплексную экспертизу научных программ в области здравоохранения .

Сноска. В статью 47 внесены изменения - Законом РК от 20 декабря 2004 г. N 13 (вводится в действие с 1 января 2005 г.); от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ).

### **Глава 9. Образование в области здравоохранения**

#### **Статья 48. Образовательная деятельность в области здравоохранения**

1. Задачами образовательной деятельности в области здравоохранения являются подготовка профессиональных научно-педагогических, медицинских и фармацевтических работников для системы здравоохранения, переподготовка и повышение их квалификации .

2. Образовательная деятельность в области здравоохранения осуществляется в высших, средних медицинских организациях образования и на медицинских факультетах организаций образования в соответствии с законодательством Республики Казахстан при наличии клинических баз и необходимого потенциала для обеспечения высокого качества специализированной подготовки. Финансирование образовательной деятельности осуществляется из источников, не запрещенных законодательством Республики Казахстан .

3. Для лиц, освоивших образовательные программы высшего и послесреднего медицинского и фармацевтического образования, основанием для занятия ими должностей в медицинских организациях является диплом государственного

образца, по клиническим специальностям - удостоверение государственного образца, подтверждающее окончание интернатуры, сертификата специалиста .

4. Послевузовское медицинское и фармацевтическое образование включает резидентуру, магистратуру и докторантуру. Правила обучения в резидентуре утверждаются уполномоченным органом в области здравоохранения.

5. Уполномоченный орган в области здравоохранения обеспечивает систему планирования подготовки специалистов с послесредним, высшим и послевузовским образованием с учетом потребностей.

**Сноска.** В статью 48 внесены изменения Законами РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ); от 27 июля 2007 года N 320 ( порядок введения в действие см. ст.2 ).

#### **Статья 49. Квалификационные экзамены в области здравоохранения**

1. Квалификационные экзамены для специалистов в области здравоохранения проводятся в целях определения готовности лиц, имеющих высшее или послесреднее медицинское или фармацевтическое образование, к осуществлению профессиональной медицинской, врачебной или фармацевтической деятельности.

2. Первый квалификационный экзамен без присвоения категории проводится после завершения обучения в интернатуре, а для средних медицинских работников - после завершения обучения в колледже. Квалификационные экзамены проводятся через каждые пять лет. К очередному квалификационному экзамену специалист допускается при условии повышения квалификации за последние пять лет в организациях здравоохранения, имеющих лицензию на медицинскую образовательную деятельность.

3. По результатам проведения квалификационных экзаменов для специалистов в области здравоохранения выдается документ об уровне квалификации (сертификат специалиста) установленного образца сроком действия на пять лет.

4. Запрещается занятие врачебной деятельностью физическим лицом без наличия соответствующего сертификата специалиста, а также с истекшим сроком его действия.

**Сноска.** В статью 49 внесены изменения Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (порядок введения в действие см. ст.2 ); от 27 июля 2007 года N 320 ( порядок введения в действие см. ст.2 )

#### **Статья 50. Присяга врача Республики Казахстан**

1. Выпускники высших медицинских учебных заведений, обучавшиеся по медицинским специальностям, принимают присягу врача Республики Казахстан.

2. Текст присяги врача Республики Казахстан утверждается Правительством Республики Казахстан.

## **Глава 10. Права и обязанности медицинских и фармацевтических работников**

### **Статья 51. Права и обязанности медицинских и фармацевтических работников**

1. Медицинские и фармацевтические работники имеют право на: обеспечение условий для осуществления профессиональной деятельности; повышение своего квалификационного уровня за счет средств государственного бюджета или работодателя, если являются работниками организаций негосударственного сектора здравоохранения, не менее одного раза в п я т ь л е т ;

переподготовку за счет бюджетных средств или работодателя в случаях высвобождения работников в связи с сокращением численности штата или ликвидации организаций здравоохранения;

возмещение вреда, причиненного их здоровью или имуществу в связи с исполнением трудовых обязанностей, в порядке, предусмотренном законодательством Республики Казахстан;

беспрепятственное и бесплатное использование средств связи, принадлежащих организациям или гражданам, а также любого имеющегося вида транспорта для перевозки гражданина в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни;

возмещение транспортных расходов, связанных с разъездным характером деятельности, в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

поощрение за выполнение своих профессиональных обязанностей на высоком качественном уровне;

защиту своей профессиональной чести и достоинства.

2. Повышение квалификации и переподготовка научно-педагогических кадров государственных организаций здравоохранения осуществляются за счет бюджетных средств, средств работодателя, собственных средств, а также за счет других источников, не запрещенных законодательством Республики Казахстан.

3. Медицинским и фармацевтическим работникам организаций государственного сектора здравоохранения, работающим в сельской местности и поселках городского типа, предоставляются следующие меры социальной поддержки :

возмещение расходов на коммунальные услуги и топливо за счет бюджетных средств в размерах, установленных местными представительными органами

областей (города республиканского значения, столицы);  
имеющие скот в личной собственности обеспечиваются кормами,  
земельными участками для пастьбы скота и сенокошения по решению местных  
представительных и исполнительных органов.

3-1. Медицинским и фармацевтическим работникам организаций  
государственного сектора здравоохранения, работающим в сельской местности,  
предоставляются дополнительные меры социальной поддержки,  
предусмотренные законодательством Республики Казахстан.

4. Медицинские и фармацевтические работники обязаны:  
содействовать профилактике заболеваний и укреплению здоровья граждан,  
оказывать медицинскую помощь;  
оказывать неотложную медицинскую помощь населению в экстренных  
случаях;

проводить работу по пропаганде медицинских знаний и здорового образа  
жизни среди населения;

соблюдать требования профессиональной этики, хранить врачебную тайну,  
не разглашать сведения о болезнях, интимной и семейной жизни граждан;  
постоянно повышать профессиональный уровень.

**Сноска. Статья 51 с изменениями, внесенными Законами РК от 20 декабря  
2004 г. N 13 (вводится в действие с 1 января 2005 г.); от 7 июля 2006 года N 171 (   
порядок введения в действие см. ст.2 ); от 15 мая 2007 г. N 253 ; от 24.12.2008 N  
111-IV (вводится в действие с 01.01.2009).**

## **Статья 52. Трудовые отношения работников организаций здравоохранения**

1. Оплата труда работников государственных организаций здравоохранения  
осуществляется в порядке, установленном законодательством Республики  
Казахстан. V 0 2 1 7 5 8

2. Квалификационные требования к должностям работников организаций  
здравоохранения определяются уполномоченным органом в области  
здравоохранения в порядке, установленном законодательством Республики  
Казахстан.

3. Трудовые отношения работников организаций здравоохранения  
регулируются трудовым законодательством Республики Казахстан.

**Сноска. Статья 52 в редакции - Законом РК от 7 июля 2006 года N 171 (   
порядок введения в действие см. ст.2 ). Статья с изменениями, внесенными  
Законом РК от 15 мая 2007 г. N 253 .**



## **Глава 11. Заключительные положения**

### **Статья 53. Международное сотрудничество в области здравоохранения**

1. Органы государственного управления здравоохранением, организации здравоохранения имеют право осуществлять международное сотрудничество и внешнеэкономическую деятельность в соответствии с законодательством Республики Казахстан и международными договорами.

2. Порядок и условия направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубежом определяются Правительством Республики Казахстан.

### **Статья 54. Ответственность за нарушение настоящего Закона**

Лица, виновные в нарушении настоящего Закона, несут ответственность в соответствии с законами Республики Казахстан .

*П р е з и д е н т*

*Республики Казахстан*