Министерство здравоохранения Республики Казахстан

# НОВАЯ РЕДАКЦИЯ
# ПРОЕКТА КОДЕКСА РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
# «О ЗДОРОВЬЕ НАРОДА И СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

# Обоснование необходимости разработки новой редакции проекта Кодекса

**«Новые возможности развития в условиях четвертой промышленной революции»**

**Послание Президента Назарбаева Н.А. от 10 января 2018 года**

- **Новая редакция проекта Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения»**
- **Проект Закона Республики Казахстан «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам здравоохранения»**

# Стратегические направления Казахстана в области развития здравоохранения



## СТРАТЕГИЯ «КАЗАХСТАН-2050»: НОВЫЙ ПОЛИТИЧЕСКИЙ КУРС СОСТОЯВШЕГОСЯ ГОСУДАРСТВА

### ЗДОРОВЬЕ НАЦИИ – ОСНОВА НАШЕГО УСПЕШНОГО БУДУЩЕГО

**Ключевые приоритеты:**

✓ Обеспечить предоставление **качественных и доступных** медицинских услуг;

✓ Обеспечить **диагностирование и лечение** максимально **широкого спектра** болезней;

✓ Внедрять услуги **«смарт-медицины», дистанционной профилактики** и лечения, «**электронной медицины»;**

✓ Всех детей в возрасте до **16 лет охватить всем спектром медицинского обслуживания**;

✓ Уделить первостепенное значение практической **научно-исследовательской составляющей работы медицинских вузов**, развивать **государственно-частное партнерство** в этом направлении;

## СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН РАЗВИТИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН ДО 2025 ГОДА

### ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВЫСОКОГО КАЧЕСТВА ЖИЗНИ

**Развитие доступного и качественного здравоохранения:**

✓ **Цифровизация** здравоохранения;

✓ Переориентация на **профилактику и управление заболеваниями** на ранних стадиях;

✓ Управление основными хроническими и онкологическими заболеваниями;

✓ Развитие ПМСП и конкурентной среды;

✓ Модернизация медицинского и фармацевтического образования и науки;

✓ Совершенствование лекарственной политики

## Послание Президента Республики Казахстан «Новые возможности развития в условиях четвертой промышленной революции»

### ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ КАПИТАЛ – ОСНОВА МОДЕРНИЗАЦИИ

**Первоклассное здравоохранение и здоровая нация:**

✓ Укрепление **здоровья нации**, рост продолжительности жизни населения и развитие медицинских технологий;

✓ Ориентация современного здравоохранения на **профилактику заболеваний,** а не на дорогостоящее стационарное лечение;

✓ Усиление **управления общественным здоровьем,** пропаганда здорового образа жизни и укрепления репродуктивного **здоровья молодежи;**

✓ Переход от малоэффективной и затратной для государства диспансеризации к управлению основными хроническими заболеваниями с применением современных цифровых технологий;

✓ Персонализированная медицина, вопросы цифровизации и искусственного интеллекта

# Глобальные направления в развитии здравоохранения



## ОЭСР: ОБЗОР СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В КАЗАХСТАНЕ (рекомендации)

- ✓Сосредоточить внимание на снижении уровня заболеваемости хроническими болезнями;
- ✓Удвоить усилия по восстановлению баланса в области оказания медицинских услуг в пользу ПМСП;
- ✓Четко определить ограниченный набор моделей, по которым должны развиваться все медицинские организации;
- ✓Уделять больше внимания преодолению неравенства;
- ✓Обеспечить качество на всех уровнях системы;
- ✓Повысить доступность, актуальность и качество информации и свидетельств;
- ✓Обеспечить ПМСП в приоритетном порядке;
- ✓Более четко определить пакеты услуг и систематически адаптировать к ним сети ПМСП;
- ✓Подготовить трудовыы ресурсы для ПМСП

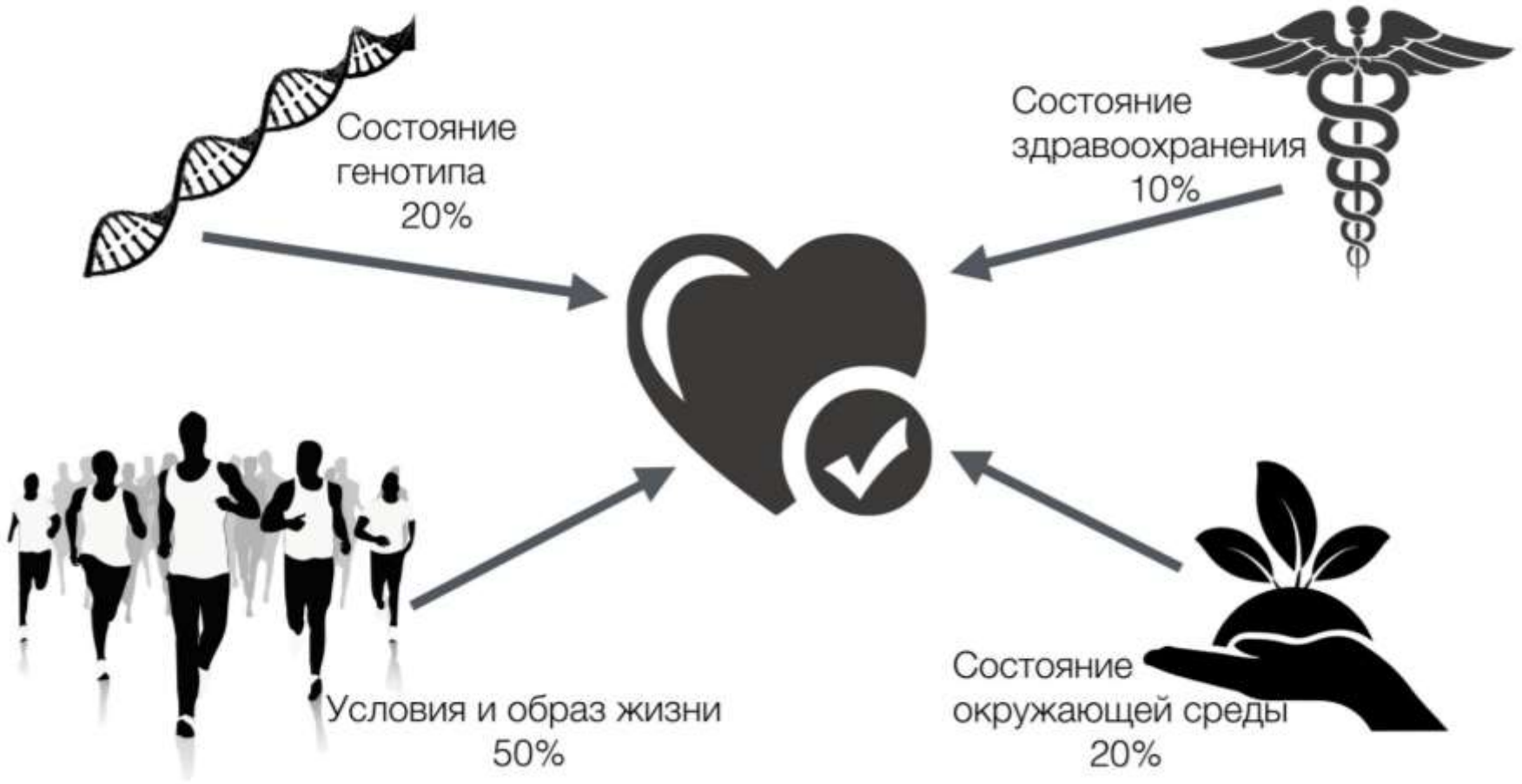
## ГЛОБАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ВОЗ: ЗДОРОВЬЕ ДЛЯ ВСЕХ В СТОЛЕТИИ

- ✓Многосекторальные стратегии в отношении определяющих факторов (детерминант) здоровья с учетом физических, экономических, социальных, культурных и обусловленных половой принадлежностью перспектив и для обеспечения использования оценок воздействия на здоровье;
- ✓Ориентированные на конечные результаты программы и инвестиции для развития здравоохранительной деятельности и клинической помощи;
- ✓Совместная здравоохранительная деятельность при широком участии и привлечении соответствующих партнеров по здравоохранительной деятельности на всех уровнях – дома/семьи, школы и места работы, местного населенного пункта/общины и страны – и содействуя совместным процессам принятия решений, обеспечения выполнения и отчетности

## МЕЖДУНАРОДНАЯ СТРУКТУРА ПРАВ ЧЕЛОВЕКА В СФЕРЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- ✓ООН, Всеобщая декларация прав человека;
- ✓Международный пакт о гражданских и политических правах;
- ✓Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах;
- ✓Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин;
- ✓Конвенция о ликвидации всех форм расовой дискриминации;
- ✓Конвенция против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания;
- ✓Конвенция о правах ребенка;
- ✓Международная конвенция о защите прав всех трудящихся-мигрантов и членов их семей;

**ВОЗ: «Здоровье – состояние полного физического, психического, социального и духовного благополучия человека»**



# СТРУКТУРА НОВОЙ РЕДАКЦИИ ПРОЕКТА КОДЕКСА



## Раздел 1. Общие положения (77 статей)

- Глава 1. Основные положения
- Глава 2. Государственное регулирование и управление в области здравоохранения
- Глава 3. Разрешения и уведомления в области здравоохранения
- Глава 4. Аккредитация, аттестация и сертификация в области здравоохранения
- Глава 5. Государственный контроль и надзор в области здравоохранения
- Глава 6. Реклама в области здравоохранения
- Глава 7. Цифровое здравоохранение
- Глава 8. Структура системы здравоохранения
- Глава 9. Финансовое обеспечение системы здравоохранения
- Глава 10. Международное сотрудничество в области здравоохранения

## Раздел 2. Охрана общественного здоровья (56 статей)

- Глава 11. Общие положения охраны общественного здоровья
- Глава 12. Права и обязанности лиц в области здравоохранения
- Глава 13. Особенности организации охраны общественного здоровья
- Глава 14. Деятельность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- Глава 15. Профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний
- Глава 16. Национальный превентивный механизм

# СТРУКТУРА НОВОЙ РЕДАКЦИИ ПРОЕКТА КОДЕКСА

## Раздел 3. Организация оказания медицинской помощи (85 статей)

- Глава 17. Общие положения оказания медицинской помощи
- Глава 18. Ведомственная медицина
- Глава 19. Регулирование отдельных отношений в области здравоохранения
- Глава 20. Оказание медицинской помощи при основных инфекционных заболеваниях
- Глава 21. Оказание медицинской помощи при основных неинфекционных заболеваниях
- Глава 22. Объемы медицинской помощи
- Глава 23. Донорство и трансплантация

## Раздел 4. Образовательная и научная деятельность в области здравоохранения (10 статей)

- Глава 24. Образовательная деятельность в области здравоохранения
- Глава 25. Научная деятельность в области здравоохранения

## Раздел 5. Фармацевтическая деятельность, обращение лекарственных средств и медицинских изделий (35 статей)

- Глава 26. Фармацевтическая деятельность
- Глава 27. Обращение лекарственных средств и медицинских изделий

## Раздел 6. Кадровая политика в области здравоохранения (10 статей)

- Глава 28. Кадровые ресурсы в области здравоохранения
- Глава 29. Статус медицинских и фармацевтических работников

## Раздел 7. Заключительные положения (2 статей)

# РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ



**Глава 1.**
**Основные положения**

✓ улучшены и усилены редакции действующих понятий, также добавлены новые понятия;
✓ обозначены цели, задачи и принципы правового регулирования

**Глава 2.**
**Государственное регулирование и управление**

✓ компетенция Правительства приведена в соответствие с требованиями Закона о правовых актах;
✓ усилена компетенция уполномоченного органа по разработке и утверждению правил (порядка) по регулированию новых правоотношений;
✓ отдельно предусмотрены компетенции подведомственных государственных органов;
✓ усилена компетенция ведомственных государственных органов;
✓ усилена компетенция МИО, в части:
- реализации госполитики;
- мониторинга и контроля за деятельностью субъектов здравоохранения;
- формирования ЗОЖ;
- освоения трансфертов по развитию сети;
- кадрового обеспечения;
- создания и функционирования ИС, инфо-ком системы;
- лекарственного обеспечения в рамках АЛО.

✓ усилена функция национального управляющего холдинга

**Глава 3.**
**Разрешения и уведомления**

✓ систематизировано лицензируемые виды деятельности;
✓ улучшено понятий медицинской и фармацевтической (устранено коллизий) деятельности;
✓ систематизировано виды разрешительных документов и порядок их выдачи;
✓ систематизировано деятельности осуществляемые по уведомлению.

**Глава 4.**

**Аккредитация, аттестация и сертификация в области здравоохранения**

✓ усилен и систематизирован перечень субъектов (объектов) подлежащих аккредитацию, а также добавлены субъекты осуществляющие:
- независимую экспертизу;
- сертификацию менеджера;
- проф. мед. ассоциации для подтверждения квалификации (НПР).

✓ усилена роль аккредитации при размещении и выделении государственных заказов;
✓ усилена системность аккредитации внедрением постаккредитационного мониторинга;
✓ усилена аттестация **руководителей УЗО**, руководителей стационарных организаций (обл. центр, город респуб. значения), подведомственных МИО;
✓ улучшена сертификация специалистов и исключена квалификационная категория;
✓ добавлена процедура сертификации менеджеров и специалистов в области сан-эпид благополучия.

**Глава 5.**

**Государственный контроль и надзор в области здравоохранения**

✓ в сферах оказания медицинских услуг (помощи), обращения лекарственных средств и медицинских изделий, дополнен:
- особый порядок проверки;
- профилактический контроль (надзор) без посещения;

✓ усилена экспертиза качества медицинских услуг, в частности добавлена компетенция Фонда социального медицинского страхования на проведение внешней экспертизы;
✓ предоставлена возможность ведомственным госорганам самостоятельно вводить (отменять) ограничительные мероприятия, в том числе карантин, на территории войск;
✓ улучшены и усилены виды профилактического контроля (надзора) без посещения в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
✓ детализирован перечень экспертизы проектов осуществляющих государственными органами;
✓ усилен санитарно-эпидемиологический аудит:
- результат санитарно-эпидемиологического аудита - аудиторское заключение;
- наличие сертификата независимого эксперта;

✓ дополнены цели и порядок проведения производственного контроля;

# РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Глава 6. Реклама**

- ✓ Усилены положения статьи, регламентирующей случаи запрета рекламы медицинских услуг;
- ✓ Систематизирован порядок осуществления рекламы в области здравоохранения.

**Глава 7. Цифровое здравоохранения**

- ✓ закрепление статуса оказания дистанционных медицинских услуг;
- ✓ обязательство наличия МИС мед. организациях и обеспечение интеграции с ИС МЗ РК;
- ✓ введение процедуры сертификации медицинских информационных систем;
- ✓ регламентирование доступа к цифровым данным о здоровье пациентов и оказанной им медицинской помощи, а также статуса агрегатора медицинских данных;
- ✓ ответственность медицинских работников за корректность и полноту ввода данных;
- ✓ регламентировано использование персональных и деперсонифицированных мед. данных;
- ✓ новые определение (ЭПЗ, МИС, дистанционные медицинские услуги, безбумажная медицинеская организация, мобильное здравоохранение, персонифицированные медицинские данные, цифровизация здравоохранения и т.д.).

**Глава 8. Структура системы здравоохранения**

- ✓ установлена компетенция МЗ на определения перечня субъектов здравоохранения;
- ✓ дополнено нормами регулирующими долгосрочное развитие инфраструктуры здравоохранения:
- определены принципы развития инфраструктуры;
- установлено требование к разработке региональных перспективных планов развития инфраструктуры;
- определен десятилетний период на разработку перспективных планов развития инфраструктуры здравоохранения;
- ✓ установлены условия для приватизации объектов здравоохранения.

**Глава 9-10. Финансирование. Международное сотрудничество**

- ✓ уточнены и дополнены источники финансового обеспечения системы здравоохранения;
- ✓ уточнены и дополнены направления финансовых средств системы здравоохранения;
- ✓ усилены принципы международного сотрудничества;
- ✓ улучшены экономические и юридические основы международного сотрудничества.

# РАЗДЕЛ 2. ОХРАНА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

## Глава 11. Общие положения охраны общественного здоровья

✓ законодательно закреплены:
- основные принципы охраны общественного здравоохранения;
- приоритетные направления охраны общественного здоровья;
- определение службы общественного здравоохранения;
- определение статистики здравоохранения.

✓ регламентирован порядок осуществления статистического наблюдения.

## Глава 12. Права и обязанности лиц в области здравоохранения

✓ систематизированы и усилены права, обязанности лиц;
✓ закреплено обеспечение прав на охрану общественного здоровья;
✓ усилены права детей;
✓ расширены права лиц, свобода которых ограничена;
✓ дополнены правами и обязанностями, на:
- беременных женщин и матерей;
- присутствие при рождении ребенка;
- усыновление детей и применение вспомогательных репродуктивных технологий ВИЧ-инфицированными;
- получение информации детей о здоровом образе жизни, правильном питании и сексуальном поведении (в целях предотвращения нежелательной беременности);
- информированное добровольное согласие или отказ на оказание медицинской помощи (за исключением искусственного прерывания беременности) несовершеннолетними;
- защиту сведений, составляющих тайну;
- добровольный отказ от изъятия тканей, органов после смерти;
- информацию о состоянии здоровья и факторах, влияющих на здоровье;
- а также ответственность за риски осознанной беременности при наличии противопоказаний;

✓ расширены обязанности работодателей, на:
- обеспечение санаторно-курортным лечением работников;
- создание условий для укрепления здоровья и профилактики;
- создание медицинского кабинета (для организации свыше 50 работников).

# РАЗДЕЛ 2. ОХРАНА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

## Глава 13. Особенности организации охраны общественного здоровья

✓ дополнены и синхронизированы с законами РК виды обязательных медицинских осмотров:
- предрейсовые, послерейсовые (послесменные);
- а также обязанностями работодателей за обеспечение своевременности прохождение осмотров.

✓ дополнены меры ответственности отказа от профилактических прививок (адм. ответственность родителей и не допуск к организациям дошкольного образования).

✓ законодательно закреплены:
- определение скрининговых исследований;
- обязательность прохождения и обязанность работодателей за беспрепятственный отпуск работников для скрининга;
- меры ответственности отказа от прохождения (адм. ответственность и отстранение от работы).

✓ Дополнено нормами:
- первой помощи;
- динамического наблюдения;
- школьной медицины;
- особенностей охраны репродуктивного и психического здоровья подростков и молодежи

## Глава 14. Деятельность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения

✓ дополнена единая система государственной сан-эпид. службы (ФЛ и ЮЛ осуществляющие деятельность в сфере);

✓ систематизированы и улучшены:
- документы государственной системы сан-эпид. нормирования;
- нормативные правовые акты в сфере сан-эпид благополучия насления;

✓ дополнены сан-эпид. требованиями к:
- оптимальным уровням шума на рабочих местах, в жилых помещениях, общественных зданиях;
- профилактическим прививкам, расследованию неблагоприятных проявлений;
- дезинфекции, дезинсекции и дератизации на территории природных очагов инф. заболеваний;

✓ расширены обязанности работодателей

**Глава 15. Профилактика инфекционных и инфекционных заболеваний**

✓ дополнены и усилены нормы гигиенического обучения декретированных групп:
- закреплено определение;
- установлены обязанности работодателей за обеспечение гигиеническими обучениями работников;
- определены меры контроля за качеством проведения гигиенического обучения;
- установлены требования к лицам, осуществляющим деятельность по гигиеническому обучению.

✓ определены мероприятия по профилактике туберкулеза;
✓ усилены и дополнены мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции;
✓ дополнено нормами регулирующими обращение медицинских отходов и установлены требования к лицам;
✓ усилены нормы санитарной охраны территорий, в части радиологического контроля за грузом и товаром, пассажирами;
✓ систематизированы и дополнены нормы регулирующие расследования инфекционных, паразитарных, профессиональных заболеваний и (или) отравлений;
✓ дополнены и усилены нормы ограничивающие продажу и потребление табачных изделий, табака для кальяна, кальянной смеси, электронных систем курения и системы потребления табака:
- без нанесенных сведений о не менее трех вредных соединениях;
- с описаниями создающими ложное впечатление о меньшем вреде;
- с выкладкой и открытой демонстрацией;
- на территориях и в помещениях предназначенных для оказания услуг по перевозкам пассажиров, в помещениях, предназначенных для предоставления жилищных и гостиничных и бытовых услуг;
- остановках общественного транспорта;
- автозаправочных станциях.

✓ запрещается реализация алкогольной продукции лицам в состоянии опьянения;
✓ установлены меры ответственности за употребление алкогольной продукции несовершеннолетними;
✓ синхронизированы с законами нормы регулирующие профилактику йододефицитных заболеваний;
✓ дополнено нормами регулирующими влияние окружающей среды на здоровье населения:
- воздействие шума, атмосферного воздуха;

✓ усилен санитарно-эпидемиологический мониторинг

# РАЗДЕЛ 3. ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИСНКОЙ ПОМОЩИ

**Глава 16. Национальный превентивный механизм**

- ✓ требование к участникам;
- ✓ права и обязанности участника;
- ✓ порядок превентивных мероприятий;
- ✓ взаимодействие государственных органов с участниками

**Глава 17. Общее положения оказания медицинской помощи**

- ✓ дополнено обязанностью (субъектов здравоохранения) сообщение уполномоченному органу о случаях наступлении материнской смертности, внезапной смерти пациентов при оказании им плановой медицинской помощи;
- ✓ установлена трехуровневая система оказания медицинской помощи;
- ✓ систематизированы формы и условия оказания медицинской помощи;
- ✓ закреплены особенности организации медицинской помощи на уровне сельского здравоохранения;
- ✓ улучшены виды медицинской помощи;
- ✓ дополнены и улучшены функции ПМСП;
- ✓ дополнены принципами организации работы ПМСП;
- ✓ приравнена регистрация прав на получение медицинской помощи к прикреплению лиц к ПМСП;
- ✓ дополнены и улучшены нормы регулирующие высокотехнологичную и скорую медицинскую помощь;
- ✓ улучшено и расширено понятие паллиативная помощь;
- ✓ дополнен и систематизирован порядок оказания медицинской реабилитации;
- ✓ дополнено нормами:
  - санитарно-курортного лечения;
  - интегрированной модели оказания медицинской помощи;
  - особенностями оказания дистанционных медицинских услуг;
  - требованием к разработке стандартов организации;
  - оценкой технологий здравоохранения;
- ✓ усилены нормы лабораторной и патологоанатомической диагностики.

**Глава 18. Ведомственная медицина**

✓ синхронизирован законами контингент подлежащей военно-медицинскому обеспечению;
✓ установлена компетенция соответствующих структур на установление порядка организации и проведения медицинских осмотров, военно-медицинской помощи, обеспечения сан-эпид. благополучия населения, снабжения лекарственными средствами;
✓ дополнены и усилены нормы регулирующие деятельность военно-врачебной экспертизы:
- конкретизированы цели проведения экспертизы;
- регулирована деятельность штатных и не штатных комиссии;
- регулирована деятельность комиссии по определению степени годности граждан к воинской службе;
✓ дополнена и усилена система оказания мед. помощи отдельным государственным служащим и их права на получение мед. помощи;
✓ синхронизирован законами контингент лиц свобода которых ограниченна;
✓ сокращены состояния спортсменов и тренеров подлежащих медицинскому обеспечению в рамках правил определяемых уполномоченным органом в сфере физической культуры.

**Глава 19. Регулирование отдельных отношений в области здравоохранения**

✓ закреплено понятие вспомогательных репродуктивных методов и технологий;
✓ систематизирован порядок получения информированного согласия пациента и супруга (супруги);
✓ отдельно выведена статья клонирование;
✓ дополнены и усилены нормы регулирующие искусственное прерывание беременности:
- решение в отношении недееспособных принимается по решению суда;
- право женщин на получение медико-социальных консультации до и после искусственного прерывания беременности;
- установлена ответственность за незаконное проведение искусственного прерывания беременности;
✓ изменен порядок прекращения и поддержания искусственных мер по поддержанию жизни при необратимой гибели головного мозга:
Исключена необходимость для консилиума согласия родственников, законных представителей;
Дополнено случаями требующих поддерживание (для изъятии у трупа органов, тканей и финансировании родственников).

# РАЗДЕЛ 3. ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИСНКОЙ ПОМОЩИ

**Глава 20. Оказание медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным**

✓ дополнены и улучшены :
- признания больным заразной формой туберкулеза на основании заключения и лабораторных исследований;
- социально-правовая защита больных (переболевших) туберкулезом;
- обязательность медицинского наблюдения и обеспечение лекарственными средствами (ВИЧ-инфицированных) в рамках ГОБМП;
- социально-правовая защита ВИЧ-инфицированных;
- освидетельствование несовершеннолетних и недееспособных ВИЧ-инфицированных с согласия законных представителей.

**Глава 21. Оказания медицинской помощи при основных неинфекционных заболеваниях**

✓ наименование расстройств синхронизировано с МКБ;
✓ улучшены нормы по защите прав и законных интересов лиц с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями):
- возможность приглашения адвоката или законного представителя в медицинскую организацию;
- организация медико-социальной адаптации (реабилитации) в медицинских организациях и по месту жительства;
✓ дополнена и усилена охрана организации, оказывающей психиатрическую помощь в виде принудительного лечения.
✓ систематизированы и синхронизированы с законами нормы принудительного лечения лиц с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями) связанными употреблением психоактивных веществ:
- дополнены и улучшены права и обязанности;
- организация принудительного лечения;
- порядок оформления на принудительное лечение и выписка.
✓ дополнены нормы регулирующие оказание медицинской помощи при орфанных заболеваниях:
- закреплено понятие орфанные (редкие) заболевании;
- установлены критерии для утверждения перечня орфанных заболеваний и лекарственных средств.

**Глава 22. Объемы медицинской помощи**

✓ систематизированы и конкретизированы пакеты ГОБМП и ОСМС:
- распределение динамического наблюдения по соответствующим пакетам;
- синхронизировано с уровнями оказания медицинской помощи

**Глава 23. Донорство и трансплантация**

✓ усилены нормы регулирующие процесс заготовки крови, ее компонентов.
✓ систематизированы и усилены гарантии, предоставляемые донору, права и обязанности работодателей и организаций по развитию донорства крови и ее компонентов;
✓ усилено требование к живому донору:
- родственная связь и тканевая совместимость с донором;
- изъятие органов и ткани у несовершеннолетних и недееспособных лиц, запрещается.
✓ дополнено и улучшено изъятие органов и тканей у трупа:
- к организациям установлена одномоментная необходимость наличия лицензии и включение в перечень организации где осуществляется трансплантация;
- изъятие у трупа не допускается при наличии прижизненного несогласия данного лица или законного представителя;
- изъятие и консервация органов зрения от трупа производится в медицинских организациях и организациях судебно-медицинской экспертизы;
✓ дополнен и усилен порядок трансплантации:
- формируется регистр (лист ожидания реципиентов, доноров органов и тканей, не согласных);
- допускается трансплантация определенных инфицированных тканей;
- внедряется координационный центр по трансплантации;
✓ Дополнены нормы трансплантации искусственных органов;
✓ синхронизирован с требованиями ЕС ввоз (вывоз) тканей и органов на территорию (с территорией) республики

# РАЗДЕЛ 4. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

**Глава 24. Образовательная деятельность в области здравоохранения**

✓ дополнены и усилены условия реализации программ медицинского образования по клиническим специальностям;
✓ дополнено нормами регулирующие:
- особенности образовательной деятельности (интегрированное образования);
- резидентуры;
- оценки обучающихся и выпускников.
✓ дополнена и синхронизирована прецессионная клятва медицинского работника.

**Глава 25. Научная деятельность в области здравоохранения**

✓ систематизированы субъекты научной деятельности.
✓ стандартизация и установление требований к проведению биомедицинских исследований;
✓ дополнено и усилено нормами:
- координирующими научно-медицинские экспертизы;
- регламентирующими проведение клинических и прикладных биомедицинских исследований;
- регулирующими деятельность комиссии по биоэтике (локальные комиссии, апелляция);
- регламентирующими деятельность биобанков.

# РАЗДЕЛ 5. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

**Глава 26. Фармацевтическая деятельность**

**Глава 27. Обращение ЛС и МИ**

✓ систематизирована нормы касающейся фармацевтической деятельности и обращение ЛС, МИ;
✓ усиления фармацевтической инспекции в соответствии с требованиями ЕАЭС;
✓ дополнено нормами:
- сокращения времени для экспертизы ЛС;
- применения передовых терапевтических технологий.

# РАЗДЕЛ 6. КАДРОВАЯ ПОЛИТИКА В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**Глава 28. Кадровые ресурсы в области здравоохранения**

- ✓ внедрение национальной системы учета кадровых ресурсов;
- ✓ особенности отраслевой системы квалификации;
- ✓ профессиональные стандарты;
- ✓ уровни формирования кадровой политики и принципы их реализации;
- ✓ непрерывное профессиональное развитие.

**Глава 29. Статус медицинских и фармацевтических работников**

- ✓ усилено право медицинских и фармацевтических работников;
- ✓ дополнено нормами регулирующими доступ к клинической практике;
- ✓ дополнены и усилены обязанности медицинских и фармацевтических работников;
- ✓ установлено ограничение в части продвижения лекарственных средств;
- ✓ дополнены и усилены меры социальной поддержки медицинских работников по:
  - предоставлению жилища;
  - выплате пособий;
  - компенсации коммунальных расходов и др.
- ✓ установлено приоритетное право медицинских и фармацевтических работников на получение мер социальной поддержки;
- ✓ предоставление гарантированного уровня заработной платы по уровням квалификации;
- ✓ установление компетенции МЗ по определение перечня работ и специальностей по которым работник имеют льготы, доплаты и надбавки;
- ✓ синхронизирована законами тайна медицинского работника;
- ✓ внедрение правил этики медицинского и фармацевтического работника.

# РАЗДЕЛ 7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

# СТРУКТУРА СОПУТСТВУЮЩЕГО ЗАКОНОПРОЕКТА

Законопроект состоит из 2-х статей

- Статья 1. Внесение изменений и дополнений в следующие законодательные акты РК:
  - Бюджетный кодекс
  - Уголовный кодекс
  - Кодекс «Об административных правонарушениях»
  - Предпринимательский кодекс
  - Гражданский процессуальный кодекс
  - Трудовой кодекс
  - Закон «О правовом положении иностранцев»
  - Закон «О государственном контроле за оборотом отдельных видов оружия»
  - Закон «О местном государственном управлении и самоуправлении в РК»
  - Закон «О рекламе»
  - Закон «Об образовании»
  - Закон «О пенсионном обеспечении в РК»
  - Закон «О дорожном движении»
  - Закон «О разрешениях и уведомлениях»
  - Закон «Об обязательном социальном медицинском страховании»
- Статья 2. Порядок введения в действие законопроекта

# ОТКРЫТЫЕ ВОПРОСЫ



***1. Отсутствует единая позиция с заинтересованными государственными органами:***

- ✓ Аттестация руководителей УЗ МИО и их заместителей (АГДСиПК);
- ✓ Регламентация деятельности Центров временной адаптации и детоксикации (МВД);
- ✓ Осуществление привода ОВД лиц, для принудительного обследования (МВД);
- ✓ Предусмотрение нормы позволяющей принудительную госпитализацию лиц, больных до выхода решения суда о принудительном госпитализации (МВД);
- ✓ Представление сведений, составляющих тайну медицинского работника, без согласия лица или его законного представителя по запросу органов дознания, прокурора, специальных государственных органов (МВД, КНБ, ГП);
- ✓ Предусмотрение нормы позволяющей закуп медицинских услуг, ЛС и МИ в том числе в рамках ГОБМП и ОСМС с применением особого порядка Закона РК «О государственных закупках» (КНБ, СГО, УДП).

***2. Отсутствует заключение АРВ на:***

- ✓ ограничение потребления и рекламы табачных изделий и алкогольной продукции;
- ✓ обязательное введение в штат должности медицинских работников и создание медицинских подразделений, работодателями, численность работников которых превышает 50 человек;
- ✓ надзор и особый порядок проверки в сферах оказания медицинских услуг (помощи), обращения лекарственных средств и медицинских изделий;
- ✓ Выдача разрешения на проведение интервенционного клинического исследования передового терапевтического лекарственного продукта;

***3. Отсутствует положительное решение РБК по затратным нормам.***

# Процедурные мероприятия по законопроекту

***Научная экспертиза законопроекта***

- 10.01.2019 г. проведена научно-экономическая экспертиза;
- 16.01.2019 г. проведена научно-правовая экспертиза

***Экспертное заключение аккредитованных организаций и НПП Атамекен***

- получены экспертные заключения аккредитованных организаций согласованные без замечаний;
- НПП Атамекен, Ассоциация добросовестных производителей и продавцов алкогольной продукции Казахстана «КазАлко», «Ассоциация международных фармацевтических производителей в РК», РОЮЛ «Союз товаропроизводителей и экспортеров Казахстана» предоставлено экспертное заключение (замечания и предложения), обоснования причин непринятия некоторых замечаний было направлено официально

***Экспертное заключение Общественного совета МЗ***

- одобрен протоколом общественного совета от 26 февраля 2019 года за № 87

***Публичное обсуждение на интернет-портале открытых НПА и интернет-ресурсе МЗ РК, общественные слушания***

- 01.04.2019 г. размещен на интернет-ресурсе МЗ РК (последнее обновление);
- 01.03.2019 г. размещен на интернет-портале открытых НПА для публичного обсуждения;
- размещен на странице в Facebook МЗ РК;
- 23.01.2019г. НПП «Атамекен» проведено общественное слушание, в части охраны общественного здоровья.
- 20-22.02.2019г. проведено публичное обсуждение.
- 04.04.2019г. проведено заседание Комиссии партийного куратора по направлению «Здравоохранения» Предвыборной программы партии «Нұр Отан» на 2019 год

***Согласование с заинтересованными ГО***

- в 41 ГО было направлено посредством ИПГО, в том числе:
  -17 МИО;
  -ГП, ВС, АДГСПК, ЦИК, НБ, СГО, СВР «Сырбар», КНБ, СК, УДП;
  -14 Министерств
  Из них завизировано с 10 ГО
  (МО, МИИР, МОН, МЦРОАП, МЭ, СК, МИД, МКС, АДГСПК, СВР «Сырбар и 17

***Благодарю за внимание!***