

Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года №360 -VI

«О здоровье народа и системе здравоохранения»

ОГЛАВЛЕНИЕ

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Глава 1. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Основные понятия, используемые в настоящем Кодексе

Статья 2. Законодательство Республики Казахстан в области здравоохранения

Статья 3. Отношения, регулируемые настоящим Кодексом

Статья 4. Цель и задача законодательства Республики Казахстан в области здравоохранения

Статья 5. Принципы законодательства Республики Казахстан в области здравоохранения

Глава 2. ГОСУДАРСТВЕННОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ И УПРАВЛЕНИЕ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Статья 6. Компетенция Правительства Республики Казахстан

Статья 7. Компетенция уполномоченного органа

Статья 8. Компетенция государственного органа в сфере оказания медицинских услуг (помощи)

Статья 9. Компетенция государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Статья 10. Компетенция государственного органа в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий

Статья 11. Компетенция центральных исполнительных органов и иных центральных государственных органов, имеющих военно-медицинские (медицинские), судебно-медицинские, судебно-наркологические, судебно-психиатрические подразделения

Статья 12. Компетенция местных представительных и исполнительных органов областей, городов республиканского значения и столицы

Статья 13. Компетенция местных органов государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы

Статья 14. Полномочия национального оператора в области здравоохранения

Статья 15. Объединенная комиссия по качеству медицинских услуг

Статья 16. Межведомственное взаимодействие государственных органов и общественных объединений в области здравоохранения

Глава 3. РАЗРЕШЕНИЯ И УВЕДОМЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Параграф 1. Лицензирование в области здравоохранения

Статья 17. Лицензирование деятельности в области здравоохранения

Статья 18. Лицензирование ввоза на территорию Республики Казахстан из государств, не являющихся членами Евразийского экономического союза, и вывоза с территории Республики Казахстан в эти государства органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) человека, крови и ее компонентов

Параграф 2. Разрешительная процедура и уведомительный порядок в области здравоохранения

Статья 19. Разрешения в области здравоохранения

Статья 20. Выдача санитарно-эпидемиологического заключения

Статья 21. Выдача разрешения на работу с микроорганизмами I-IV группы патогенности и гельминтами

Статья 22. Выдача свидетельства о государственной регистрации продукции

Статья 23. Выдача регистрационного удостоверения на лекарственное средство или медицинское изделие

Статья 24. Уведомления в области здравоохранения

Глава 4. АККРЕДИТАЦИЯ, АТТЕСТАЦИЯ И СЕРТИФИКАЦИЯ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Статья 25. Аккредитация в области здравоохранения

Статья 26. Аттестация на профессиональную компетентность специалистов в области здравоохранения

Статья 27. Сертификация специалиста и менеджера в области здравоохранения

Глава 5. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ И НАДЗОР В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Статья 28. Общие положения о государственном контроле и надзоре в области здравоохранения

Статья 29. Порядок рассмотрения жалобы апелляционной комиссией

Параграф 1. Государственный контроль в сфере оказания медицинских услуг (помощи)

Статья 30. Государственный контроль в сфере оказания медицинских услуг (помощи)

Статья 31. Должностные лица, осуществляющие государственный контроль в сфере оказания медицинских услуг (помощи)

Статья 32. Права должностных лиц при осуществлении государственного контроля в сфере оказания медицинских услуг (помощи)

Статья 33. Особый порядок проведения проверок при осуществлении государственного контроля в сфере оказания медицинских услуг (помощи)

Статья 34. Профилактический контроль в сфере оказания медицинских услуг (помощи) без посещения субъекта (объекта) контроля

Статья 35. Экспертиза качества медицинских услуг (помощи)

Параграф 2. Государственный контроль и надзор в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Статья 36. Государственный контроль и надзор в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Статья 37. Должностные лица, осуществляющие государственный контроль и надзор в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Статья 38. Права должностных лиц при осуществлении государственного контроля и надзора в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Статья 39. Социальная защита должностных лиц, осуществляющих государственный контроль и надзор в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Статья 40. Особый порядок проведения проверок при осуществлении государственного контроля и надзора в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Статья 41. Государственный контроль и надзор в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в виде внеплановой проверки

Статья 42. Профилактический контроль и надзор в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения с посещением субъекта (объекта) контроля и надзора

Статья 43. Отбор и проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы продукции

Статья 44. Профилактический контроль и надзор в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения без посещения субъекта (объекта) контроля и надзора

Статья 45. Виды профилактического контроля и надзора в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения без посещения субъекта (объекта) контроля и надзора

Статья 46. Санитарно-эпидемиологическая экспертиза

Статья 47. Порядок проведения санитарно-эпидемиологических лабораторных исследований

Статья 48. Санитарно-эпидемиологический аудит

Статья 49. Требования к аудиторам, осуществляющим деятельность по проведению санитарно-эпидемиологического аудита

Статья 50. Процедура санитарно-эпидемиологического аудита

Статья 51. Производственный контроль

Параграф 3. Государственный контроль в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий

Статья 52. Государственный контроль в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий

Статья 53. Должностные лица, осуществляющие государственный контроль в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий

Статья 54. Права должностных лиц при осуществлении государственного контроля в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий

Статья 55. Профилактический контроль в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий без посещения субъекта (объекта) контроля

Глава 6. РЕКЛАМА В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Статья 56. Реклама в области здравоохранения

Глава 7. ЦИФРОВОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Статья 57. основополагающие принципы цифрового здравоохранения

Статья 58. Основные понятия, используемые в настоящей главе

Статья 59. Деятельность в области цифрового здравоохранения

Статья 60. Взаимодействие объектов и субъектов цифрового здравоохранения

Статья 61. Ответственность субъектов цифрового здравоохранения

Статья 62. Обеспечение защиты персональных медицинских данных физических лиц

Глава 8. СТРУКТУРА СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Статья 63. Субъекты здравоохранения

Статья 64. Виды медицинской деятельности

Статья 65. Развитие инфраструктуры здравоохранения

Статья 66. Государственно-частное партнерство в области здравоохранения

Глава 9. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Статья 67. Источники финансового обеспечения системы здравоохранения

Статья 68. Финансирование объемов медицинской помощи

Статья 69. Использование источников финансового обеспечения системы здравоохранения

Статья 70. Национальные счета здравоохранения

Глава 10. МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Статья 71. Международное сотрудничество в области здравоохранения

Статья 72. Приоритетные направления международного сотрудничества в области здравоохранения

Статья 73. Экономические и правовые основы международного сотрудничества в области здравоохранения

РАЗДЕЛ 2. ОХРАНА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

Глава 11. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ОХРАНЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

Статья 74. Приоритетные направления охраны общественного здоровья

Статья 75. Статистическое наблюдение в области общественного здравоохранения

Глава 12. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЛИЦ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Статья 76. Гарантия обеспечения прав в области здравоохранения

Статья 77. Права граждан Республики Казахстан

Статья 78. Права детей

Статья 79. Права граждан Республики Казахстан и семьи в сфере охраны репродуктивных прав

Статья 80. Обязанности граждан Республики Казахстан

Статья 81. Права и обязанности беременных женщин и матерей в сфере охраны здоровья

Статья 82. Обязанности индивидуальных предпринимателей и юридических лиц по охране здоровья работников

Действие заголовка статьи 83 в оглавлении приостановлено до введения в действие подпункта 1) пункта 22 статьи 1 Закона РК от 13 мая 2020 года, в период приостановления данная норма действует в редакции пункта 4 статьи 276

Статья 83. Права и обязанности кандасов, иностранцев, лиц без гражданства и иных лиц
Глава 13. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОХРАНЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

Статья 84. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни

Статья 85. Проведение профилактических прививок

Статья 86. Медицинский осмотр

Статья 87. Скрининговые исследования

Статья 88. Динамическое наблюдение

Статья 89. Экспертиза временной нетрудоспособности

Статья 90. Первая помощь

Статья 91. Дошкольная и школьная медицина

Статья 92. Особенности предоставления услуг по охране репродуктивного и психического здоровья несовершеннолетним в возрасте от десяти до восемнадцати лет и молодежи

Глава 14. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ

Статья 93. Система государственной санитарно-эпидемиологической службы

Статья 94. Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование

Статья 95. Санитарно-эпидемиологические требования

Глава 15. ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ И НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Параграф 1. Профилактика инфекционных заболеваний

Статья 96. Гигиеническое обучение населения

Статья 97. Требования к лицам, осуществляющим деятельность по гигиеническому обучению

Статья 98. Профилактика туберкулеза

Статья 99. Профилактика ВИЧ-инфекции

Статья 100. Обращение медицинских отходов

Статья 101. Требования к лицам, осуществляющим деятельность по сбору, транспортировке, хранению, обезвреживанию, захоронению и (или) использованию медицинских отходов

Статья 102. Санитарно-противоэпидемические, санитарно-профилактические мероприятия

Статья 103. Санитарная охрана территории Республики Казахстан

Статья 104. Условия введения ограничительных мероприятий, в том числе карантина, в случае угрозы возникновения эпидемий, инфекционных заболеваний

Статья 105. Регистрация и расследование случаев инфекционных, паразитарных заболеваний и (или) отравлений

Статья 106. Регистрация и расследование случаев профессиональных заболеваний и (или) отравлений

Статья 107. Дезинфекция, дезинсекция и дератизация

Параграф 2. Профилактика неинфекционных заболеваний

Статья 108. Профилактика неинфекционных заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, и травматизма

Статья 109. Профилактика зависимости от психоактивных веществ

[Статья 110. Профилактика и ограничение потребления табачных изделий, в том числе изделий с нагреваемым табаком, табака для кальяна, кальянной смеси, систем для нагрева табака, электронных систем потребления и жидкостей для них, и алкоголя](#)

[Статья 111. Профилактика железодефицитных состояний](#)

[Статья 112. Профилактика йододефицитных заболеваний](#)

[Статья 113. Здоровье населения и окружающая среда](#)

[Статья 114. Санитарно-эпидемиологический мониторинг](#)

[РАЗДЕЛ 3. ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ](#)

[Глава 16. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ](#)

[Статья 115. Организация медицинской помощи](#)

[Статья 116. Уровни оказания медицинской помощи](#)

[Статья 117. Формы медицинской помощи](#)

[Статья 118. Условия оказания медицинской помощи](#)

[Статья 119. Особенности организации медицинской помощи на уровне сельского здравоохранения](#)

[Статья 120. Виды медицинской помощи](#)

[Статья 121. Скорая медицинская помощь](#)

[Статья 122. Доврачебная медицинская помощь](#)

[Статья 123. Первичная медико-санитарная помощь](#)

[Статья 124. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь](#)

[Статья 125. Медицинская реабилитация](#)

[Статья 126. Паллиативная медицинская помощь](#)

[Статья 127. Сестринская деятельность](#)

[Статья 128. Интегрированная модель оказания медицинской помощи](#)

[Статья 129. Особенности оказания дистанционных медицинских услуг](#)

[Статья 130. Лабораторная диагностика](#)

[Статья 131. Патологоанатомическая диагностика](#)

[Статья 132. Традиционная медицина. Целительство](#)

[Статья 133. Оценка технологий здравоохранения](#)

[Статья 134. Права пациентов](#)

[Статья 135. Обязанности пациентов](#)

[Статья 136. Право на отказ от медицинской помощи](#)

[Статья 137. Оказание медицинской помощи без согласия пациента](#)

[Статья 138. Требования к разработке стандартов организации оказания медицинской помощи](#)

[Глава 17. ВЕДОМСТВЕННАЯ МЕДИЦИНА](#)

[Статья 139. Военно-медицинское \(медицинское\) обеспечение военнослужащих, кандидатов в космонавты, космонавтов, сотрудников специальных государственных и правоохранительных органов, членов их семей, пенсионеров правоохранительных органов, а также граждан, уволенных с воинской службы, службы в специальных государственных органах](#)

[Статья 140. Военно-врачебная экспертиза](#)

[Статья 141. Судебно-медицинская, судебно-психиатрическая и судебно-наркологическая экспертизы](#)

[Статья 142. Оказание медицинской помощи отдельным категориям государственных служащих и граждан Республики Казахстан](#)

[Статья 143. Оказание медицинской помощи лицам, свобода которых ограничена, отбывающим наказание по приговору суда в местах лишения свободы, задержанным, заключенным под стражу и помещенным в специальные учреждения](#)

[Статья 144. Оказание медицинской помощи спортсменам и тренерам](#)

Статья 144. Оказание медицинской помощи спортсменам и тренерам
Глава 18. РЕГУЛИРОВАНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Статья 145. Порядок хирургического вмешательства, переливания крови, ее компонентов и применения инвазивных методов диагностики

Статья 146. Вспомогательные репродуктивные методы и технологии

Статья 147. Клонирование

Статья 148. Донорство половых клеток, тканей репродуктивных органов

Статья 149. Использование контрацепции

Статья 150. Искусственное прерывание беременности

Статья 151. Хирургическая стерилизация

Статья 152. Химическая кастрация

Статья 153. Определение биологической смерти, необратимой гибели головного мозга. Условия продолжения, прекращения искусственных мер по поддержанию функций органов

Статья 154. Эвтаназия

Статья 155. Анатомический дар

Статья 156. Изменение половой принадлежности

Глава 19. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСНОВНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Параграф 1. Оказание медико-социальной помощи лицам, больным туберкулезом

Статья 157. Оказание медицинской помощи лицам, больным туберкулезом

Статья 158. Основание и порядок направления лиц, больных туберкулезом, на принудительное лечение

Статья 159. Социальная и правовая защита лиц, больных или переболевших туберкулезом

Параграф 2. Оказание медико-социальной помощи лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией

Статья 160. Оказание медицинской помощи лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией

Статья 161. Социальная и правовая защита лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией

Статья 162. Обследование на ВИЧ-инфекцию

Глава 19. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСНОВНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Параграф 2. Оказание медико-социальной помощи лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией

Статья 160. Оказание медицинской помощи лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией

1. Лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией, государством гарантируются:

1) доступность и качество конфиденциального медицинского обследования на бесплатной основе, обеспечение динамического наблюдения, предоставление психосоциальных, юридических и медицинских консультаций;

2) медицинская помощь и лекарственное обеспечение в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;

3) осуществление профилактических мероприятий по снижению риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к плоду и ребенку;

4) социальная правовая защита.

Действие пункта 2 приостановлено до введения в действие [подпункта 1\)](#) пункта 22 статьи 1 Закона РК от 13 мая 2020 года, в период приостановления данная норма действует в редакции [пункта 4 статьи 276](#)

2. Граждане Республики Казахстан, кандасы, иностранцы, лица без гражданства, беженцы, зараженные ВИЧ-инфекцией, постоянно проживающие на территории Республики Казахстан, и дети, рожденные от зараженных ВИЧ-инфекцией матерей с неустановленным диагнозом, подлежат динамическому наблюдению и обеспечению лекарственными средствами в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

3. Лица, нуждающиеся в доконтактной и постконтактной профилактике ВИЧ-инфекции, подлежат медицинскому наблюдению и обеспечению лекарственными средствами в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

4. Лица, зараженные ВИЧ-инфекцией, в том числе иностранцы и лица без гражданства, свобода которых ограничена, отбывающие наказание по приговору суда в местах лишения свободы, задержанные, заключенные под стражу и помещенные в специальные учреждения, имеют право на получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

Статья 161. Социальная и правовая защита лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией

1. Лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией, не ограничиваются обучение в организациях образования, пребывание в санаторно-курортных организациях и оздоровительных организациях образования.

2. Не допускаются прекращение трудового договора, запрет на заключение трудового договора, за исключением случаев, установленных трудовым законодательством Республики Казахстан, прием в организации образования и социальные учреждения, а также ущемление прав и законных интересов лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией, равно как ущемление жилищных и иных прав и интересов их близких родственников.

3. Не допускается запрос работодателем результатов обследования на ВИЧ-инфекцию, кроме медицинских работников, имеющих контакт с кровью, другими биологическими жидкостями и биоматериалами, подлежащих предварительным и периодическим медицинским осмотрам.

4. В случае выявления ВИЧ-инфекции работники с установленным диагнозом «ВИЧ-инфекция» подлежат переводу работодателем на другую работу, не связанную с нарушением целостности кожных покровов или слизистых.

5. Особенности поступления, прохождения и увольнения с воинской службы, службы в специальных государственных и правоохранительных органах лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией, определяются законодательством Республики Казахстан.

6. Лица, у которых заражение ВИЧ-инфекцией произошло в результате ненадлежащего исполнения служебных обязанностей медицинскими работниками и работниками сферы бытового обслуживания, имеют право на возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью, в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

Статья 162. Обследование на ВИЧ-инфекцию

Действие пункта 1 приостановлено до введения в действие [подпункта 1\)](#) пункта 22 статьи 1 Закона РК от 13 мая 2020 года, в период приостановления данная норма действует в редакции [пункта 4 статьи 276](#)

1. Граждане Республики Казахстан, кандасы, иностранцы, лица без гражданства, беженцы и лица, ищущие убежище, постоянно и временно проживающие на территории Республики Казахстан, имеют право на

добровольное анонимное и (или) конфиденциальное медицинское обследование и консультирование по вопросам ВИЧ-инфекции в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в государственных организациях здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, в порядке, определяемом уполномоченным органом.

2. Обязательному конфиденциальному медицинскому обследованию на наличие ВИЧ-инфекции в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи подлежат:

1) доноры и реципиенты крови, ее компонентов, органов (части органа) и (или) тканей (части ткани), половых клеток;

2) лица на основании запросов органов прокуратуры, следствия и (или) суда;

3) лица по клиническим и эпидемиологическим показаниям в порядке, определяемом уполномоченным органом;

4) лица, свобода которых ограничена, отбывающие наказание по приговору суда в местах лишения свободы, заключенные под стражу и помещенные в специальные учреждения.

Обязательное конфиденциальное медицинское обследование на наличие ВИЧ-инфекции осуществляется в государственных организациях здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, в порядке, определяемом уполномоченным органом.

3. Медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию несовершеннолетних проводится с согласия их законных представителей или по их желанию, недееспособных лиц - с согласия их законных представителей.

4. Сотрудники иностранных дипломатических представительств, работники иностранных консульских учреждений и иные лица, пользующиеся на территории Республики Казахстан привилегиями и иммунитетами, проходят обследование на наличие ВИЧ-инфекции только с их согласия. Предложение о необходимости их обследования уполномоченный орган предварительно согласовывает с Министерством иностранных дел Республики Казахстан.

5. Организации здравоохранения, выявившие при медицинском обследовании факт ВИЧ-инфекции, письменно уведомляют обследуемого о полученном результате, информируют о необходимости соблюдения мер предосторожности, направленных на охрану собственного здоровья и здоровья окружающих, а также предупреждают об административной и уголовной ответственности за уклонение от лечения и заражение других лиц.

Глава 30. СТАТУС МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

Статья 270. Статус медицинских и фармацевтических работников и их права

Статья 271. Обязанности медицинских и фармацевтических работников

Статья 272. Социальные гарантии. Социальная защита медицинских и фармацевтических работников

Статья 273. Тайна медицинского работника

Статья 274. Кодекс чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан

Глава 30. СТАТУС МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

Статья 270. Статус медицинских и фармацевтических работников и их права

1. Медицинские и фармацевтические работники имеют право на основные гарантии, предусмотренные трудовым законодательством Республики Казахстан и иными нормативными правовыми актами, в том числе на:

1) создание соответствующих условий для выполнения работником трудовых обязанностей, включая обеспечение необходимыми медицинскими изделиями в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан;

2) повышение квалификации или изменение профессиональной квалификации за счет работодателя или бюджетных средств, предусмотренных на эти цели законодательством Республики Казахстан, при невозможности выполнять трудовые обязанности по состоянию здоровья и при увольнении работников в связи с сокращением численности или штата работников, в связи с ликвидацией организации;

3) оплату труда, соответствующую уровню квалификации;

4) мотивацию труда в соответствии с уровнем квалификации, со спецификой и сложностью работы, с объемом и качеством труда, а также конкретными результатами деятельности;

5) создание профессиональных объединений и участие в них;

6) страхование профессиональной ответственности за причинение вреда жизни и здоровью пациента при отсутствии небрежного или халатного отношения со стороны медицинского работника;

7) возмещение вреда, причиненного жизни и здоровью при исполнении должностных обязанностей, в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

8) осуществление частной медицинской практики и фармацевтической деятельности при наличии разрешительных документов на медицинскую и фармацевтическую деятельность;

9) беспрепятственное и бесплатное использование средств связи, принадлежащих физическим и юридическим лицам, в случае транспортировки пациента в ближайшую медицинскую организацию для оказания экстренной медицинской помощи;

10) возмещение транспортных расходов, связанных с проездом.

2. Правом на занятие медицинской деятельностью владеют работники, имеющие техническое и профессиональное, послесреднее образование, высшее, послевузовское медицинское образование, подтвержденное сертификатом специалиста в области здравоохранения.

3. Врачи-резиденты в период обучения имеют право на работу в медицинских организациях в соответствии с сертификатом специалиста в области здравоохранения под надзором наставника.

4. Лица, получившие медицинское образование за рубежом, допускаются к медицинской или фармацевтической деятельности после положительных результатов нострификации, оценки профессиональной подготовленности в организации, аккредитованной уполномоченным органом, с выдачей сертификата

специалиста в области здравоохранения.

Оценка профессиональной подготовленности лиц, получивших медицинское образование за рубежом, проводится в соответствии с правилами оценки профессиональной подготовленности выпускников по программам медицинского образования.

5. Медицинский инцидент - событие, связанное с оказанием медицинской помощи в соответствии со стандартами организации оказания медицинской помощи и с использованием технологий, оборудования и инструментов, обусловленное отклонением от нормального функционирования организма, которое может нанести вред жизни и здоровью пациента, а также привести к смерти пациента, за исключением случаев, предусмотренных административным и уголовным законодательством Республики Казахстан.

Анализ медицинского инцидента осуществляется посредством внутреннего аудита медицинской организации, а также местными органами государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы, государственными органами, осуществляющими государственный контроль в сферах оказания медицинских услуг (помощи), санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обращения лекарственных средств и медицинских изделий, уполномоченным органом.

Статья 271. Обязанности медицинских и фармацевтических работников

1. Медицинские и фармацевтические работники осуществляют деятельность в соответствии с законодательством Республики Казахстан и, руководствуясь принципами медицинской этики и деонтологии, обязаны:

1) содействовать профилактике заболеваний, укреплению здоровья, пропагандировать здоровый образ жизни среди населения Республики Казахстан;

2) оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, служебными и должностными обязанностями;

3) привлекать в необходимых случаях для консультации специалистов другого профиля или более высокой квалификации;

4) соблюдать и хранить тайну медицинского работника, не разглашать сведения о болезнях, интимной и семейной жизни пациента;

5) непрерывно повышать профессиональный уровень;

6) быть зарегистрированными в Национальной системе учета кадровых ресурсов в области здравоохранения;

7) при назначении лекарственных средств выписывать рецепты на лекарственные средства в пределах своей компетенции при наличии соответствующих медицинских показаний под международным непатентованным наименованием, за исключением случаев индивидуальной непереносимости пациента.

2. Медицинские и фармацевтические работники, руководители медицинских организаций не вправе:

1) участвовать в рекламе лекарственных средств и медицинских изделий;

2) рекомендовать пациентам определенные объекты розничной реализации лекарственных средств и медицинских изделий в целях личной заинтересованности в получении вознаграждения за свои услуги;

3) продвигать лекарственные средства и медицинские изделия с участием представителей производителей

лекарственных средств и медицинских изделий и (или) дистрибьюторов, за исключением проведения ежедневных врачебных конференций, научно-практических конференций и (или) специализированных семинаров.

Статья 272. Социальные гарантии. Социальная защита медицинских и фармацевтических работников

1. Медицинским работникам государственных медицинских организаций, работающим в сельской местности и в поселках, городах районного значения, предусматриваются меры социальной поддержки:

- 1) обязательное предоставление жилища по решению местных исполнительных органов, в том числе служебного, в соответствии с законодательством Республики Казахстан;
- 2) обязательная выплата пособий в порядке, установленном местным исполнительным органом;
- 3) оказание социальной поддержки по компенсациям коммунальных расходов и другие льготы по решению местных исполнительных органов;
- 4) иные меры.

2. Медицинские и фармацевтические работники государственных медицинских организаций имеют приоритетное право после социально уязвимых слоев населения на получение мер социальной поддержки, дополнительные льготы и стимулирующие выплаты за счет средств местных бюджетов.

3. Местные исполнительные органы для повышения престижа медицинского работника и обеспечения повышения его личностного и профессионального роста присваивают статус «Лучший по профессии» с предоставлением ему стимулирующих выплат за счет средств местных бюджетов.

4. Вмешательство в профессиональную деятельность медицинских и фармацевтических работников со стороны государственных органов и должностных лиц, а также граждан Республики Казахстан запрещается, за исключением случаев, предусмотренных настоящим Кодексом.

5. При осуществлении медицинским или фармацевтическим работником профессиональной деятельности не допускаются:

- 1) привлечение его к видам работ, не связанным с профессиональными обязанностями, за исключением случаев, предусмотренных законами Республики Казахстан;
- 2) истребование у него отчетности либо информации, не предусмотренной законодательством Республики Казахстан;
- 3) возложение на него обязанности по приобретению товаров (работ) и услуг, не предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

Статья 273. Тайна медицинского работника

1. Персональные медицинские данные, информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья лица, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и (или) лечении, составляют тайну медицинского работника.

2. Не допускается разглашение сведений, составляющих тайну медицинского работника, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей, кроме

случаев, установленных пунктами 3 и 4 настоящей статьи.

3. С информированного согласия пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих тайну медицинского работника, для проведения научных исследований, использования этих сведений в учебном процессе.

4. Предоставление сведений, составляющих тайну медицинского работника, без согласия лица допускается в следующих случаях:

1) в целях обследования и лечения лица, не способного из-за своего состояния выразить свою волю, в случае отсутствия законного представителя;

2) при угрозе распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в том числе при донорстве крови, ее компонентов, трансплантации органов (части органа) и (или) тканей (части ткани);

3) по запросу органов дознания и предварительного следствия, прокурора, адвоката и (или) суда в связи с проведением расследования или судебного разбирательства;

4) при оказании медицинской помощи несовершеннолетнему или недееспособному лицу для информирования его законного представителя;

5) при наличии оснований полагать, что вред здоровью гражданина Республики Казахстан причинен в результате противоправных деяний;

6) при обнаружении у лица психических отклонений и склонностей к сексуальному насилию;

7) при проведении государственного контроля качества оказания медицинских услуг (помощи), мониторинга договорных обязательств по качеству и объему медицинских услуг;

8) при проведении проверок органами прокуратуры в порядке, установленном [Законом](#) Республики Казахстан «О прокуратуре»;

9) по запросу специальных государственных органов в целях решения задач контрразведывательной деятельности.

5. Не является разглашением тайны медицинского работника:

1) передача на хранение резервной копии электронного информационного ресурса на единую платформу резервного хранения электронных информационных ресурсов в соответствии с порядком и сроками, определяемыми уполномоченным органом в сфере обеспечения информационной безопасности, за исключением случаев, когда такие электронные информационные ресурсы содержат информацию, связанную с разведывательной, контрразведывательной деятельностью и охранными мероприятиями по обеспечению безопасности охраняемых лиц и объектов, передача которой осуществляется в соответствии с законодательством Республики Казахстан о государственных секретах;

2) обмен информацией с использованием информационно-коммуникационных технологий в целях оказания медицинской помощи и осуществления деятельности правоохранительных и специальных государственных органов.

6. Не допускается подключение электронных информационных ресурсов, содержащих персональные медицинские данные физических лиц, к сетям телекоммуникаций, связывающим их с другими базами данных, без согласия физических лиц при использовании персональных медицинских данных, касающихся их частной жизни, кроме случаев, связанных с донорством крови и ее компонентов, органов (части органа) и (или) тканей (части ткани), а также запросами правоохранительных, специальных государственных органов по

предоставлению информации в форме электронного документа, составляющей медицинскую тайну, о состоянии на учете лиц с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ.

7. Не являются нарушением тайны медицинского работника случаи, когда данные о здоровье пациента стали общедоступными по причинам, не зависящим от медицинского работника.

Статья 274. Кодекс чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан

1. Кодекс чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан (далее - Кодекс чести) устанавливает морально-этическую ответственность медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан за свою деятельность перед обществом.

2. Кодекс чести разрабатывается и утверждается уполномоченным органом.

1. Кодекс чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан (далее – Кодекс чести) определяет моральную ответственность медицинских и фармацевтических работников за свою деятельность перед гражданами и обществом в целом.

2. В своей деятельности медицинские и фармацевтические работники должны:

1. руководствоваться настоящим Кодексом и Кодексом чести;
2. способствовать укреплению здоровья граждан Республики Казахстан;
3. принимать решения исключительно в интересах пациента;
4. не допускать совершения действий, способных дискредитировать высокое звание медицинского и фармацевтического работника Республики Казахстан;
5. добросовестно и качественно исполнять свои служебные обязанности;
6. непрерывно совершенствовать свои профессиональные знания;
7. не допускать, руководствуясь соображениями личной выгоды, рекламирования и использования методов и средств профилактики и лечения;
8. неукоснительно соблюдать трудовую дисциплину;
9. бережно относиться и эффективно использовать имущество организаций здравоохранения;
10. противостоять проявлениям коррупции;
11. не допускать использования служебной информации в корыстных и иных личных целях;
12. личным примером способствовать созданию устойчивой и позитивной морально-психологической обстановки в коллективе;
13. не допускать и пресекать факты нарушения норм Кодекса чести со стороны других медицинских фармацевтических работников;
14. соблюдать установленную форму одежды в период исполнения своих служебных обязанностей;

3. В отношениях с пациентами медицинские и фармацевтические работники должны:

1. уважать права, честь и достоинство человека независимо от возраста, пола, национальности, вероисповедания, гражданства, происхождения, социального, должностного и имущественного положения или любых иных обязательств;
2. оказывать медицинскую помощь каждому, кто в ней нуждается;
3. постоянно помнить о своем долге сохранения человеческой жизни;

4. способствовать укреплению доверия граждан к системе здравоохранения государства;
 5. не допускать фактов финансовых и иных вымогательств по отношению к пациентам, прилагать усилия по пересечению таких действий со стороны своих коллег;
 6. своими действиями не давать повода для обоснованной критики со стороны общества, терпимо относиться к ней, использовать конструктивную критику для устранения недостатков и улучшения своей профессиональной деятельности.
4. В отношениях с коллегами медицинские и фармацевтические работники должны:
 1. соблюдать общепринятые морально-этические нормы, быть вежливыми и корректными;
 2. не отказывать в бескорыстной помощи и самому обращаться за советом к коллегам, если того потребует интересы пациента;
 3. не ставить публично под сомнение профессиональную квалификацию другого медицинского и фармацевтического работника;
 4. приумножать традиции и достижения казахстанской медицины.
 5. Соблюдение медицинскими и фармацевтическими работниками Кодекса чести является их профессиональным долгом.
 6. Коллектив организации здравоохранения по решению его руководителя может рассматривать факт несоблюдения медицинским и фармацевтическим работником положений Кодекса чести и выносить по итогам рассмотрения общественное порицание.
 7. Руководители организаций здравоохранения обеспечивают размещение текста Кодекса чести в местах наглядной агитации.