

## Об охране здоровья граждан в Республике Казахстан

### *Утративший силу*

Закон Республики Казахстан от 19 мая 1997 года N 111. Утратил силу - Законом РК от 7 июля 2006 года N 170 (вводится в действие со дня его официального опубликования).

**Сноска. Утратил силу Законом РК от 07.07.2006 № 170 (вводится в действие со дня его официального опубликования).**

### **Оглавление**

Настоящий Закон определяет правовые, экономические и социальные основы охраны здоровья граждан в Республике Казахстан, регламентирует участие государственных органов, физических и юридических лиц, независимо от форм собственности, в реализации конституционного права граждан на охрану здоровья.

## **Глава I. Общие положения**

### **Статья 1. Основные понятия**

В настоящем Законе используются следующие понятия;

анатомический дар - пожертвование органов и тканей;

гарантированный объем бесплатной медицинской помощи - единый на всей территории Республики Казахстан объем медицинской помощи, оказываемой всем гражданам Республики Казахстан и финансируемой непосредственно из республиканского и местных бюджетов;

добровольное медицинское страхование - вид страхования граждан по оказанию им дополнительных услуг сверх бесплатного гарантированного объема медицинской помощи;

амбулаторно-поликлинический тарификатор - перечень тарифов на оказываемые услуги специализированной амбулаторно-поликлинической помощи;

клинико-затратные группы - клинически однородные группы заболеваний, сходные по затратам на их лечение;

подушевой норматив установленная норма затрат, пересматриваемая ежегодно в расчете на одного человека для обеспечения конкретного объема медицинских услуг;

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;

юридические и физические лица, занимающиеся частной медицинской практикой - вид предпринимательской деятельности по оказанию профилактической, диагностической и лечебной помощи населению;

эвтаназия - удовлетворение просьбы больного об ускорении его смерти какими-либо действиями или средствами, в том числе прекращением искусственных мер по поддержанию жизни.

**Сноска. В статью 1 внесены изменения - Законом РК от 17 декабря 1998 г. N 325 (вводится в действие с 1 января 1999 г.).**

## **Статья 2. Предмет регулирования настоящего Закона**

Предметом регулирования настоящего Закона являются общественные отношения, возникающие в связи с реализацией гражданами Республики Казахстан права на охрану здоровья.

## **Статья 3. Законодательство Республики Казахстан об охране здоровья граждан**

Законодательство Республики Казахстан об охране здоровья граждан основываются на Конституции Республики Казахстан и состоит из настоящего Закона, а также других законодательных и нормативных правовых актов Республики Казахстан.

## **Статья 4. Принципы государственной политики охраны здоровья граждан**

Государственная политика Республики Казахстан в области охраны здоровья граждан проводится на основе принципов:

обеспечения государственных гарантий и соблюдения прав граждан в области охраны здоровья;

доступности, преемственности и бесплатности в рамках гарантированного объема медико-санитарной, медико-социальной и лекарственной помощи, оказываемой государственными организациями здравоохранения, и ответственности за их реализацию;

социальной защищенности граждан в случае утраты здоровья;

социальной справедливости и равенства в получении медицинской помощи в рамках гарантированного объема медицинской помощи;

развития здравоохранения в соответствии с потребностями населения и создания равных условий для медицинских организаций, независимо от форм собственности;

научной обоснованности и профилактической направленности медико-санитарных и медико-социальных мероприятий;

развития добровольного медицинского страхования и многоукладной медицины;

ответственности центральных исполнительных органов, а также местных представительных и исполнительных органов, органов местного самоуправления, работодателей, должностных лиц за создание условий, обеспечивающих укрепление и охрану здоровья граждан;

ответственности медицинских и фармацевтических работников, а также лиц, имеющих право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью, за вред, причиненный здоровью граждан;

ответственности граждан в сохранении и укреплении здоровья своего и окружающих лиц.

**Сноска. В статью 4 внесены изменения - Законом РК от 17 декабря 1998 г. N 325 (вводится в действие с 1 января 1999 г.).**

## **Статья 5. Полномочия государственных органов в области охраны здоровья граждан**

1. Правительство Республики Казахстан в области охраны здоровья граждан: разрабатывает единую государственную политику охраны здоровья граждан и меры по ее осуществлению, а также стратегию развития здравоохранения;

разрабатывает государственные программы, представляет их на утверждение Президенту Республики Казахстан и несет ответственность за их исполнение;

утверждает и финансирует целевые комплексные программы развития здравоохранения, фармацевтической и медицинской промышленности;

руководит деятельностью исполнительных органов, министерств, государственных комитетов, иных центральных исполнительных органов по вопросам охраны здоровья граждан;

утверждает на основе предложений уполномоченного центрального исполнительного органа Республики Казахстан в области охраны здоровья граждан бесплатный гарантированный объем медицинской помощи и публикует в печати.

2. Уполномоченный центральный исполнительный орган Республики Казахстан, осуществляющий руководство в области охраны здоровья граждан:

проводит единую государственную политику охраны здоровья населения;

осуществляет межотраслевую координацию, а также взаимодействие с общественными организациями по реализации государственных, целевых и комплексных программ по охране здоровья;

определяет меры по развитию здравоохранения, фармацевтической и медицинской промышленности;

руководит деятельностью республиканских медицинских, учебных, научно-исследовательских и санитарно-эпидемиологических организаций;

способствует материально-техническому, лекарственному обеспечению организаций здравоохранения и населения;

осуществляет через местные исполнительные органы координацию и контроль за деятельностью территориальных органов и организаций здравоохранения, независимо от форм собственности;

анализирует состояние здоровья населения;

в пределах своей компетенции выдает лицензии на виды деятельности, подлежащие лицензированию, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Республики Казахстан;

координирует деятельность ведомственных медико-санитарных служб;

утверждает нормы на лекарственные средства, классификацию лекарственных средств, Государственную фармакопею Республики Казахстан;

утверждает список основных (жизненно важных) лекарственных средств, предназначенных для оказания бесплатной лекарственной помощи в рамках бесплатно гарантированного объема медицинской помощи, устанавливаемого законом Республики Казахстан;

определяет порядок государственной регистрации, перерегистрации и отзыва решения о государственной регистрации лекарственных средств в случае выявления их побочных действий, опасных для здоровья человека, не указанных в нормативных документах на них. <\*>

**Сноска. Абзац десятый пункта 2 статьи 5 - с изменениями, внесенными Законом РК от 1 июля 1998 г. N 259 . Внесены изменения - Законами РК от 17 декабря 1998 г. N 325 (вводится в действие с 1 января 1999 г.); от 13 января 2004 г. N 523 .**

#### **Статья 6. Уполномоченный орган по оплате медицинских услуг**

Уполномоченный орган по оплате медицинских услуг является государственным учреждением, осуществляющим возмещение затрат физическим и юридическим лицам, имеющим лицензии на медицинскую деятельность, независимо от форм собственности, по оказанию бесплатно гарантированного объема медицинской помощи. Данное возмещение затрат является обязательным.

**Сноска. Статья 6 - в редакции Закона РК от 17 декабря 1998 г. N 325 ( вводится в действие с 1 января 1998 г. N 325).**

#### **Статья 7. Полномочия местных представительных и исполнительных органов, а также органов местного самоуправления в области охраны здоровья граждан**

1. К ведению местных представительных и исполнительных органов относятся:

обеспечение комплекса необходимых условий жизнедеятельности населения, способствующих развитию и укреплению здоровья, воспроизводству здорового населения, профилактике заболеваний и санитарно-эпидемиологическому благополучию;

реализация государственной политики в области охраны здоровья граждан;  
разработка, утверждение и обеспечение исполнения местных бюджетов в части расходов на охрану здоровья и реализацию региональных программ;  
организация ресурсного, кадрового, финансового обеспечения отрасли здравоохранения, участие населения в реализации государственных программ по охране здоровья;  
развитие межотраслевого сотрудничества, создание специальных фондов для трудноизлечимых больных;  
создание условий для развития необходимой материально-технической базы государственных организаций здравоохранения, медицинской и фармацевтической промышленности;  
внедрение многоукладной медицины и развитие массового физкультурно-оздоровительного движения;  
контроль за обеспечением населения безопасными, экологически чистыми, эффективными и качественными лекарственными средствами.

2. Органы местного самоуправления осуществляют свои полномочия в области охраны здоровья граждан, установленные законом.

## **Статья 8. Общественные объединения в сфере охраны здоровья граждан в Республике Казахстан**

Профессиональные союзы, ассоциации врачей и провизоров, средних медицинских работников, производителей медицинской и фармацевтической продукции, Общество Красного Полумесяца и Красного Креста Республики Казахстан и другие общественные объединения в соответствии с их уставами принимают участие в обеспечении охраны здоровья граждан в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

## **Статья 9. Ответственность работодателей за создание условий, обеспечивающих сохранение здоровья граждан**

Работодатели, независимо от форм собственности, в соответствии с законодательством Республики Казахстан ответственны за:

экологическое благополучие, обеспечение здоровых условий труда, быта и отдыха граждан;

информирование государственных органов надзора и контроля о состоянии окружающей и производственной среды;

соблюдение санитарных правил и норм, гигиенических нормативов, содержание производственных помещений и территорий;

информирование населения о вредных факторах производства;

ущерб, причиненный здоровью граждан;

нарушение законодательства Республики Казахстан в области охраны здоровья граждан.

## **Глава II. Организация охраны здоровья граждан в Республике Казахстан**

### **Статья 10. Государственная система здравоохранения**

1. К государственной системе здравоохранения относятся:

уполномоченный центральный исполнительный орган, осуществляющий руководство в области охраны здоровья граждан, органы управления здравоохранением областей, городов республиканского значения, столицы.

2. К государственной системе здравоохранения также относятся находящиеся в государственной собственности и подчиненные органам управления государственной системы здравоохранения амбулаторно-поликлинические, больничные организации, медико-санитарные части, организации охраны материнства и детства, скорой медицинской помощи, судебно-медицинской экспертизы, диспансеры, учебные заведения, научно-исследовательские, санитарно-эпидемиологические, санаторно-курортные, фармацевтические организации, службы материально-технического обеспечения и иные организации.

3. В государственную систему здравоохранения входят лечебно-профилактические и фармацевтические организации, создаваемые другими министерствами, государственными комитетами и иными центральными исполнительными органами и организациями Республики Казахстан, кроме уполномоченного центрального исполнительного органа Республики Казахстан, осуществляющего руководство в области охраны здоровья граждан.

4. Организации государственной системы здравоохранения независимо от их ведомственной подчиненности, частные медицинские организации являются юридическими лицами и осуществляют свою деятельность в соответствии с настоящим Законом, иными нормативными правовыми актами Республики Казахстан.

**Сноска. В статью 10 внесены изменения - Законом РК от 17 декабря 1998 г. N 325 (вводится в действие с 1 января 1998 г.).**

### **Статья 11. Юридические и физические лица, занимающиеся частной медицинской практикой**

1. К юридическим и физическим лицам, занимающимся частной медицинской практикой, относятся лечебно-профилактические, санаторно-курортные, аптечные организации и организации медицинской техники, которые находятся в частной собственности, а также физические лица, занимающиеся частной медицинской и фармацевтической практикой.

2. Юридические и физические лица, занимающиеся частной медицинской и фармацевтической практикой, осуществляют свою деятельность в соответствии с настоящим Законом, иными нормативными правовыми актами Республики Казахстан.

### **Статья 12. Лицензирование деятельности государственных и частных организаций здравоохранения и физических лиц, занимающихся частной медицинской практикой**

1. Организации государственной системы здравоохранения, частные организации и физические лица, занимающиеся частной медицинской практикой и народной медициной (целительством), осуществляют свою деятельность только при наличии государственной лицензии на избранный вид деятельности.

2. Порядок и условия выдачи лицензии определяются в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

### **Статья 13. Обеспечение экологического, санитарно-эпидемиологического благополучия и радиационной безопасности населения**

Экологическое, санитарно-эпидемиологическое благополучие и радиационная безопасность населения обеспечиваются проведением комплексных мероприятий государственными уполномоченными органами и работодателями в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

## **Глава III. Система организации медицинской помощи гражданам в Республике Казахстан**

### **Статья 14. Организация медицинской помощи населению**

1. Основу государственной системы здравоохранения, обеспечивающей доступность и получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи гражданам, составляют:

фельдшерско-акушерский пункт (доврачебная помощь);

врачебная амбулатория, поликлиника и участковая больница (врачебная помощь);

центральная районная больница, диспансеры (квалифицированная врачебная помощь);

областная больница, городская больница, диспансеры, больницы и станции скорой медицинской помощи, республиканские центры и клиники научно-исследовательских институтов (специализированная врачебная помощь).

2. Разрешается юридическим и физическим лицам открывать другие виды медицинских организаций при наличии лицензии.

### **Статья 15. Виды медицинской помощи населению**

1. Медицинская помощь населению включает:

первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь, медико-социальную помощь и реабилитацию.

2. Скорая медицинская помощь оказывается бесплатно взрослому и детскому населению при угрожающих жизни обстоятельствах, несчастных случаях и острых тяжелых заболеваниях специальными медицинскими организациями (станции и отделения скорой медицинской помощи), входящими в государственную систему здравоохранения.

3. Первичная медико-санитарная помощь является основным доступным и бесплатным для каждого гражданина видом медицинского обслуживания и включает:

лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений и других неотложных состояний родовспоможение, проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, медицинской профилактики важнейших заболеваний, санитарно-гигиеническое образование, проведение мер по охране семьи, материнства, отцовства и детства, проведение других мероприятий, связанных с оказанием медицинской помощи по месту жительства.

4. Специализированная медицинская помощь предоставляется гражданам амбулаторно-поликлиническими и стационарными организациями при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных медицинских технологий.

5. Медико-социальная помощь включает систему мер по созданию и развитию сети организаций медико-социального типа, предоставлению жилищно-бытовых льгот, обеспечению выполнения работодателями медицинских рекомендаций по оздоровлению работающих, организации рационального режима труда и питания.

6. Гражданам, страдающим врожденными и приобретенными, острыми и хроническими заболеваниями и последствиями перенесенных травм, оказывается медицинская, физическая, психологическая и социальная реабилитация в соответствующих лечебно-профилактических и оздоровительных организациях.

### **Статья 16. Медико-социальная помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих**

1. Гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, медико-социальная помощь, диспансерное наблюдение оказываются бесплатно и на льготных условиях.

2. Перечень социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, утверждается Правительством Республики Казахстан.



3. Виды и объем медико-социальной помощи гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, определяются уполномоченным центральным исполнительным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан.

#### **Статья 17. Специальные меры профилактики заболеваний, представляющих опасность для окружающих**

1. Органы и организации здравоохранения, медицинские работники осуществляют выявление заболеваний (в том числе и конфиденциальное), представляющих опасность для окружающих (туберкулез, психические и венерические заболевания, лепра, СПИД и карантинные инфекции), а также специальные меры их профилактики.

2. Порядок проведения специальных мер профилактики указанных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, устанавливается уполномоченным центральным исполнительным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан.

#### **Статья 18. Оказание медико-санитарной помощи больным туберкулезом и диабетом**

1. Больные туберкулезом подлежат обязательному диспансерному наблюдению и лечению, бесплатно обеспечиваются противотуберкулезными препаратами и санаторно-курортным лечением, пользуются льготами, предусмотренными законодательством Республики Казахстан.

2. Больные, выделяющие микробактерии туберкулеза, подлежат обязательной госпитализации, обеспечиваются жильем в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

3. Больные диабетом подлежат обязательному диспансерному наблюдению, бесплатному лечению и льготному обеспечению лекарственными средствами.

#### **Статья 19. Оказание медико-санитарной помощи больным венерическими заболеваниями и СПИДом**

1. По представлению органов и организаций здравоохранения для своевременного выявления и лечения лиц, заболевших венерическими заболеваниями и СПИДом, местными исполнительными органами создаются специальные центры, лаборатории, кабинеты, в том числе для конфиденциального лечения, больницы и диспансеры. В случаях уклонения от добровольного лечения применяются принудительные меры. Лица, уклоняющиеся от явки на обследование и лечение, а также распространяющие венерические болезни и СПИД, несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

2. Права граждан, больных СПИДом, охраняются законодательством Республики Казахстан.

### **Статья 20. Оказание медико-санитарной помощи лицам, страдающим психическими заболеваниями, и их реабилитация**

1. Основания и порядок оказания медико-санитарной помощи лицам, страдающим психическими расстройствами, и их реабилитация регламентируются специальным законом.

2. Лицам, страдающим психическими расстройствами, гарантируются права, установленные законодательством Республики Казахстан.

3. Контроль за соблюдением законодательства по охране психического здоровья населения, лечения и реабилитации лиц, страдающих психическими расстройствами, осуществляют местные представительные и исполнительные органы.

### **Статья 21. Оказание медико-санитарной помощи больным алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией**

1. Местные исполнительные органы обеспечивают систему мер по предупреждению и лечению алкоголизма, наркомании и токсикомании. По представлению органов и организаций здравоохранения местные исполнительные органы организуют специальные кабинеты, больницы и диспансеры для лечения указанных категорий больных, включая анонимное лечение.

2. Права граждан, больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, охраняются законодательством Республики Казахстан, им обеспечивается реабилитация.

### **Статья 22. Оказание медицинской помощи гражданам, свобода которых ограничена**

1. Гражданам, отбывающим наказание по приговору суда вне места лишения свободы, помещенным в изоляторы временного содержания, специальные учреждения, медико-санитарная помощь оказывается на общих основаниях.

2. Лица, помещенные в следственные изоляторы и отбывающие наказание в местах лишения свободы, обслуживаются ведомственными медицинскими службами.

### **Статья 23. Оказание медико-санитарной помощи гражданам, занимающимся физической культурой и спортом**

1. Местные исполнительные органы организуют для граждан, занимающихся физической культурой и спортом, специальные диспансеры, кабинеты, сеть спортивно-оздоровительных комплексов.

2. Органы санитарного надзора осуществляют контроль за состоянием помещений и территорий, используемых для занятий физической культурой и спортом.

#### **Статья 24. Оказание медицинской помощи военнослужащим, работникам органов внутренних дел, Комитета национальной безопасности, внутренних войск Республики Казахстан**

Военнослужащим, работникам органов внутренних дел, Комитета национальной безопасности, внутренних войск Республики Казахстан медицинская помощь оказывается медицинскими организациями этих ведомств. При их отсутствии по месту прохождения службы или месту жительства или при отсутствии в ведомственных медицинских организациях соответствующих отделений, специалистов либо специального оборудования медицинская помощь оказывается беспрепятственно и бесплатна в территориальных организациях уполномоченного центрального исполнительного органа Республики Казахстан, осуществляющего руководство в области охраны здоровья граждан, за счет средств соответствующих бюджетов в рамках гарантированного объема, медицинской помощи.

**Сноска. В статью 24 внесены изменения - Законом РК от 17 декабря 1998 г. N 325 (вводится в действие с 1 января 1999 г.).**

#### **Статья 25. Порядок хирургического вмешательства, переливания крови и применения сложных методов диагностики**

1. Хирургические операции, переливание крови, сложные методы диагностики применяются с согласия больных, а больным, не достигшим шестнадцатилетнего возраста, больным с психическими расстройствами - с согласия их родителей, опекунов или попечителей, близких родственников.

2. Согласие может быть отозвано, за исключением тех случаев, когда врачи уже приступили к медицинскому вмешательству и его прекращение или возврат невозможны в связи с угрозой для жизни и здоровья данного лица.

3. В случаях, когда промедление хирургического вмешательства, переливания крови, применения сложного метода диагностики угрожает жизни больного, а получить согласие указанных лиц не представляется возможным, решение принимает врач или врачебная комиссия.

#### **Статья 26. Проведение клинических и медико-биологических экспериментов. Применение новых методов диагностики, лечения**

1. Клинические и медико-биологические эксперименты проводятся, как правило, на животных, а на человеке - с его письменного согласия или по контракту, составленному в присутствии его законного представителя.

2. Эксперимент прекращается на любом этапе по требованию испытуемого и в случаях возникновения угрозы его жизни, здоровью.

Лечебно-профилактические организации применяют только экспериментально подтвержденные методы профилактики, диагностики, лечения по специальному разрешению уполномоченного центрального исполнительного органа Республики Казахстан, осуществляющего руководство в области охраны здоровья граждан.

3. Порядок проведения клинических и медико-биологических экспериментов, применения новых методов диагностики и лечения определяет уполномоченный центральный исполнительный орган Республики Казахстан, осуществляющий руководство в области охраны здоровья граждан.

### **Статья 27. Определение момента смерти. Условия отключения поддерживающей жизни аппаратуры**

1. Констатация смерти осуществляется врачом или фельдшером. Критерии определения смерти человека устанавливаются актом, в соответствии с положением, утверждаемым уполномоченным центральным исполнительным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан.

2. Поддерживающая жизнь аппаратура может быть отключена только в случаях констатации смерти.

3. Медицинскому персоналу запрещается осуществление эвтаназии.

### **Статья 28. Проведение патологоанатомического вскрытия**

1. Патологоанатомическое вскрытие проводится врачами в целях получения данных о причинах смерти и уточнения диагноза заболевания.

2. Порядок проведения патологоанатомического вскрытия определяется актом, утвержденным уполномоченным центральным исполнительным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан.

### **Статья 29. Анатомический дар**

1. Анатомический дар может быть сделан посредством завещания дарителя и становится действительным после его смерти. Завещание об анатомическом дарении может быть аннулировано дарителем. Родственники могут оспорить завещание в судебном порядке.

2. Сведения об анатомическом дарении разглашению не подлежат.

3. В соответствии с законодательством Республики Казахстан в качестве анатомического дара признаются также трупы лиц, определенные как неопознанные и неостребованные.

## **Глава IV. Донорство**

### **Статья 30. Донорство крови и ее компонентов**

1. Каждый гражданин в возрасте от 18 до 60 лет имеет право быть донором крови и ее компонентов. Донорам предоставляются льготы в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

2. Порядок и условия проведения операций по забору, переливанию крови и ее компонентов, их хранении устанавливаются специальным положением, утвержденным уполномоченным центральным исполнительным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан.

### **Статья 31. Трансплантация органов и тканей**

1. Донором по трансплантации органов и тканей может быть человек, труп человека, а также животное.

2. Принудительное изъятие органов и тканей человека и их пересадка запрещаются. Органы человека не могут быть предметом купли, продажи и коммерческих сделок. Лица, допустившие такие деяния, привлекаются к ответственности в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

3. Порядок и условия проведения трансплантации органов и тканей от человека к человеку, от трупа к человеку и от животных к человеку устанавливаются положением, утвержденным уполномоченным центральным исполнительным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан.

### **Статья 32. Право донора на компенсацию и социальную помощь**

При нанесении вреда, связанного с выполнением донорской функции, донор имеет право на возмещение ущерба и социальную помощь, а в случае смерти - супруга (супруг), дети, родители и лица, находившиеся на его иждивении, имеют право на компенсацию и социальную помощь.

### **Статья 33. Искусственное оплодотворение, имплантация эмбриона**

1. Искусственное оплодотворение, имплантация эмбриона могут быть произведены на основе обоюдного письменного согласия супругов, состоящих в зарегистрированном браке. Искусственное оплодотворение или операция по имплантации эмбриона в отношении незамужней женщины могут быть проведены в соответствии с ее волеизъявлением.

2. Организации здравоохранения обеспечивают и несут ответственность за соблюдение анонимности донорства и сохранение тайны проведения операции искусственного оплодотворения или имплантации эмбриона в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

3. Порядок и условия донорства для искусственного оплодотворения и имплантации эмбриона устанавливаются уполномоченным центральным исполнительным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан.

4. Права и обязанности родителей в отношении детей, родившихся после операции искусственного оплодотворения или имплантации эмбриона, регулируются в соответствии с законами Республики Казахстан.

## **Глава V. Лекарственная и протезно-ортопедическая помощь**

### **Статья 34. Лекарственная помощь гражданам**

1. Государственная политика по оказанию лекарственной помощи гражданам осуществляется и действия по ее реализации координируются уполномоченным центральным исполнительным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан, на основе краткосрочного и долгосрочного прогнозирования потребления лекарственных средств.

2. Реализация лекарственных средств осуществляется субъектами в сфере обращения лекарственных средств, получившими лицензию на реализацию лекарственных средств, прошедших государственную регистрацию, при наличии сертификата соответствия, выданного в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

3. Государственный надзор за фармацевтической деятельностью и контроль за безопасностью, эффективностью и качеством лекарственных средств осуществляются государственным органом в сфере обращения лекарственных средств и его территориальными подразделениями. <\*>

**Сноска. В статью 34 внесены изменения - Законом РК от 13 января 2004 г. N 523 .**

### **Статья 35. Производство, использование и контроль за наркотическими средствами, применяемыми в медицинской практике**

1. В Республике Казахстан производятся, перерабатываются, хранятся только такие наркотические средства, которые предназначены для медицинских, ветеринарных и научных целей.

2. Право производства, переработки, ввоза, хранения, перевозки и реализации наркотических средств имеют организации получившие разрешение уполномоченного центрального исполнительного органа Республики Казахстан, осуществляющего руководство в области охраны здоровья граждан, и Министерства внутренних дел Республики Казахстан.

3. Производство, использование и контроль за наркотическими средствами, применяемыми в медицинской практике, осуществляются в соответствии с законодательством Республики Казахстан и международными соглашениями.

4. Контроль за производством, переработкой, ввозом, хранением, перевозкой, реализацией, использованием и уничтожением наркотических средств, предназначенных для медицинских, ветеринарных и научных целей, возлагается

на уполномоченный центральный исполнительный орган Республики Казахстан, осуществляющий руководство в области охраны здоровья граждан, и Министерство внутренних дел Республики Казахстан.

### **Статья 36. Протезно-ортопедическая помощь**

1. Граждане имеют право на обеспечение по медицинским показаниям протезно-ортопедической помощи. Инвалиды имеют право на обеспечение протезно-ортопедическими изделиями, изготовленными на основе современных технологий.

2. Все инвалиды обеспечиваются протезно-ортопедическими изделиями и обувью бесплатно или на льготных условиях в соответствии с порядком, устанавливаемым уполномоченным государственным органом Республики Казахстан.

3. Государство выделяет необходимые средства на проведение научно-исследовательских работ по совершенствованию протезно-ортопедической помощи, внедрение в производство высококачественных протезно-ортопедических изделий, современной технологии, подготовку специалистов, организацию и развитие протезно-ортопедической промышленности.

## **Глава VI. Права и обязанности государственных и частных медицинских организаций**

### **Статья 37. Права организаций государственной системы здравоохранения**

Организации государственной системы здравоохранения имеют право:  
разрабатывать и утверждать свою организационную структуру, штаты, самостоятельно выбирать форму организации и оплаты труда согласно законодательству Республики Казахстан;

пользоваться правами юридического лица в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

### **Статья 38. Права частных медицинских организаций и лиц, занимающихся частной медицинской практикой**

Частные медицинские организации и лица, занимающиеся частной медицинской практикой, имеют право:

оказывать профилактическую, диагностическую и лечебную помощь населению в соответствии с полученной лицензией;

устанавливать цены на оказываемые медицинские услуги;

нанимать медицинских работников, устанавливать формы и размеры оплаты их труда на условиях, не противоречащих законодательству Республики Казахстан;

выписывать рецепты на лекарства и выдавать справки и листы нетрудоспособности в порядке, установленном уполномоченным центральным исполнительным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан.

### **Статья 39. Обязанности организаций государственной системы здравоохранения**

Организации государственной системы здравоохранения обязаны обеспечивать:

- оказание неотложной медицинской помощи;
- доступную, своевременную, квалифицированную, специализированную, а также бесплатную для больного медицинскую помощь, в пределах гарантируемого государством объема;
- готовность к работе в экстремальных условиях;
- проведение специальных профилактических медицинских мероприятий по предупреждению, диагностике и лечению заболеваний, представляющих опасность для окружающих, а также профессиональных заболеваний;
- представление бесплатной, оперативной и достоверной информации о формах и видах квалифицированной медицинской помощи, оказываемых организациями государственной системы здравоохранения;
- соблюдение санитарно-гигиенического, противоэпидемического режимов;
- взаимодействие и преемственность с другими организациями здравоохранения, независимо от форм собственности;
- пропаганду здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое воспитание населения;
- условия для подготовки и переподготовки медицинских кадров;
- взаимодействие с другими министерствами и ведомствами, а также промышленными, учебными, торговыми, сельскохозяйственными и другими организациями по вопросам охраны здоровья граждан.

**Сноска. В статью 39 внесены изменения - Законом РК от 21 марта 2002 г. N 308 (вводится в действие с 1 января 2002 г.).**

### **Статья 40. Обязанности частных медицинских организаций и лиц, занимающихся частной медицинской практикой**

Частные медицинские организации и лица, занимающиеся частной медицинской практикой, обязаны:

- обеспечивать оказание неотложной медицинской помощи;
- осуществлять медицинскую деятельность только при наличии лицензии на все виды оказываемой ими профилактической, диагностической и лечебной помощи населению;
- руководствоваться санитарными правилами и нормами, гигиеническими нормативами по организации работы лечебно-профилактических организаций,



утверждаемыми уполномоченным центральным исполнительным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан;

применять методы диагностики, профилактики и лечения, лекарственные средства, разрешенные к применению уполномоченным центральным исполнительным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан;

вести первичные медицинские документы и ежегодно представлять отчеты по форме, видам и в объеме, установленным уполномоченным центральным исполнительным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан;

не разглашать ставших им известными при исполнении профессиональных обязанностей сведений о болезнях, об интимной и семейной жизни граждан. Раскрытие этой информации допускается в случаях, предусмотренных настоящим Законом;

давать гражданам достоверную информацию и объективную рекламу в средствах массовой информации о предоставляемой медицинской помощи и эффективности методов лечения больных;

сообщать органам здравоохранения случаи заболевания венерическими болезнями, СПИДом, лепрой, микроспорией, трихофитией, чесоткой, инфекционными, психическими заболеваниями, а органам внутренних дел - сведения о лицах, обратившихся по поводу свежих травм и ранений.

**Сноска. В статью 40 внесены изменения - Законом РК от 17 декабря 1998 г. N 325 (вводится в действие с 1 января 1999 г.).**

## **Глава VII. Финансирование здравоохранения**

### **Статья 41. Источники финансирования государственной системы здравоохранения**

Источниками финансирования государственной системы здравоохранения являются:

средства местных бюджетов, выделяемые из расчета на одного жителя;

средства республиканского бюджета, выделяемые в установленном порядке;

средства международных организаций по международным программам;

средства медицинских организаций, полученные за оказание медицинской помощи сверх гарантированного объема и за оказание платных услуг и других видов деятельности, непротиворечащих законодательству;

добровольные отчисления от прибыли организаций;

благотворительные вклады организаций и граждан, в том числе других государств;

другие источники, использование которых не противоречит законодательству Республики Казахстан;

средства, поступающие от граждан в виде сооплаты сверх бесплатного гарантированного объема медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях, в порядке, утверждаемом Правительством Республики Казахстан;

средства от добровольного медицинского страхования.

**Сноска. В статью 41 внесены изменения - Законом РК от 17 декабря 1998 г. N 325 (вводится в действие с 1 января 1999 г.).**

#### **Статья 42. Использование средств государственной системы здравоохранения**

Средства государственной системы здравоохранения направляются на:

оказание бесплатного гарантированного объема медицинской помощи;

целевые комплексные программы здравоохранения;

развитие и содержание материально-технической базы государственного здравоохранения;

организацию производства и закупку основных лекарственных средств;

подготовку и повышение квалификации медицинских и фармацевтических кадров;

развитие и внедрение достижений медицинской и фармацевтической науки;

ликвидацию эпидемий инфекционных заболеваний;

приобретение крови и ее препаратов, вакцин, иммунобиологических и других медицинских препаратов;

приобретение лекарственных средств для бесплатного и льготного отпуска их отдельным категориям населения, а также специализированных продуктов детского и лечебного питания в порядке и по нормам, установленным Правительством Республики Казахстан.

**Сноска. В статью 42 внесены изменения - Законом РК от 17 декабря 1998 г. N 325 (вводится в действие с 1 января 1999 г.); от 13 января 2004 г. N 523 .**

#### **Статья 43. Возмещение затрат на медицинскую помощь**

1. Возмещение затрат физическим и юридическим лицам, имеющим лицензии на медицинскую деятельность, независимо от форм собственности, по оказанию бесплатного гарантированного объема медицинской помощи осуществляется:

по подушевому нормативу для первичной медико-санитарной помощи;

по амбулаторно-поликлиническому тарификатору для специализированной амбулаторно-поликлинической помощи;

по клинико-затратным группам для стационарной помощи.

2. Порядок возмещения затрат на медицинскую помощь определяется Правительством Республики Казахстан.

Сноска. Статья 43 - в редакции Закона РК от 17 декабря 1998 г. N 325 ( вводится в действие с 1 января 1999 г.).

## **Глава VIII. Права граждан в сфере охраны здоровья**

### **Статья 44. Право граждан на медицинскую помощь**

1. Граждане Республики Казахстан имеют право на бесплатный гарантированный объем медицинской помощи за счет средств республиканского и местных бюджетов.

2. Граждане имеют право на дополнительные медицинские услуги сверх гарантированного объема медицинской помощи за счет своих личных средств, средств организаций и иных источников не запрещенных законодательством Республики Казахстан. Это право реализуется путем получения платной медицинской помощи добровольного медицинского страхования. Условия и порядок оказания платных медицинских услуг в организациях государственной системы здравоохранения утверждаются Правительством Республики Казахстан.

3. Граждане имеют право на свободный выбор медицинской организации, а также на свободный выбор врача.

4. Граждане обеспечиваются экстренной и неотложной медицинской помощью любой ближайшей лечебно-профилактической организации, независимо от ее ведомственной подчиненности и форм собственности.

Сноска. В статью 44 внесены изменения - Законом РК от 17 декабря 1998 г. N 325 (вводится в действие с 1 января 1999 г.).

### **Статья 45. Право граждан на отказ от лечения и медицинского вмешательства**

1. Гражданин или его законный представитель имеет право отказаться от обследования, лечения и медицинского вмешательства на любом этапе, за исключением случаев, предусмотренных статьей 46 настоящего Закона.

2. При отказе от обследования, лечения и медицинского вмешательства гражданину или его законному представителю в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия.

3. Отказ от обследования, лечения и медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается гражданином либо его законным представителем , а также медицинским работником.

4. При отказе родителей или иных законных представителей лица, не достигшего 16-летнего возраста, либо законных представителей лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от

медицинской помощи, необходимой для спасения жизни указанных лиц, медицинская организация, а также медицинский работник имеют право обратиться в суд для защиты интересов этих лиц.

#### **Статья 46. Обследование, лечение и медицинское вмешательство без согласия граждан**

1. Обследование, лечение и медицинское вмешательство без согласия гражданина или его законного представителя допускаются к лицам:

находящимся в шоковом, коматозном состоянии, не позволяющем выразить свою волю;

страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих; страдающим тяжелыми психическими расстройствами;

страдающим психическими расстройствами и совершившим общественно опасное деяние, в порядке, предусмотренном законодательством Республики Казахстан.

2. Обследование, лечение и медицинское вмешательство без согласия граждан продолжаются до исчезновения основания, предусмотренного данной статьей, или по решению суда.

#### **Статья 47. Право граждан на экологическое, санитарно-эпидемиологическое благополучие и радиационную безопасность**

1. Граждане имеют право на экологическое, санитарно-эпидемиологическое благополучие и радиационную безопасность.

2. Государство обеспечивает сохранение благоприятной окружающей среды, которая не оказывает отрицательного влияния на состояние здоровья настоящего и будущего поколений.

#### **Статья 48. Право граждан на обеспечение лекарственной, протезно-ортопедической помощью**

1. Граждане имеют право на обеспечение лекарственной, ортопедической и протезной помощью.

2. Категории лиц, подлежащих льготному обеспечению лекарственными препаратами, ортопедическими и протезными, коррегирующими изделиями, слуховыми аппаратами, средствами лечебной физкультуры и специальными средствами передвижения, а также условия и порядок обеспечения и пользования ими устанавливаются законодательством Республики Казахстан.

#### **Статья 49. Право граждан, вступающих в брак, на медико-генетическое обследование**

Граждане, вступающие в брак на территории Республики Казахстан, в целях охраны здоровья супругов и их потомства имеют право пройти медицинское или медико-генетическое обследование в организациях здравоохранения по их выбору.

## **Статья 50. Право граждан на санаторно-курортное лечение, пользование услугами организации оздоровительного профиля**

Граждане имеют право пользоваться услугами санаторно-курортных организаций, домов отдыха, профилакториев, пансионатов, туристских баз, спортивных сооружений и других организаций оздоровительного профиля.

## **Статья 51. Право граждан на информацию о состоянии своего здоровья и факторах, влияющих на здоровье**

1. Граждане имеют право на получение необходимой информации о состоянии своего здоровья и здоровья своих детей.

2. Граждане имеют право на получение информации о состоянии здоровья супруга (супруги) и родителей, если законом не установлено иное.

3. Граждане имеют право на получение информации от органов, организаций здравоохранения и работодателей о методах профилактики и лечения, об уровне заболеваемости населения, о факторах, влияющих на их здоровье, включая состояние окружающей среды, условия труда, быта и отдыха.

4. Граждане имеют право на получение от аптечных, лечебно-профилактических, санитарно-эпидемиологических организаций полной информации о качестве, безопасности и эффективности назначаемых, реализуемых лекарственных средств.

5. Информацию о состоянии здоровья граждан представляет врач, проводящий обследование и лечение.

## **Статья 52. Право граждан на возмещение вреда, причиненного их здоровью**

Граждане имеют право на возмещение морального и материального ущерба, причиненного их здоровью государством, работодателями или иными лицами. Основания и порядок возмещения вреда здоровью определяются законодательством Республики Казахстан.

## **Статья 53. Право граждан на получение медицинской, фармацевтической, протезно-ортопедической помощи в зарубежных медицинских и других организациях**

Граждане имеют право на получение медицинской, фармацевтической, протезно-ортопедической помощи в зарубежных медицинских и других организациях при наличии заключения специализированных медицинских учреждений о необходимости такой помощи. Государственные органы обязаны оказывать содействие в ее получении.

## **Статья 54. Право матери на охрану здоровья**

1. Женщине предоставляется право самой решать вопрос о материнстве. В целях охраны здоровья женщине могут быть проведены современные методы предупреждения нежелательной беременности, с ее согласия, хирургическая стерилизация проводится только с согласия женщины, при наличии медицинских

показаний и по собственному желанию; перечень медицинских показаний определяется уполномоченным центральным исполнительным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан.

2. Материнство в Республике Казахстан охраняется и поощряется государством.

3. Охрана материнства обеспечивается:

организацией широкой сети специальных медицинских организаций;

выплатой женщине пособий по случаю рождения ребенка в порядке и размере в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

рациональным трудоустройством беременных женщин с предоставлением им возможности выполнять медицинские предписания;

предоставлением работающим женщинам отпусков по беременности и родам с выплатой пособий по уходу за ребенком в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

установлением индивидуальных графиков работы и режима не полного рабочего времени.

4. Законодательством могут быть предоставлены и други льготы.

### **Статья 55. Право детей на охрану здоровья**

1. Государство осуществляет защиту прав и интересов детей, обеспечивает их права на условия жизни, необходимые для физического, умственного, духовного, нравственного и социального развития.

2. Государственные органы, работодатели обеспечивают развитие сети специальных медицинских и детских оздоровительных организаций, ответственны за создание необходимых условий для их эффективной работы.

3. Дети подлежат обязательным периодическим медицинским осмотрам и постоянному диспансерному наблюдению.

4. При стационарном лечении детей в возрасте до 3-х лет, а также тяжело больных детей старших возрастов, нуждающихся по заключению врачей в дополнительном уходе, матери (отцу) или иному лицу, непосредственно осуществляющему уход за ребенком, предоставляется возможность находиться с ним в лечебной организации с выплатой пособия по временной нетрудоспособности в связи с уходом за заболевшим членом семьи.

5. Дети с дефектами физического или психического развития имеют право на получение медико-социальной помощи в специализированных детских организациях. Перечень медицинских противопоказаний, препятствующих помещению указанных детей в дома ребенка и учебно-воспитательные

организации общего назначения, утверждается уполномоченным центральным исполнительным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан.

6. Уклонение от выполнения обязанностей по уходу и воспитанию детей в семье, жестокое обращение с ними, наносящее вред их здоровью, влекут ответственность, установленную законодательством Республики Казахстан.

**Сноска. В статью 55 внесены изменения - Законом РК от 17 декабря 1998 г. N 325 (вводится в действие с 1 января 1999 г.).**

## **Глава IX. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья**

### **Статья 56. Обязанности граждан по соблюдению, законодательства об охране здоровья граждан**

Граждане обязаны соблюдать законодательство об охране здоровья, бережно относиться к здоровью своему и окружающих лиц.

### **Статья 57. Обязанности граждан по соблюдению медицинских предписаний**

1. Для предупреждения заразных болезней граждане обязаны выполнять медицинские предписания в сроки, установленные организациями здравоохранения.

2. Лица, находящиеся на стационарном лечении, обязаны соблюдать режим, действующий в медицинских организациях.

3. Лица, нарушившие медицинские предписания при наличии у них заразных заболеваний, несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

### **Статья 58. Обязанности граждан по заботе о здоровье детей**

1. Граждане обязаны заботиться о здоровье детей, их физическом, духовном и нравственном развитии, воспитывать привычку к здоровому образу жизни.

2. Беременные женщины обязаны своевременно встать на медицинский учет, проходить обследование, выполнять медицинские предписания.

3. Родители обязаны выполнять правила, способствующие рождению полноценных детей, и после рождения ребенка выполнять медицинские предписания.

### **Статья 59. Обязанности граждан, больных туберкулезом, лепрой, СПИДом, венерическими заболеваниями и карантинными инфекциями**

1. Граждане, больные туберкулезом, лепрой, СПИДом, венерическими заболеваниями и карантинными инфекциями, обязаны по требованию медицинских организаций проходить обследование и лечение.

2. В случае уклонения от обследования и лечения граждане подвергаются освидетельствованию и лечению в принудительном порядке.

3. Основания и порядок направления граждан на принудительное лечение регулируются законодательством Республики Казахстан.

### **Статья 60. Обязанности граждан по содействию в транспортировке и оказанию медицинской помощи больным**

Граждане обязаны содействовать транспортировке и оказанию медицинской помощи в случаях, угрожающих жизни больного.

## **Глава X. Права и обязанности иностранцев и лиц без гражданства в сфере охраны здоровья**

### **Статья 61. Права и обязанности иностранцев и лиц без гражданства на охрану здоровья в Республике Казахстан**

1. Иностранцам, находящимся на территории Республики Казахстан, гарантируется право на охрану здоровья в соответствии с международными договорами Республики Казахстан.

2. Иностранцы и лица без гражданства, постоянно проживающие или временно пребывающие на территории Республики Казахстан, беженцы пользуются теми же правами и несут те же обязанности в сфере охраны здоровья, что и граждане Республики Казахстан, если иное не предусмотрено международными ратифицированными договорами Республики Казахстан.

3. Порядок оказания медико-санитарной и медико-социальной помощи иностранцам и лицам без гражданства, беженцам определяет уполномоченный центральный исполнительный орган Республики Казахстан, осуществляющий руководство в области охраны здоровья граждан.

## **Глава XI. Кадровое обеспечение организаций здравоохранения**

### **Статья 62. Кадры организаций здравоохранения**

1. К кадрам здравоохранения относятся медицинские, фармацевтические, научные, научно-педагогические, педагогические, инженерно-технические работники, перечень которых устанавливает уполномоченный центральный исполнительный орган Республики Казахстан, осуществляющий руководство в области охраны здоровья граждан.

2. Подготовка, использование и повышение квалификации кадров здравоохранения осуществляются за счет государства, работодателей и частных лиц.

3. Уполномоченный центральный исполнительный орган Республики Казахстан, осуществляющий руководство в области охраны здоровья граждан обеспечивает:



преимущество среднего специального и высшего медицинского и фармацевтического образования;

контроль за качеством подготовки медицинских и фармацевтических кадров;

потребность республики в медицинских, фармацевтических, научных и педагогических кадрах.

### **Статья 63. Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью**

Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью, в том числе частной практикой, имеют лица, получившие специальную подготовку и диплом или сертификат об окончании соответствующего высшего или среднего специального учебного заведения Республики Казахстан, бывшего СССР, а также лица, получившие диплом в порядке нострификации.

### **Статья 64. Право на занятие народной медициной (целительством) лицами, не имеющими специального медицинского образования**

1. Лица, не имеющие специального медицинского образования, обладают правом на лечение методами народной медицины (целительством) только при получении соответствующего удостоверения и лицензии, выдаваемых уполномоченным центральным исполнительным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан.

2. Запрещается проведение сеансов массового целительства, в том числе с использованием средств массовой информации.

3. Лица, незаконно занимающиеся целительством, несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

4. Контроль за качеством оказания медицинской помощи осуществляется государственными органами здравоохранения. При выявлении нарушений, нанесших вред здоровью граждан, лицензия может быть отозвана или ее действия прекращаются, а у целителей отзываются лицензии и удостоверения.

### **Статья 65. Восстановление и лишение права на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью**

1. Медицинские и фармацевтические работники, не работавшие по своей профессии более трех лет, допускаются к занятию медицинской и фармацевтической деятельностью после прохождения переподготовки в соответствующих учебных заведениях в порядке, установленном уполномоченным центральным исполнительным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан.

2. Лишение права на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью производится в судебном порядке.

## **Глава XII. Права, обязанности, ответственность медицинских и фармацевтических работников и их социальная защищенность**

### **Статья 66. Профессиональные права медицинских и фармацевтических работников**

1. Честь и достоинство медицинских и фармацевтических работников, их профессиональные и социальные права охраняются законом.

2. Медицинские и фармацевтические работники имеют право на:

    получение квалификационных категорий в соответствии с достигнутым уровнем теоретической и практической подготовки в сроки, установленные уполномоченным центральным исполнительным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан;

    совершенствование профессиональных знаний;

    переподготовку за счет средств бюджетов всех уровней при невозможности выполнять профессиональные обязанности по состоянию здоровья, а также в случаях высвобождения работников в связи с сокращением численности или штата, ликвидацией организаций проходят профессиональную подготовку за счет средств организации, принявшей на работу этих граждан;

    страхование профессиональной ошибки, не связанной с небрежным или халатным выполнением своих профессиональных обязанностей, в результате которой причинен вред или ущерб здоровью гражданина;

    беспрепятственное и бесплатное использование средств связи, принадлежащих организациям, гражданам;

    любого вида транспорта в случаях, угрожающих жизни больного, для проезда к месту нахождения больного или для его транспортировки в ближайшую лечебно-профилактическую организацию.

3. Вмешательство в профессиональную деятельность медицинских и фармацевтических работников со стороны государственных органов и других организаций, а также граждан запрещается, за исключением случаев нарушения медицинскими и фармацевтическими работниками, своих профессиональных обязанностей или законодательства Республики Казахстан.

### **Статья 67. Профессиональные обязанности медицинских и фармацевтических работников**

1. Медицинские и фармацевтические работники осуществляют свою деятельность, руководствуясь принципами медицинской этики.

2. Медицинские и фармацевтические работники обязаны:

оказывать медицинскую помощь в соответствии со своими служебными обязанностями;

оказывать гражданам неотложную медицинскую помощь в случае необходимости ее оказания вне лечебной организации. Неоказание такой помощи влечет за собой ответственность в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

не разглашать ставших им известными при исполнении профессиональных обязанностей сведений о болезнях, интимной и семейной жизни граждан. Раскрытие этой информации допускается в исключительных случаях при наличии заболеваний, носящих общественно опасный характер, а также по письменному запросу следственных, судебных органов;

совершенствовать профессиональные знания путем прохождения циклов последипломного обучения на курсах повышения квалификации и переподготовки в организациях здравоохранения, независимо от форм собственности, в порядке и в сроки, установленные уполномоченным центральным исполнительным органом Республики Казахстан, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан.

#### **Статья 68. Ответственность медицинских и фармацевтических работников за вред, причиненный здоровью граждан**

Медицинские и фармацевтические работники, а также лица, имеющие право на занятие народной медициной (целительством), за вред, причиненный ими здоровью граждан, несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

#### **Статья 69. Социальная защита работников здравоохранения**

1. Работники государственной системы здравоохранения имеют следующие права:

специалистам государственных организаций здравоохранения, проживающим и работающим в сельской местности, на приобретение топлива предоставляется социальная помощь по решению местных представительных органов за счет средств местных бюджетов;

работники здравоохранения с разъездным характером деятельности - на бесплатный проезд в общественном транспорте за счет средств местного бюджета по решению местных представительных органов. Перечень таких работников определяется соответствующим местным исполнительным органом;

работники здравоохранения, имеющие скот в личной собственности, обеспечиваются кормами, земельными участками для пастьбы скота и сенокошения наравне с работниками сельскохозяйственных организаций.

2. Специалистам здравоохранения, работающим в сельской местности, по решению местных представительных органов могут устанавливаться

повышенные не менее чем на 25 процентов оклады и тарифные ставки по сравнению со ставками специалистов, занимающихся этими видами деятельности в городских условиях.

3. Помимо льгот, предусмотренных законодательством Республики Казахстан, работникам здравоохранения могут устанавливаться местными представительными органами дополнительные льготы за счет средств местных бюджетов.

**Сноска. Статья 69 - с изменениями, внесенными Законом РК от 7.04.99 г. N 374 ; статья - в редакции Закона РК от 22 ноября 1999 г. N 484 (вводится в действие с 1 января 2000 г.).**

## **Глава XIII. Медицинская экспертиза**

### **Статья 70. Экспертиза временной нетрудоспособности**

1. Экспертиза временной нетрудоспособности граждан осуществляется в лечебно-профилактических учреждениях врачом (фельдшером) или врачебно-консультационной комиссией (ВКК) в порядке, установленном нормативными актами Правительства Республики Казахстан.

2. Факт временной нетрудоспособности удостоверяется документом - листом нетрудоспособности. Лист нетрудоспособности предоставляет гражданам право на освобождение от работы и получение пособия по временной нетрудоспособности в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

**Сноска. В статью 70 внесены изменения - Законом РК от 17 декабря 1998 г. N 325 (вводится в действие с 1 января 1999 г.).**

### **Статья 71. Медико-социальная экспертиза**

1. Медико-социальная экспертиза граждан осуществляется территориальными подразделениями центрального исполнительного органа в области социальной защиты населения.

2. Порядок организации и проведения медико-социальной экспертизы определяется центральным исполнительным органом в области социальной защиты населения по согласованию с уполномоченным центральным исполнительным органом, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

3. Заключение территориального подразделения центрального исполнительного органа в области социальной защиты населения может быть обжаловано в суде гражданином или его законным представителем в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

**Сноска. В статью 71 внесены изменения - Законом РК от 21 марта 2002 г. N 308 (вводится в действие с 1 января 2002 г.).**

## **Статья 72. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы**

1. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы производятся в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, предназначенных для этой цели.

2. Порядок организации и производства судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертиз определяется законодательством Республики Казахстан и нормативными актами Правительства Республики Казахстан.

3. Гражданин или его законный представитель имеют право ходатайствовать перед органом, назначившим судебно-медицинскую или судебно-психиатрическую экспертизу, о включении в состав экспертной комиссии дополнительно специалиста соответствующего профиля.

4. Заключение организации, производившей судебно-медицинскую или судебно-психиатрическую экспертизу, может быть обжаловано в судебном порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

## **Глава XIV. Заключительные положения**

### **Статья 73. Ответственность за нарушение настоящего Закона**

Юридические и физические лица, в случае нарушения ими настоящего Закона, несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

### **Статья 74. Международные договоры**

Если международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан, установлены иные нормы, чем те, которые содержатся в настоящем Законе, то применяются нормы международного договора.

П р е з и д е н т  
Республики Казахстан