

О проекте Закона Республики Казахстан "О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам здравоохранения"

Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 июня 2018 года № 400

Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

внести на рассмотрение Мажилиса Парламента Республики Казахстан проект Закона Республики Казахстан "О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам здравоохранения".

*Премьер-Министр
Республики Казахстан*

Б. Сагинтаев

Проект

ЗАКОН РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам здравоохранения

Статья 1. Внести изменения и дополнения в следующие законодательные акты Республики Казахстан:

1. В Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" (Ведомости Парламента Республики Казахстан, 2009 г., № 20-21, ст.89; 2010 г., № 5, ст.23; № 7, ст.32; № 15, ст.71; № 24, ст. 149, 152; 2011 г., № 1, ст.2, 3; № 2, ст.21; № 11, ст.102; № 12, ст. 111; № 17, ст.136; № 21, ст. 161; 2012 г., № 1, ст.5; № 3, ст.26; № 4, ст.32; № 8, ст.64; № 12, ст.83; № 14, ст.92, 95; № 15, ст.97; № 21-22, ст.124; 2013 г., № 1, ст.3; № 5-6, ст.30; № 7, ст.36; № 9, ст.51; № 12, ст.57; № 13, ст. 62; № 14, ст.72, 75; № 16, ст.83; 2014 г., № 1, ст.4; № 7, ст.37; № 10, ст.52; № 11, ст.65; № 14, ст.84, 86; № 16, ст.90; № 19-I, 19-II, ст.96; № 21, ст.122; № 23, ст.143; 2015 г., № 1, ст.2; № 7, ст.33; № 10, ст.50; № 19-II, ст.102; № 20-IV, ст.113; № 20-VII, ст. 115; № 22-I, ст.143; № 22-V, ст.156; № 23-II, ст.170; 2016 г., № 6, ст.45; № 8-II, ст.67, 70; № 23, ст. 119; 2017 г., № 1-2, ст.3; № 4, ст.7; № 9, ст.22; № 13, ст.45; № 22, ст.109; № 23, ст.111; № 24, ст.115):

1) в оглавлении:

дополнить заголовками статей 28-1 и 38-1 следующего содержания:

"Статья 28-1. Формирование национальных счетов здравоохранения";

"Статья 38-1. Первая помощь";

заголовки статей 72 и 74 исключить;

заголовки статей 76, 80-2 и 81 изложить в следующей редакции:

"Статья 76. Закуп лекарственных средств и изделий медицинского назначения, предназначенных для оказания минимального, базового и дополнительного объемов медицинской помощи";

"Статья 80-2. Ввоз лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, а также биологически активных веществ, фармакологических средств и биологического материала неклинических и клинических исследований, стандартных образцов лекарственных субстанций и их примесей для личного использования и иных некоммерческих целей";

"Статья 81. Порядок вывоза лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, а также биологически активных веществ, фармакологических средств и биологического материала неклинических и клинических исследований, стандартных образцов лекарственных субстанций и их примесей";

заголовки статей 109 и 110 исключить;

заголовок главы 19 изложить в следующей редакции:

"Глава 19. Оказание медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным";

заголовок статей 112 и 113 изложить в следующей редакции:

"Статья 112. Гарантии государства в вопросах профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции

Статья 113 Социальная защита ВИЧ-инфицированных лиц";

дополнить заголовком статьи 175-1 следующего содержания:

"Статья 175-1. Осуществление стратегического партнерства в организациях образования и науки в области здравоохранения";

заголовок статей 180 и 181 изложить в следующей редакции:

"Статья 180. Проведение медицинских исследований

Статья 181. Комиссии по биоэтике";

заголовок статьи 185-1 исключить;

2) в пункте 1 статьи 1:

дополнить подпунктами 14-1) и 36-1) следующего содержания:

"14-1) биобанк — специализированное хранилище биологических материалов для научных и медицинских целей";

"36-1) менеджер здравоохранения — специалист по управлению государственным юридическим лицом в области здравоохранения или возглавляющий отдельные направления деятельности государственного юридического лица в области здравоохранения";

подпункт 37-3) изложить в следующей редакции:

"37-3) сертификация специалистов в области здравоохранения - обязательная процедура для определения соответствия медицинских работников клинической специальности и допуска их к клинической практике (работе с пациентами), работника управленческой деятельности и допуска его к управлению государственным

юридическим лицом в области здравоохранения с выдачей им соответствующего сертификата специалиста;";

дополнить подпунктами 37-5) и 37-6) следующего содержания:

"37-5) оценка компетенций научно-педагогических кадров организаций медицинского образования и науки в области здравоохранения - система оценочных действий по выявлению уровня педагогических компетенций и профессиональных компетенций научно-педагогических кадров;

37-6) национальные счета здравоохранения - система регулярного, всестороннего и последовательного мониторинга финансовых потоков в системе здравоохранения страны, используемая для оценки распределения и мобилизации ресурсов здравоохранения;";

подпункты 41) и 47) изложить в следующей редакции:

"41) уполномоченный орган в области здравоохранения (далее - уполномоченный орган) - государственный орган, осуществляющий руководство в области охраны здоровья граждан, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, контроля за качеством медицинских услуг, а также определяющий национального координатора по международным медико-санитарным правилам и глобальной программе общественного здравоохранения;";

"47) донор - человек, труп человека, животное, от которых производятся забор донорской крови, ее компонентов, иного донорского материала (в том числе сперма, яйцеклетки, ткани репродуктивных органов, половых клеток, эмбрионов), а также изъятие ткани (части ткани) и (или) органов (части органов), гемопоэтических стволовых клеток для трансплантации к реципиенту;";

дополнить подпунктами 47-1) и 51-4) следующего содержания:

"47-1) донорская функция - добровольный акт донора, включающий медицинское обследование и выполнение процедуры дачи крови и ее компонентов для медицинских целей;";

"51-4) субъект исследования - человек, животное на котором испытывается метод диагностики, лечения или профилактики;";

подпункт 52) исключить;

дополнить подпунктами 54-1), 54-2) и 55-1) следующего содержания:

"54-1) неинтервенционное клиническое исследование — исследование, которое проводится после проведения государственной регистрации лекарственного средства, изделий медицинского назначения или медицинской техники и назначается в рамках медицинской практики в соответствии с инструкцией по медицинскому применению, утвержденной уполномоченным органом;

54-2) интервенционное клиническое исследование - исследование с участием человека в качестве субъекта исследования, при котором исследователь на основании протокола интервенционного клинического исследования назначает субъектам исследования специальное вмешательство в соответствии с порядком проведения клинических исследований, определенного уполномоченным органом;"

"55-1) интегрированный академический медицинский центр - объединение медицинского высшего учебного заведения с научными организациями и организациями здравоохранения с целью совместного использования ресурсов для улучшения качества медицинских услуг путем интеграции образования, исследований и клинической практики;"

подпункты 57-2) и 58) изложить в следующей редакции:

"57-2) биологический материал неклинических и клинических исследований — образцы биологических жидкостей, тканей, секретов и продуктов жизнедеятельности человека и животных, биопсийный материал, гистологические срезы, мазки, соскобы, смывы, полученные при проведении неклинических и клинических исследований и предназначенные для лабораторных исследований;

58) доклиническое исследование - комплекс экспериментальных фармакологических, токсикологических и других научных исследований биологически активных веществ, фармакологических и лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники с целью изучения их эффективности и безопасности;"

дополнить подпунктами 58-1), 62-2) и 63-1) следующего содержания:

"58-1) неклиническое исследование - медицинское исследование, в том числе доклиническое, без участия человека в качестве субъекта исследования;"

"62-2) республиканская референс-лаборатория службы крови - лаборатория, выполняющая оценку качества исследований в организациях, осуществляющих деятельность в сфере службы крови;"

"63-1) сооплата - оплата разницы в стоимости лекарственных средств, изделий медицинского назначения и установленной предельной ценой их возмещения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования;"

подпункт 65) изложить в следующей редакции:

"65) сертификат специалиста - документ установленного образца, наделяющий физическое лицо правом соответствия клинической специальности и допуска его к клинической практике (работе с пациентами), а также соответствия работника управленческой деятельности и допуска его к управлению государственным юридическим лицом в области здравоохранения;"

дополнить подпунктами 68-2), 68-3) и 68-4) следующего содержания:

"68-2) оценка знаний и навыков обучающихся программ медицинского образования - оценка качества усвоения обучающимися образовательных программ и уровня сформированности компетенций (знаний и навыков), необходимых для оказания медицинских услуг;

68-3) стратегическое партнерство в сфере медицинского образования и науки - форма среднесрочного или долгосрочного сотрудничества между организациями образования и науки в области здравоохранения и зарубежными высшими учебными заведениями и медицинскими организациями в сфере медицинского образования и науки для внедрения и адаптации международных стандартов образования, науки и клинической практики на основе договора;

68-4) медицинское исследование - неклиническое или клиническое исследование, целью которого является получение научными методами новых знаний о здоровье человека, заболеваниях, их диагностике, лечении или профилактике;"

подпункты 80-1), 97) и 107-2) изложить в следующей редакции:

"80-1) свидетельство о государственной регистрации — документ, подтверждающий безопасность продукции (товаров), удостоверяющий соответствие продукции (товаров) единым санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям;"

"97) оценка риска - часть санитарно-эпидемиологической экспертизы, проводимая для обоснования вероятности проникновения и распространения возбудителей или переносчиков инфекционных и паразитарных заболеваний, а также негативного воздействия факторов окружающей среды на состояние здоровья населения и связанных с этим потенциальных медико-биологических и экономических последствий ;"

"107-2) регистр доноров ткани (части ткани) и (или) органов (части органов) - база данных лиц, согласных на безвозмездное донорство ткани (части ткани), и (или) органов (части органов), гемопоэтических стволовых клеток, типированных по системе-HLA;"

дополнить подпунктом 108-1) следующего содержания:

"108-1) университетская клиника - это высокоспециализированное лечебно-профилактическое структурное подразделение медицинского высшего учебного заведения или высокоспециализированная лечебно-профилактическая организация в доверительном управлении или в качестве дочерней организации медицинского высшего учебного заведения, на базе которых проводятся подготовка, переподготовка и повышение квалификации медицинских кадров на основе современных достижений науки и практики, оказываются все виды медицинской помощи;"

подпункт 110) изложить в следующей редакции:

"110) фармакологическое средство — вещество или смесь веществ с установленной фармакологической активностью и токсичностью, являющиеся объектом доклинического и клинического исследований и потенциальным лекарственным средством;"

3) пункт 3 статьи 2 изложить в следующей редакции:

"3. Требования по медицинскому освидетельствованию, медицинскому осмотру в сфере гражданской авиации, предъявляемые к авиационному персоналу, а также категории лиц, подлежащих обязательному медицинскому освидетельствованию и медицинскому осмотру, устанавливаются законодательством Республики Казахстан об использовании воздушного пространства Республики Казахстан и деятельности авиации.";

4) в пункте 1 статьи 7:

подпункт 8) изложить в следующей редакции:

"8) координации деятельности субъектов здравоохранения;"

дополнить подпунктом 8-1) следующего содержания:

"8-1) координации и мониторингу деятельности по вопросам корпоративного управления в государственных юридических лицах в области здравоохранения;"

подпункты 24), 28-1), 47) и 50) изложить в следующей редакции:

"24) организации и проведению государственной аттестации организаций образования в области здравоохранения;"

"28-1) разработке и утверждению нормативов оснащения симуляционных кабинетов (центров) организаций образования в сфере здравоохранения;"

"47) осуществлению государственного контроля за деятельностью субъектов здравоохранения;"

"50) осуществлению государственного контроля в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также за оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров в области здравоохранения;"

дополнить подпунктами 66-1) и 66-2) следующего содержания:

"66-1) по межотраслевой координации деятельности по внедрению и реализации международных медико-санитарных правил;

66-2) утверждению положения о статусе и деятельности национального координатора по международным медико-санитарным правилам и глобальной программе общественного здравоохранения;"

подпункт 71-1) исключить;

дополнить подпунктами 83-2), 86-1), 86-2) и 86-3) следующего содержания:

"83-2) разработке и утверждению порядка оплаты разницы в стоимости лекарственных средств, изделий медицинского назначения и установленной

предельной ценой их возмещения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования;";

"86-1) формированию единого перспективного плана развития инфраструктуры здравоохранения;

86-2) разработке и утверждению правил формирования, согласования и утверждения единого перспективного плана развития инфраструктуры здравоохранения;

86-3) согласованию региональных перспективных планов развития инфраструктуры здравоохранения;";

подпункт 103) изложить в следующей редакции:

"103) утверждению порядка оказания первичной медико-санитарной помощи, а также прикрепления к организациям первичной медико-санитарной помощи;";

дополнить подпунктами 125) и 126) следующего содержания:

"125) утверждению порядка оценки компетенций научно-педагогических кадров организаций образования и науки в область здравоохранения, порядка оценки знаний и навыков обучающихся программ медицинского образования;

126) утверждению порядка представления информации по медицинским, отходам и формы отчета.";

5) в пункте 1 статьи 7-1:

подпункт 20) изложить в следующей редакции:

"20) осуществлении эпидемиологического контроля за инфекционными и паразитарными заболеваниями;";

дополнить подпунктом 38) следующего содержания:

"38) размещению информации о несоответствующей продукции.";

6) пункт 2 статьи 9 дополнить подпунктом 18-9) следующего содержания:

"18-9) утверждают региональный перспективный план развития инфраструктуры здравоохранения по согласованию с уполномоченным органом;";

7) подпункт 5) пункта 1 статьи 11 изложить в следующей редакции:

"5) участие в проведении неклинических и клинических исследований лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники;";

8) подпункт 6) части первой статьи 13-1 изложить в следующей редакции:

"6) проведение неклинических исследований биологически активных веществ и неинтервенционных клинических исследований.";

9) пункты 1 и 3 статьи 14 изложить в следующей редакции:

"1. Аккредитации в области здравоохранения подлежат субъекты здравоохранения в целях признания соответствия оказываемых медицинских услуг установленным требованиям и стандартам в области здравоохранения, а также для проведения оценки профессиональной подготовленности и подтверждения соответствия квалификации

специалистов в области здравоохранения, оценки компетенции научно-педагогических кадров организации образования и науки в области здравоохранения и оценки знаний и навыков обучающихся программ медицинского образования.";

"3. Аккредитация медицинских организаций проводится на основе внешней комплексной оценки на соответствие их деятельности стандартам аккредитации, утверждаемым уполномоченным органом, и учитывается при размещении государственного заказа на оказание гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

Аккредитация испытательных лабораторий на право проведения доклинических исследований проводится на основе оценки на соответствие их деятельности требованиям по проведению доклинических исследований, утверждаемым уполномоченным органом.

Аккредитация испытательных лабораторий, осуществляющих монопольную деятельность по экспертизе и оценке безопасности и качества лекарственных средств, изделий медицинского назначения, проводится в порядке, определяемом уполномоченным органом.";

10) подпункт 9) пункта 3 статьи 18 изложить в следующей редакции:

"9) указание в рекламе для населения следующих заболеваний: заболеваний, передающихся половым путем, онкологических, психических, опасных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции, туберкулеза, сахарного диабета;"

11) часть четвертую пункта 4 статьи 21 изложить в следующей редакции:

"Объекты высокой эпидемической значимости освобождаются от проверок, проводимыми по особому порядку в соответствии с критериями оценки степени риска, определяемыми государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.";

12) в статье 21-1:

подпункт 2) пункта 1 изложить в следующей редакции:

"2) санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии объекта высокой эпидемической значимости нормативным правовым актам в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиеническим нормативам";

дополнить пунктом 4 следующего содержания:

"4. Сроки действия разрешительных документов устанавливаются Законом Республики Казахстан "О разрешениях и уведомлениях".

Разрешительные документы в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения неотчуждаемы.

Приостановление действия разрешительного документа осуществляется в случаях допущения устранимых нарушений нормативных правовых актов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также предусмотренных

настоящим Кодексом в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

Прекращение действия разрешительных документов осуществляется в случаях, предусмотренных нормативными правовыми актами в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Переоформление разрешительных документов допускается без проведения дополнительных или повторных исследований (испытаний) в случаях:

1) изменения организационно-правовой формы, юридического адреса, названия изготовителя продукции либо заявителя;

2) издания нового нормативного правового акта, содержащего требования к продукции, принятие которого не влечет за собой внесение изменений в показатели гигиенической безопасности, состава продукции;

3) и (или) иных, предусмотренных настоящим Кодексом.

Лишение (отзыв) разрешительных документов осуществляется в случае неустранимых нарушений законодательства Республики Казахстан в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в порядке установленном законодательством Республики Казахстан.";

13) дополнить статьей 28-1 следующего содержания:

"Статья 28-1. Формирование национальных счетов здравоохранения

13) Национальные счета здравоохранения используются в качестве инструмента, который классифицирует все финансовые ресурсы в системе здравоохранения в соответствии с их характеристиками. Распределение расходов по четырем основным категориям: функции здравоохранения, поставщики медицинских услуг, схемы финансирования здравоохранения и доходы схем финансирования здравоохранения, используется для оценки политики здравоохранения.

2. Целями национальных счетов здравоохранения являются мониторинг отслеживание государственных и негосударственных расходов на здравоохранение в Республике Казахстан в разрезе услуг, поставщиков и схем финансирования.

3. Национальные счета здравоохранения способствуют:

1) представлению информации по государственным и негосударственным расходам на здравоохранение для мониторинга и анализа системы;

2) определению агрегированных показателей финансирования здравоохранения для международного сравнения расходов на здравоохранение и анализа всей системы.

4. Национальные счета здравоохранения формируются ежегодно за предыдущий период на основе международной методологии из источников государственного бюджета центрального уполномоченного по исполнению бюджета, статистических бюллетеней уполномоченного органа в области государственной статистики, данных, формируемых финансовым надзором Национального Банка Республики Казахстан, данных Всемирной организации здравоохранения и Организации экономического

сотрудничества и развития по иностранным трансфертам, международным показателям расходов на здравоохранение.

После сбора данных формируется аналитический отчет, где отображается описание расходов в разрезе услуг и поставщиков здравоохранения, а также источников финансирования.

5. Порядок формирования, мониторинга и отслеживания национальных счетов здравоохранения определяется уполномоченным органом.";

14) в статье 32:

подпункт 14) пункта 2 изложить в следующей редакции:

"14) организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции;"

подпункт 3) пункта 3 изложить в следующей редакции:

"3) нормативы обеспеченности регионов медицинскими работниками;"

15) статьи 33-1 и 34 изложить в следующей редакции:

"Статья 33-1. Объемы медицинской помощи

Медицинская помощь предоставляется в следующих объемах:

1) минимальный - гарантированный объем бесплатной медицинской помощи, предоставляемой в соответствии со статьей 34 настоящего Кодекса;

2) базовый - медицинская помощь в системе обязательного социального медицинского страхования, предоставляемая в соответствии с Законом Республики Казахстан "Об обязательном социальном медицинском страховании";

3) дополнительный объем медицинской помощи, включающий:

медицинскую помощь в рамках добровольного медицинского страхования в соответствии с Законом Республики Казахстан "О страховой деятельности";

медицинскую помощь, предоставляемую за счет оказания платных услуг и иных источников, не противоречащих законодательству Республики Казахстан.

34. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи

1. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи предоставляется за счет бюджетных средств, включает профилактические, диагностические и лечебные медицинские услуги, обладающие наибольшей доказанной эффективностью, а также лекарственную помощь и предоставляется гражданам Республики Казахстан, оралманам, иностранцам и лицам без гражданства, постоянно проживающим на территории Республики Казахстан.

Перечень гарантированного объема бесплатной медицинской помощи утверждается Правительством Республики Казахстан, исходя из экономических возможностей, материально-технической базы, научно-технического потенциала государства.

Иностранцы и лица без гражданства, временно пребывающие в Республике Казахстан, имеют право на получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи при острых заболеваниях, представляющих опасность для

окружающих, в соответствии с перечнем, определяемым уполномоченным органом, если иное не предусмотрено законами и международными договорами, ратифицированными Республикой Казахстан.

2. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи формируется на основе следующих принципов:

универсальность - всеобщий и равный охват минимальным объемом медицинской помощи, вне зависимости от уровня доходов и социального статуса;

доступность - физическая возможность получения гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на территории всей страны;

доказательность - наличие доказанных научных данных об эффективности и безопасности медицинских услуг и лекарственных средств,

включенных в перечень гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;

реалистичность — соответствие гарантированного объема бесплатной медицинской помощи параметрам государственного бюджета;

регулируемость — государственное регулирование тарифов на медицинские услуги и предельных цен на лекарственные средства, предоставляемые при оказании гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

3. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи предоставляется субъектами здравоохранения, расположенными на территории Республики Казахстан.

4. Медицинская помощь, входящая в гарантированный объем бесплатной медицинской помощи, оказывается на основе клинических протоколов медицинскими работниками, допущенными к клинической практике на территории Республики Казахстан.

5. Целями, оказания медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи являются:

- 1) медицинский уход во время беременности и родов;
- 2) формирование у пациента навыков контроля собственного здоровья;
- 3) предупреждение прогрессирования заболеваний на ранних стадиях и их последствий;
- 4) диагностика и лечение заболеваний;
- 5) контроль за осложнениями хронических заболеваний, повреждениями органов и тканей;
- 6) медицинский уход за неизлечимыми больными в терминальной (конечной) стадии заболевания.

6. В гарантированный объем бесплатной медицинской помощи входят:

- 1) скорая медицинская помощь;
- 2) санитарная авиация;
- 3) первичная медико-санитарная помощь:

профилактические прививки против инфекционных и паразитарных заболеваний, согласно перечню, определяемому Правительством Республики Казахстан;

профилактические медицинские осмотры целевых групп населения, устанавливаемых уполномоченным органом, за исключением лиц, указанных в Законе Республики Казахстан "Об обязательном социальном медицинском страховании";

патронаж детей в возрасте до одного года;

наблюдение беременности;

динамическое наблюдение больных с хроническими заболеваниями по перечню, определяемому уполномоченным органом;

медико-социальная помощь при социально значимых заболеваниях по перечню, определяемому уполномоченным органом;

неотложная медицинская помощь;

прием, консультация специалиста первичной медико-санитарной помощи при острых или обострении хронических заболеваний;

диагностические услуги, в том числе лабораторная диагностика, по перечню, определяемому уполномоченным органом;

консультирование пациентов по вопросам здорового образа жизни;

4) консультативно-диагностическая помощь по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи и профильных специалистов:

динамическое наблюдение больных с социально значимыми заболеваниями;

прием и консультации профильными специалистами лиц с хроническими заболеваниями, подлежащими динамическому наблюдению;

диагностические услуги, в том числе лабораторная, по перечню, определяемому уполномоченным органом;

5) стационарорзамещающая медицинская помощь для:

лечения социально значимых заболеваний;

лечения хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению;

проведения лечебно-диагностических мероприятий в приемном отделении стационара до установления диагноза, не требующего лечения в условиях круглосуточного стационара;

6) стационарная медицинская помощь включает лечение:

пациентов, госпитализированных по экстренным показаниям; социально значимых заболеваний;

инфекционных заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, по перечню, определенному уполномоченным органом;

хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению;

7) обеспечение препаратами крови и ее компонентами по медицинским показаниям;

8) восстановительное лечение и медицинская реабилитация больных туберкулезом и перенесших туберкулез;

9) паллиативная помощь и сестринский уход для отдельных категорий населения;

10) патологоанатомическая диагностика при:

патологоанатомическом вскрытии;

хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению, социально значимых заболеваниях;

инфекционных заболеваниях и заболеваниях, представляющих опасность для окружающих.

7. Обеспечение лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, специализированными лечебными продуктами, иммунобиологическими препаратами в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи осуществляется:

1) при оказании скорой, стационарной и стационарозамещающей помощи — в соответствии с лекарственными формулярами организаций здравоохранения;

2) при оказании первичной медико-социальной помощи - в соответствии с утверждаемым уполномоченным органом перечнем лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных лечебных продуктов для бесплатного и льготного обеспечения отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями (состояниями).

8. При предоставлении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи субъектами здравоохранения используются лекарственные средства, изделия медицинского назначения и медицинская техника, специализированные лечебные продукты, зарегистрированные в Республике Казахстан. Лекарственные средства должны быть включены в казахстанский национальный лекарственный формуляр.

Допускается применение незарегистрированных в Республике Казахстан лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента либо оказания медицинской помощи ограниченному контингенту пациентов с редкой и (или) особо тяжелой патологией в порядке, определенном уполномоченным органом.

9. Закуп услуг у субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи осуществляется фондом социального медицинского страхования.

10. Преимущественное право на заключение договоров в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи имеют аккредитованные организации здравоохранения, а также субъекты в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, получившие сертификат о соответствии объекта требованиям:

1) надлежащей производственной практики (GMP) при закупе лекарственных средств и заключении долгосрочных договоров поставки лекарственных средств, изделий медицинского назначения;

2) надлежащей дистрибьюторской практики (GDP) при закупе лекарственных средств, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и заключении долгосрочных договоров по хранению и транспортировке лекарственных средств, изделий медицинского назначения;

3) надлежащей аптечной практики (GPP) при закупе фармацевтических услуг.";

16) статью 38 изложить в следующей редакции:

"Статья 38. Виды медицинской помощи

Основными видами медицинской помощи являются:

1) первая помощь;

2) доврачебная медицинская помощь;

3) квалифицированная медицинская помощь;

4) специализированная медицинская помощь;

5) высокотехнологичная медицинская услуга;

6) медико-социальная помощь.";

17) дополнить статьей 38-1 следующего содержания:

"Статья 38-1. Первая помощь

1. Первая помощь - комплекс срочных базовых мероприятий для спасения жизни человека и предупреждения осложнений при экстренных состояниях, проводимых на месте происшествия самим пострадавшим (самопомощь) или другим лицом, находящимся поблизости (взаимопомощь).

2. Базовые мероприятия по оказанию первой помощи определяются стандартами в области здравоохранения.";

18) пункт 2 статьи 39 исключить;

19) в статье 45:

пункт 1 дополнить подпунктом 5) следующего содержания:

"5) разъяснительную работу по профилактике социально значимых заболеваний.";

пункт 4-1 изложить в следующей редакции:

"4-1. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи, а также прикрепления к организациям первичной медико-санитарной помощи устанавливается уполномоченным органом.";

20) статью 50 изложить в следующей редакции:

"Статья 50. Санитарная авиация

Санитарной авиацией является форма предоставления экстренной медицинской помощи населению при невозможности оказания медицинской помощи из-за отсутствия медицинского оборудования и (или) специалистом соответствующей специальности и (или) квалификации в медицинской организации по месту нахождения пациента. Предоставление медицинской помощи в форме санитарной авиации осуществляется путем доставки квалифицированных специалистов к месту назначения либо транспортировки пациента (ов), а также органов (части органов) и (или) тканей (

части тканей) для последующей трансплантации в соответствующую медицинскую организацию воздушным транспортом.";

21) в статье 62-1:

часть вторую пункта 3 изложить в следующей редакции:

"По результатам санитарно-эпидемиологического аудита эпидемически значимые объекты освобождаются от проверок, проводимых по особому порядку. Основания для освобождения устанавливаются в соответствии с критериями оценки степени риска, определяемыми уполномоченным государственным органом.";

абзац третий подпункта 1) пункта 4 изложить в следующей редакции:

"наличие высшей квалификационной категории по специальностям гигиена и эпидемиология, общественное здравоохранение;"

пункты 9 и 11 изложить в следующей редакции:

"9. Аудиторы, включенные в государственный электронный реестр разрешений и уведомлений, обязаны ежегодно к десятому января после отчетного года представлять в государственный орган в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения информацию о проведенном санитарно-эпидемиологическом аудите по форме, утвержденной государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.";

"11. Порядок проведения санитарно-эпидемиологического аудита утверждается государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.";

22) в пункте 1 статьи 64:

подпункт 1) изложить в следующей редакции:

"1) проекты программ прикладных научных исследований;"

подпункт 2) исключить;

23) статьи 72 и 74 исключить;

24) статью 76 изложить в следующей редакции:

"Статья 76. Закуп лекарственных средств и изделий медицинского назначения, предназначенных для оказания минимального, базового и дополнительного объемов медицинской помощи

1. Лекарственные средства, предназначенные для оказания минимального, базового и дополнительного объемов медицинской помощи, закупаются под международными непатентованными названиями, а в случае индивидуальной непереносимости пациента - под торговыми названиями. В случае закупа многокомпонентного лекарственного средства, указывается его состав.

2. В целях оптимального и эффективного расходования бюджетных средств, выделяемых для закупа лекарственных средств и изделий медицинского назначения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, и средств обязательного социального медицинского страхования лекарственные средства и

изделия медицинского назначения закупаются по ценам, не превышающим установленных уполномоченным органом.";

25) в статье 80-2:

заголовок изложить в следующей редакции:

"Статья 80-2. Ввоз лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, а также биологически активных веществ, фармакологических средств и биологического материала неклинических и клинических исследований, стандартных образцов лекарственных субстанций и их примесей для личного использования и иных некоммерческих целей";

пункт 3 изложить в следующей редакции:

"3. Биологически активные вещества, фармакологические средства, биологический материал неклинических и клинических исследований, стандартные образцы лекарственных субстанций и их примесей ввозятся без разрешения уполномоченного органа.";

абзац первый пункта 4 изложить в следующей редакции:

"4. Ввоз на территорию Республики Казахстан биологически активных веществ, фармакологических средств, биологического материала неклинических и клинических исследований, стандартных образцов лекарственных субстанций и их примесей осуществляется:";

26) в статье 81:

заголовок изложить в следующей редакции:

"Статья 81. Порядок вывоза лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, а также биологически активных веществ, фармакологических средств и биологического материала неклинических и клинических исследований, стандартных образцов лекарственных субстанций и их примесей";

подпункт 4) пункта 2 изложить в следующей редакции:

"4) медицинская техника, ввезенная для проведения неклинических или клинических исследований.";

пункт 4 изложить в следующей редакции:

"4. Биологически активные вещества, фармакологические средства и биологические материалы неклинических и клинических исследований, стандартные образцы лекарственных субстанций и их примесей могут быть вывезены с территории Республики Казахстан без разрешения уполномоченного органа.";

абзац первый пункта 5 изложить в следующей редакции:

"5. Вывоз с территории Республики Казахстан биологически активных веществ, фармакологических средств, биологического материала неклинических и клинических исследований, стандартных образцов лекарственных субстанций и их примесей осуществляется:";

27) пункт 3 статья 82 изложить в следующей редакции:

"3. Организация метрологического обеспечения средств измерений медицинского назначения, эксплуатируемых в организациях здравоохранения, регулируется в соответствии с законодательством Республики Казахстан в области обеспечения единства измерений.";

28) в статье 88:

в пункте 1:

подпункт 4) изложить в следующей редакции:

"4) дополнительные медицинские услуги сверх гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования за счет собственных средств, средств самих организаций, системы добровольного медицинского страхования и иных незапрещенных источников;"

дополнить подпунктом 4-1) следующего содержания:

"4-1) сооплату разницы в стоимости лекарственных средств, изделий медицинского назначения и установленной предельной ценой их возмещения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования при отказе от лекарственного средства и (или) изделий медицинского назначения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в порядке, установленном уполномоченным органом;"

29) часть первую пункта 4 статьи 89 изложить в следующей редакции:

"4. Дети с ограниченными возможностями, а также ВИЧ-инфицированные имеют право на получение бесплатной медико-педагогической коррекционной поддержки в организациях образования, здравоохранения в соответствии с законодательством Республики Казахстан в области здравоохранения.";

30) подпункт 1) пункта 1 статьи 90 изложить в следующей редакции:

"1) заботиться о сохранении своего здоровья, нести солидарную ответственность за сохранение и укрепление индивидуального и общественного здоровья;"

31) пункт 5 статьи 95 изложить в следующей редакции:

"5. Не допускаются без разрешения физических лиц (пациентов) сбор и обработка персональных данных, касающихся их частной жизни, для формирования электронных информационных ресурсов, содержащих персональные данные физических лиц (пациентов), кроме случаев, связанных с донорством крови и ее компонентов, тканей, органов.

Не допускается подключение электронных информационных ресурсов, содержащих персональные данные физических лиц (пациентов), к сетям телекоммуникаций, связывающим их с другими базами данных, без разрешения физических лиц (пациентов) при использовании персональных данных, касающихся их частной жизни, кроме случаев, связанных с донорством крови и ее компонентов, тканей, органов, а

также запросами правоохранительных, специальных государственных и иных органов по представлению информации в форме электронного документа, составляющей врачебную тайну, о состоянии на диспансерных учетах лиц, страдающих опасными для общества расстройствами и заболеваниями, включая стойкие нарушения психики, алкогольную, наркотическую и иные виды зависимости, склонность к совершению агрессии и насильственных действий.

За незаконный сбор и обработку персональных данных, касающихся частной жизни физических лиц (пациентов), должностные лица несут ответственность, предусмотренную законами Республики Казахстан.";

32) пункт 1 статьи 105 изложить в следующей редакции:

"1. Больным туберкулезом государством гарантируются:

- 1) медицинская помощь и лекарственное обеспечение в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;
- 2) социальная и правовая защита;
- 3) недопущение каких-либо форм дискриминации в связи с характером заболевания ;
- 4) осуществление профилактических мероприятий по снижению заболеваемости тяжелыми, остро прогрессирующими формами туберкулеза среди детей.";

33) пункт 1 статьи 106 изложить в следующей редакции:

"1. Признание гражданина больным заразной формой туберкулеза осуществляется на основании заключения организации здравоохранения с учетом результатов лабораторных исследований.";

34) статью 107 изложить в следующей редакции:

"Статья 107. Основание и порядок направления граждан, больных туберкулезом, на принудительное лечение

1. Принудительное лечение граждан, больных туберкулезом, включает противотуберкулезное и симптоматическое лечение с изоляцией пациентов в специализированных противотуберкулезных организациях.

2. Основаниями для принудительного лечения граждан, больных туберкулезом, являются:

1) отказ больного с диагнозом туберкулез подтвержденным лабораторным методом от лечения и отсутствия положительного результата всех методов его убеждения (консультация психолога, применение методов санитарного просвещения), зафиксированных в медицинской документации больного;

2) самовольный уход и нарушение режима лечения в виде беспричинного пропуска приема семи суточных доз противотуберкулезных препаратов в течение календарного месяца, зафиксированного в медицинской документации.

3. Больные туберкулезом, подвергавшиеся принудительному лечению, после выписки из специализированной противотуберкулезной организации обязаны встать на учет в противотуберкулезную организацию по месту жительства.

Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом, направленным на принудительное лечение, определяется уполномоченным органом.

4. Решение о принудительном лечении граждан, больных туберкулезом и уклоняющихся от лечения, принимается судом по представлению организаций здравоохранения в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

5. Исполнение решения суда о направлении гражданина, больного туберкулезом на принудительное лечение возлагается на органы исполнительного производства.";

35) статьи 109 и 110 исключить;

36) заголовок главы 19 изложить в следующей редакции:

Глава 19. Оказание медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным";

37) статьи 112 и 113 изложить в следующей редакции:

"Статья 112. Гарантии государства в вопросах профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции

ВИЧ-инфицированным гражданам Республики Казахстан, оралманам, иностранцам и лицам без гражданства, постоянно проживающим на территории Республики Казахстан, государством гарантируются:

1) медицинская помощь и лекарственное обеспечение в пределах гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;

2) обеспечение динамического наблюдения, предоставление психосоциальных, юридических и медицинских консультаций;

3) социальная и правовая защита;

4) недопущение каких-либо форм дискриминации в связи с характером заболевания

;

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

Статья 113 Социальная защита ВИЧ-инфицированных лиц

1. ВИЧ-инфицированным лицам обеспечивается обучение в школе и других учебных заведениях.

2. Не допускается ущемление прав и законных интересов ВИЧ-инфицированных лиц, равно как ущемление жилищных и иных прав их родных и близких.

Медицинские работники, зараженные ВИЧ, выполняющие медицинские манипуляции, связанные с нарушением целостности кожных покровов или слизистых, подлежат переводу на другую работу, не связанную с нарушением целостности кожных покровов или слизистых.

3. ВИЧ-инфицированные лица, заражение которых произошло в результате ненадлежащего исполнения своих обязанностей медицинскими работниками и

работниками сферы бытового обслуживания, имеют право на возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью, в соответствии с законодательством Республики Казахстан.";

38) подпункты 4) и 5) статьи 114 изложить в следующей редакции:

"4) реализации программ по защите от заражения ВИЧ-инфекцией половым путем, через кровь и от матери к плоду и ребенку;

5) создания пунктов доверия, дружественных кабинетов для предоставления психологических, юридических и медицинских консультаций;"

39) в статье 115:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Граждане Республики Казахстан, оралманы, иностранцы и лица без гражданства, постоянно проживающие на территории Республики Казахстан, имеют право на добровольное анонимное и (или) конфиденциальное медицинское обследование и консультирование по вопросам ВИЧ-инфекции на бесплатной основе в порядке, определяемом уполномоченным органом.";

часть первую пункта 3 исключить;

40) статью 127 дополнить пунктом 4 следующего содержания:

"4. Сотрудники уголовно-исполнительной системы обеспечивают охрану республиканской психиатрической больницы специализированного типа с интенсивным наблюдением уполномоченного органа.

Порядок охраны определяется совместно центральным исполнительным органом Республики Казахстан, возглавляющим единую систему органов внутренних дел, и уполномоченным органом.";

41) подпункт 1) статьи 143 изложить в следующей редакции:

"1) государственный орган в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, ведомство государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и его территориальные подразделения;"

42) статью 162 изложить в следующей редакции:

"Статья 162. Донорство, заготовка крови, ее компонентов и препаратов

1. Донорство крови и ее компонентов - добровольное участие доноров в охране здоровья граждан путем осуществления донорской функции.

2. Привлечение доноров для осуществления донорской функции производится на безвозмездной основе.

Привлечение доноров для осуществления донорской функции на платной основе осуществляется в случае отсутствия безвозмездных доноров для удовлетворения заявки на компоненты донорской крови.

3. Процесс заготовки крови и ее компонентов включает:

1) донацию крови - разовое извлечение крови, даваемой донором;

2) дотацию плазмы - разовое извлечение плазмы крови методом плазмофереза.

В зависимости от иммунных характеристик получаемой плазмы различают:

изоиммунную плазму, содержащую в определенной концентрации специфические белковые структуры (изоиммунные антитела), используемую для производства препаратов крови и диагностических реагентов;

иммунную плазму, содержащую в определенной концентрации специфические белковые структуры (иммунные антитела) естественного или искусственного происхождения, обладающие свойством целенаправленного лечебного взаимодействия на определенные виды возбудителей заболеваний (иммунная плазма используется для переливания реципиенту или для производства препаратов крови);

3) дотацию клеток - разовое извлечение клеток крови донора методом цитофереза.

4. В процессе заготовки и переработки крови получают:

1) компоненты крови - составные части крови, выделенные из нее в виде клеток и бесклеточных сред;

2) препараты крови - лекарственные средства, полученные при переработке компонентов крови.

5. Номенклатура, правила заготовки, переработки, контроля качества, хранения, реализации крови, ее компонентов, а также правила хранения, переливания крови, ее компонентов и препаратов утверждаются уполномоченным органом.";

43) в статье 164:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Безопасность донорской крови, ее компонентов и препаратов обеспечивается путем соблюдения установленных требований к медицинскому освидетельствованию доноров и безопасности и качеству при производстве продуктов крови для медицинского применения, утвержденных уполномоченным органом.

Проведение оценки качества лабораторных исследований, выполняемых в организациях, осуществляющих деятельность в сфере службы крови, осуществляет республиканская референс-лаборатория службы крови.";

пункт 2 исключить;

44) пункты 1 и 7 статьи 167 изложить в следующей редакции:

"1. При выполнении донорской функции в рабочие дни донор освобождается от работы с сохранением средней заработной платы.

В случае, если состоялась безвозмездная донация, то донору предоставляется дополнительно один день отдыха с сохранением средней заработной платы, который может быть присоединен к ежегодному трудовому отпуску. Настоящие гарантии действительны в течение одного года с момента донации.";

"7. Донор, осуществивший завершённую или незавершённую донацию крови или ее компонентов при осуществлении донорской функции безвозмездно, для восполнения объема своей крови и энергетических затрат организма после донации крови и ее

компонентов получает денежную компенсацию на дополнительное питание в размере, устанавливаемом уполномоченным органом.";

45) пункт 12 статьи 169 изложить в следующей редакции:

"12. Для обеспечения трансплантации тканей (части ткани) и (или) органов (части органов) формируются регистры реципиентов ткани (части ткани) и (или) органов (части органов), а также доноров ткани (части ткани) и (или) органов (части органов), гемопоэтических стволовых клеток.

Порядок формирования и ведения регистров реципиентов ткани (части ткани) и (или) органов (части органов), а также доноров ткани (части ткани) и (или) органов (части органов), гемопоэтических стволовых клеток определяется уполномоченным органом.";

46) в статье 173:

подпункт 1) пункта 1 изложить в следующей редакции:

"1) отсутствию на территории Республики Казахстан компонентов донорской крови с необходимыми характеристиками;"

пункт 3 исключить;

47) пункт 2 статьи 175 изложить в следующей редакции:

"2. Образовательная деятельность в области здравоохранения осуществляется в организациях медицинского и фармацевтического образования и на медицинских и фармацевтических факультетах организаций образования, реализующих программы технического и профессионального, послесреднего, высшего, послевузовского и дополнительного образования в соответствии с законодательством Республики Казахстан в области образования. Обязательным условием реализации программ медицинского образования по клиническим специальностям является формирование университетских клиник и (или) интегрированных академических медицинских центров, функционирующих на основе договора с научными организациями и организациями здравоохранения.";

48) дополнить статьей 175-1 следующего содержания:

"Статья 175-1. Осуществление стратегического партнерства в организациях образования и науки в области здравоохранения

1 Организации образования и науки в области здравоохранения имеют право заключать договоры с зарубежными высшими учебными заведениями и медицинскими организациями о стратегическом партнерстве в сфере образовательной, научной, клинической деятельности для достижения стратегических целей устойчивого развития

2. Порядок осуществления стратегического партнерства в организациях образования и науки в области здравоохранения определяется уполномоченным органом.";

49) статьи 180 и 181 изложить в следующей редакции:

"Статья 180. Проведение медицинских исследований"

1. Медицинские исследования могут проводиться на живых и умерших людях и животных, биологических образцах человека и животного, медицинской информации.

2. Создание человеческих эмбрионов для целей медицинских исследований и клонирование человека запрещены.

3. Медицинские исследования эмбрионов человека или плодов человека, во время которых или после которых человеческий эмбрион или человеческий зародыш разрушаются, запрещены.

4. Медицинские исследования могут проводиться только при соблюдении всех следующих требований:

1) медицинские исследования направлены на получение новых научных данных и внедрение их в практическое здравоохранение;

2) обеспечивается защита интересов субъекта исследования и конфиденциальность его медицинской информации;

3) получено согласие субъекта исследования или его законного представителя на участие в исследовании или использование его биологических образцов и медицинской информации, в том числе для заполнения биобанка в научных целях;

4) интервенционные клинические исследования проводятся с разрешения уполномоченного органа.

5. Следующие субъекты исследования считаются уязвимыми субъектами исследования:

1) несовершеннолетние;

2) беременные;

3) невменяемые и недееспособные лица;

4) учащиеся, где их участие в медицинских исследованиях связано с их учебой;

5) престарелые;

6) военнослужащие;

7) персонал медицинских организаций, где проводятся медицинские исследования, которые подчиняются исследователю;

8) лица, содержащиеся в учреждениях уголовно-исполнительной системы или других местах содержания под стражей.

6. Медицинские исследования могут проводиться на уязвимых субъектах исследования только в случае, когда медицинские исследования могут проводиться исключительно на уязвимых субъектах исследования и есть научные основания ожидать, что участие в медицинских исследованиях принесет непосредственную пользу субъектам исследования, перевешивающую риски и неудобства, связанные с медицинским исследованием.

7. При получении согласия на участие в медицинском исследовании законному представителю несовершеннолетнего лица, пациенту или добровольцу должна быть представлена информация:

1) о медицинской технологии, фармакологическом или лекарственном средстве, сущности и продолжительности медицинского исследования;

2) о безопасности и эффективности медицинской технологии, фармакологического или лекарственного средства, а также степени риска применения для здоровья;

3) о действиях в случае непредвиденных эффектов применения медицинской технологии, фармакологического или лекарственного средства на состояние здоровья;

4) об условиях страхования здоровья.

8. Медицинские исследования прекращаются на любом этапе:

1) по требованию участвующего в исследованиях несовершеннолетнего лица, его законного представителя, пациента или добровольца;

2) в случае возникновения угрозы жизни, здоровью несовершеннолетнего лица, пациента или добровольца.

9. Обязательными условиями проведения медицинских исследований являются оформление документов о страховании жизни и здоровья участвующих в исследованиях пациентов и добровольцев, а также этическая оценка материалов исследований.

10. Порядок и правила проведения медицинских исследований и требования к исследовательским центрам определяются уполномоченным органом.

Статья 181. Комиссии по биоэтике

1. Комиссии по биоэтике являются независимыми экспертными органами, проводящими биоэтическую экспертизу материалов медицинских исследований с целью обеспечения безопасности и защиты прав участников медицинских исследований.

2. В Республике Казахстан функционируют Центральная комиссия по биоэтике и локальные комиссии по биоэтике.

3. Центральная комиссия по биоэтике создается при уполномоченном органе для выполнения следующих задач:

1) анализ и информирование специалистов и населения по вопросам биоэтики в контексте развития современного здравоохранения;

2) выдача заключений на проведение медицинских исследований;

3) осуществление биоэтического мониторинга за ходом медицинских исследований, для проведения которых выдано заключение Центральной комиссии по биоэтике и разрешение уполномоченного органа;

4) координация за деятельностью локальных комиссий по биоэтике и оценка соответствия их деятельности стандартам, утвержденным Центральной комиссией по биоэтике;

5) участие в разработке документов по вопросам биоэтики.

4. Положение о Центральной комиссии по биоэтике утверждается уполномоченным органом.

5. Состав Центральной комиссии по биоэтике утверждается уполномоченным органом, формируется на междисциплинарной основе и состоит из представителей медицины, права, теологии, социологии и психологии.

6. Выдача заключений на проведение интервенционных клинических исследований лекарственных средств и изделий медицинского назначения зарубежного производства, а также интервенционных клинических исследований лекарственных средств и изделий медицинского назначения, проводимых в двух и более исследовательских центрах, расположенных на территории Республики Казахстан, производится в Центральной комиссии по биоэтике.

7) Локальные комиссии по биоэтике создаются при медицинских организациях для выполнения следующих задач:

1) выдача заключений на проведение медицинских исследований, за исключением случаев, указанных в пункте 6 настоящей статьи;

2) осуществление биоэтического мониторинга за ходом медицинских исследований, для проведения которых выдано заключение данной локальной комиссией по биоэтике и разрешение уполномоченным органом;

3) представление ежегодного отчета в Центральную комиссию по биоэтике в установленном ей порядке.

8. Состав и положение о локальной комиссии по биоэтике утверждаются приказом первого руководителя медицинской организации, при которой создается данная комиссия по согласованию с Центральной комиссией по биоэтике.

9. Локальные комиссии по биоэтике имеют право на выдачу заключений на проведение медицинских исследований при условии наличия сертификата соответствия стандартам деятельности биоэтических комиссий, выдаваемого Центральной комиссией по биоэтике.

10 Срок действия сертификата соответствия стандартам деятельности биоэтических комиссий и порядок его выдачи утверждаются Центральной комиссией по биоэтике.";

50) в статье 182:

подпункт 11) пункта 1 изложить в следующей редакции:

"11) страхование профессиональной ответственности за причинение ущерба здоровью и жизни гражданина при отсутствии небрежного или халатного отношения со стороны медицинского работника;"

часть третью и четвертую пункта 5 изложить в следующей редакции:

"Медицинские и другие работники, исполнение служебных обязанностей которых может привести к профессиональному заболеванию ВИЧ-инфекцией, подлежат обязательному социальному страхованию.

Медицинские работники, служащие и технические работники, непосредственно занятые профилактической, лечебно-диагностической и научно-исследовательской работой, связанной с ВИЧ, имеют право на сокращенный шестичасовой рабочий день, дополнительный оплачиваемый отпуск продолжительностью двадцать четыре календарных дня, дополнительную оплату труда за профессиональную вредность в размере шестидесяти процентов от установленной заработной платы.";

51) статью 185-1 исключить.

2. В Уголовный кодекс Республики Казахстан от 3 июля 2014 года (Ведомости Парламента Республики Казахстан, 2014 г., № 13-I, 13-II, ст.83; № 21, ст.122; 2015 г., № 16, ст.79; № 21-III, ст.137; № 22-1, ст.140; № 22-III, ст.149; № 22-V, ст.156; № 22-VI, ст.159; 2016 г., № 7-II, ст.55; № 8-II, ст.67; № 12, ст.87; № 23-III, ст.118; № 24, ст.126; 2017 г., № 8, ст.16; № 9, ст.21; № 14, ст.50; № 16, ст.56; № 23, ст.111; 2018 г., № 1, ст.2):

1) по всему тексту аббревиатуры "ВИЧ/СПИД" заменить аббревиатурами "ВИЧ";

2) в статье 317:

часть первую изложить в следующей редакции:

"1. Невыполнение или ненадлежащее выполнение профессиональных обязанностей медицинским или фармацевтическим работником вследствие небрежного или недобросовестного отношения к ним, если эти деяния повлекли по неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью человека, -

наказываются штрафом в размере до двухсот месячных расчетных показателей либо исправительными работами в том же размере, либо привлечением к общественным работам на срок до ста восьмидесяти часов, либо арестом на срок до шестидесяти суток .";

абзац второй части второй изложить в следующей редакции: "наказываются штрафом в размере до трех тысяч месячных расчетных показателей либо исправительными работами в том же размере, либо ограничением свободы на срок до трех лет, либо лишением свободы на тот же срок, с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до одного года или без такового."

3. В Уголовно-процессуальный кодекс Республики Казахстан от 4 июля 2014 года (Ведомости Парламента Республики Казахстан, 2014 г., № 15-I, 15-II, ст.88; № 19-I, 19-II , ст.96; № 21, ст.122; 2015 г., № 20-VII, ст.115; № 21-III, ст. 137; № 22-V, ст. 156; № 22-VI, ст. 159; 2016 г., № 7-II, ст.55; № 8-II, ст.67; № 12, ст.87; № 23, ст.118; № 24, ст.126, 129; 2017 г., № 1-2, ст.3; № 8, ст.16; № 14, ст.50, 53; № 16, ст.56; № 21, ст.98, ст.102; 2018 г., № 1, ст.2):

абзац второй части седьмой статьи 161 изложить в следующей редакции:

"Не допускаются установление временного ограничения на распоряжение имуществом, ограничений на совершение сделок и иных операций с имуществом, наложение ареста на деньги, находящиеся на банковских счетах, предназначенных для

зачисления пособий и социальных выплат, выплачиваемых из государственного бюджета и (или) Государственного фонда социального страхования, на активы фонда социального медицинского страхования, находящиеся на банковских счетах, жилищных выплат, на деньги, находящиеся на банковских счетах в жилищных строительных сберегательных банках в виде жилищных строительных сбережений, накопленные за счет использования жилищных выплат, на деньги, внесенные на условиях депозита нотариуса, находящиеся на банковских счетах по договору об образовательном накопительном вкладе, заключенному в соответствии с Законом Республики Казахстан "О Государственной образовательной накопительной системе", а также на деньги банков, страховых (перестраховочных) организаций, добровольных накопительных пенсионных фондов, лишенных уполномоченным государственным органом лицензии и (или) находящихся в процессе принудительной ликвидации."

4. В Кодекс Республики Казахстан об административных правонарушениях от 5 июля 2014 года (Ведомости Парламента Республики Казахстан, 2014 г., № 18-I, 18-II, ст.92; № 21, ст.122; № 23, ст.143; № 24, ст.145, 146; 2015 г., № 1, ст.2: № 2, ст.6: № 7, ст.33; № 8, ст.44. 45: № 9. ст.46; № 10, ст.50; № 11, ст.52; № 14, ст.71; № 15, ст.78; № 16, ст.79; № 19-I, ст.101; № 19-II, ст. 102, 103, 105; № 20-IV, ст.113; № 20-VII, ст.115; № 21 -1, ст.124, 125; № 21-II, ст. 130; № 21-III, ст. 137; № 22-1, ст.140, 141, 143; № 22-II, ст.144, 145, 148; № 22- III, ст. 149; № 22-V, ст.152, 156, 158; № 22-VI, ст.159; № 22-VII, ст. 161; № 23-1, ст.166, 169; № 23-11, ст.172; 2016 г., № 1, ст.4; № 2, ст.9; № 6, ст.45; № 7-1, ст.49, 50; № 7-II, ст.53, 57; № 8-1, ст.62, 65; № 8-II, ст.66, 67, 68, 70, 72; № 12, ст.87; № 22, ст. 116; № 23, ст.118; № 24, ст.124, 126, 131; 2017 г., № 1-2, ст.3; № 9, ст.17, 18, 21, 22; № 12, ст.34; № 14, ст.49, 50, 54; № 15, ст.55; № 16, ст.56; № 22, ст. 109; № 23, ст.111; 2018 г., № 1, ст.2):

1) по всему тексту слова "больными СПИДом," исключить;

2) в статье 80:

часть первую и вторую исключить;

абзац второй части четвертой изложить в следующей редакции:

"влекут штраф на физических лиц в размере сорока, на должностных лиц - в размере восьмидесяти, на субъектов малого предпринимательства и некоммерческие организации - в размере ста, на субъектов среднего предпринимательства - в размере ста пятидесяти, на субъектов крупного предпринимательства — в размере двухсот месячных расчетных показателей.";

3) абзац второй части второй статьи 81 изложить в следующей редакции:

"влечет штраф на физических лиц в размере десяти, на должностных лиц — в размере двадцати месячных расчетных показателей.";

4) абзац первый части второй статьи 700 изложить в следующей редакции:

"2. Государственный орган по контролю в сфере оказания медицинских услуг и его территориальные подразделения рассматривают дела об административных

правонарушениях, предусмотренных статьями 80 (частью третьей), 81 (частью первой), 82 (частью первой), 424 (частями первой, второй и четвертой), 428, 429, 432, 464 (частью первой) настоящего Кодекса, в пределах своей компетенции."

5. В Закон Республики Казахстан от 23 апреля 1998 года "О радиационной безопасности населения" (Ведомости Парламента Республики Казахстан, 1998 г., № 5-6, ст. 48; 2004 г., № 23, ст. 142; 2006 г., № 24, ст. 148; 2011 г., № 1, ст. 2, 7; № 11, ст. 102; 2013 г. № 14, ст. 75; 2014 г., № 1, ст. 4; № 19-1, 19-II, ст. 96; 2016 г., № 1, ст.2);

в статье 6:

подпункт 3-1) части первой исключить;

часть вторую дополнить подпунктом 5) следующего содержания:

"5) определение перечня заболеваний, связанных с воздействием ионизирующего излучения, и порядка установления причинной связи."

6. В Закон Республики Казахстан от 1 марта 2011 года "О государственном имуществе" (Ведомости Парламента Республики Казахстан, 2011 г., № 5, ст. 42; № 15, ст. 118; № 16, ст. 129; № 17, ст. 136; № 24, ст. 196; 2012 г., № 2, ст. 11, 16; № 4, ст. 30, 32; № 5, ст. 41; № 6, ст. 43; № 8, ст. 64; № 13, ст. 91; № 14, ст. 95; № 21-22, ст. 124; 2013 г., № 2, ст. 13; № 8, ст. 50; № 9, I I . 51; № 15, ст. 82; № 16, ст. 83; 2014 г., № 1, ст. 9; № 2, ст. 10, 12; № 4-5, ст. 24; № 7, ст. 37; № 12, ст. 82; № 19-1, 19-II, ст. 94, 96; № 22, ст. 131; № 23, ст. 143; 2015 г., № 8, ст. 42; № 11, ст. 57; № 14, ст. 72; № 19-I, ст. 99; № 19-II, ст. 103, 105; № 20-IV, ст. 113; № 20-VII, ст. 117; № 21-1, ст. 124; № 21-II, ст. 130; № 21-III, ст. 135; № 22-II, ст. 145, 148; № 22-VI, ст. 159; № 23-II, ст. 170, 172; 2016 I , № 7-I, ст. 47; № 7-II, ст. 56; № 8-1, ст. 62; № 24, ст. 124; 2017 г., № 4, ст. 7; № 9, ст. 22; № 11, ст.29; № 13, ст.45; № 14, ст.51, 54; № 15, ст.55; № 20, ст.96; № 22-III, ст. 109; 2018 г., № 1, ст.4):

1) статью 1 дополнить подпунктами 2-2), 8-1) и 38) следующего содержания:

"2-2) независимый член наблюдательного совета — член наблюдательного совета, которой не является аффилированным лицом данного государственного предприятия на праве хозяйственного ведения и не нанялся им в течение трех лет, предшествовавших его избранию в наблюдательный совет, не является аффилированным лицом по отношению к аффилированным лицам данного государственного предприятия; не связан подчиненностью с должностными лицами данного государственного предприятия на праве хозяйственного ведения или организаций — аффилированных лиц данного государственного предприятия и не был связан подчиненностью с данными лицами в течение трех лет, предшествовавших его избранию в наблюдательный совет; не является государственным служащим; не участвует в аудите данного государственного предприятия в качестве аудитора, работающего в составе аудиторской организации, и не участвовал в таком аудите в течение трех лет, предшествовавших его избранию в наблюдательный совет;"

"8-1) корпоративное управление — совокупность процессов, обеспечивающих управление деятельностью государственных предприятий и юридических лиц с государственным участием и включающих отношения между собственником (акционером), наблюдательным советом (советом директоров), исполнительным органом (правлением), иными органами государственных предприятий и юридических лиц с государственным участием и заинтересованными лицами в интересах собственника (акционера);";

"38) аффилированные лица государственного предприятия на праве хозяйственного ведения - физические или юридические лица (за исключением государственных органов, осуществляющих контрольные и надзорные функции а рамках предоставленных им полномочий), имеющие возможность прямо и (или) косвенно принимать решения и (или) оказывать влияние на принимаемые друг другом (одним из лиц) решения, в том числе в силу заключенной сделки.";

2) статью 142 изложить в следующей редакции:

"Статья 142. Органы государственных предприятий на праве хозяйственного ведения

Органами государственного предприятия на праве хозяйственного ведения являются его руководитель, а также наблюдательный совет в случаях, предусмотренных статьей 148 настоящего Закона.

По решению уполномоченного государственного органа в сфере здравоохранения (местного исполнительного органа) в государственных предприятиях на праве хозяйственного ведения с наблюдательным советом в сфере здравоохранения могут создаваться:

1) исполнительный орган – коллегиальный орган или лицо, единолично осуществляющее функции исполнительного органа, название которого определяется уставом предприятия;

2) иные органы в соответствии с законодательными актами Республики Казахстан и (или) уставом государственного предприятия на праве хозяйственного ведения;

3) в пункте 1 статьи 148:

часть первую изложить в следующей редакции:

"1. В государственном предприятии на праве хозяйственного ведения в сферах образования и здравоохранения по предложению уполномоченного органа соответствующей отрасли (местного исполнительного органа) может создаваться орган управления – наблюдательный совет, осуществляющий общее руководство деятельностью предприятия, за исключением решения вопросов, отнесенных настоящим Законом и (или) уставом предприятия к исключительной компетенции уполномоченного органа соответствующей отрасли.";

дополнить частью пятой следующего содержания:

"Не менее тридцати процентов состава наблюдательного совета в государственных предприятиях на праве хозяйственного ведения в сфере здравоохранения должны быть независимыми членами наблюдательного совета.";

4) дополнить статьей 148-1 следующего содержания:

"Статья 148-1. Аффилированные лица государственного предприятия на праве хозяйственного ведения

Аффилированными лицами государственного предприятия на праве хозяйственного ведения являются:

1) близкие родственники, супруг (супруга), близкие родственники супруга (супруги) должностных лиц государственного предприятия на праве хозяйственного ведения;

2) должностное лицо юридического лица, имеющего неисполненные сделки с государственным предприятием на праве хозяйственного ведения;

3) должностное лицо:

- юридического лица, по отношению к которому лицо, указанное в подпункте 1) настоящего пункта, является учредителем;

- юридического лица, по отношению к которому должностное лицо государственного предприятия на праве хозяйственного ведения является учредителем;

- юридического лица, по отношению к которому государственное предприятие на праве хозяйственного ведения является учредителем.";

5) пункт 1 статьи 149 дополнить частями второй и третьей следующего содержания:

"При этом кроме полномочий, определенных частью первой настоящего пункта, наблюдательный совет государственного предприятия на праве хозяйственного ведения в сфере здравоохранения имеет следующие полномочия:

1) утверждает документы, регулирующие внутреннюю деятельность государственного предприятия на праве хозяйственного ведения в сфере здравоохранения;

2) избирает кандидатуры на назначение в состав исполнительного органа, а также предварительно согласовывает вопрос расторжения трудового договора с членом исполнительного органа государственного предприятия на праве хозяйственного ведения в сфере здравоохранения;

3) определяет количественный состав, срок полномочий службы внутреннего аудита государственного предприятия на праве хозяйственного ведения в сфере здравоохранения, назначает его руководителя и членов, а также досрочное прекращение их полномочий, определяет порядок работы службы внутреннего аудита, размер и условия оплаты труда и премирования работников службы внутреннего аудита;

4) определяет размер оплаты услуг аудиторской организации за аудит финансовой отчетности;

5) утверждает организационную структуру государственного предприятия на праве хозяйственного ведения в сфере здравоохранения;

6) определяет информацию о государственном предприятии на праве хозяйственного ведения в сфере здравоохранения или его деятельности, составляющую служебную, коммерческую или иную охраняемую законом тайну;

7) иные вопросы, предусмотренные настоящим Законом и (или) уставом государственного предприятия на праве хозяйственного ведения в сфере здравоохранения, не относящиеся к исключительной компетенции уполномоченного органа соответствующей отрасли (местного исполнительного органа).

Полномочия, перечень которых установлен настоящим пунктом, не могут быть переданы для решения исполнительному органу.";

6) дополнить статьями 150-1 и 150-2 следующего содержания:

"Статья 150-1. Исполнительный орган

1.Руководство текущей деятельностью государственного предприятия на праве хозяйственного ведения в сфере здравоохранения осуществляется исполнительным органом. Исполнительный орган может быть коллегиальным или единоличным.

Исполнительный орган подотчетен наблюдательному совету.

Исполнительный орган обязан исполнять решения уполномоченного органа в сфере здравоохранения и наблюдательного совета предприятия.

Исполнительный орган вправе принимать решения по любым вопросам деятельности государственного предприятия на праве хозяйственного ведения, не отнесенным настоящим Законом, иными законодательными актами Республики Казахстан и уставом государственного предприятия на праве хозяйственного ведения к компетенции других органов и должностных лиц государственного предприятия на праве хозяйственного ведения.

Решения коллегиального исполнительного органа государственного предприятия на праве хозяйственного ведения, не отнесенным настоящим Законом, иными законодательными актами Республики Казахстан и уставом государственного предприятия на праве хозяйственного ведения к компетенции других органов и должностных лиц государственного предприятия на праве хозяйственного ведения.

Решения коллегиального исполнительного органа государственного предприятия на праве хозяйственного ведения оформляются протоколом, который должен быть подписан всеми присутствующими на заседании членами исполнительного органа и содержать вопросы, поставленные на голосование, итоги голосования по ним с отражением результата голосования каждого члена исполнительного органа по каждому вопросу.

Передача права голоса членом исполнительного органа государственного предприятия на праве хозяйственного ведения иному лицу, в том числе другому члену

исполнительного органа государственного предприятия на праве хозяйственного ведения, не допускается.

2. Руководитель и члены исполнительного коллегиального органа по представлению наблюдательного совета назначаются на должность и по его предварительному согласованию освобождаются от должности актом уполномоченного государственного органа в сфере здравоохранения (местным исполнительным органом). Избрание, назначение, проведение аттестации руководителя и члена исполнительного органа проводятся в порядке, предусмотренном пунктом 3 статьи 139 настоящего Закона.

Трудовой договор с руководителем и членами исполнительного коллегиального органа подписывается уполномоченным государственным органом в сфере здравоохранения (местным исполнительным органом).

Руководитель исполнительного органа:

1) организует выполнение решений уполномоченного органа в сфере здравоохранения и наблюдательного совета предприятия;

2) без доверенности действует от имени предприятия в отношениях с третьими лицами;

3) открывает банковские счета, издает приказы и дает указания, обязательные для всех работников;

4) выдает доверенности на право представления предприятия в его отношениях с третьими лицами;

5) осуществляет прием, перемещение и увольнение работников предприятия (за исключением случаев, установленных настоящим Законом), применяет к ним меры поощрения и налагает дисциплинарные взыскания;

6) в случае своего отсутствия возлагает исполнение своих обязанностей на одного из членов исполнительного органа;

7) распределяет обязанности, а также сферы полномочий и ответственности между членами исполнительного органа;

8) осуществляет иные функции, определенные уставом предприятия.

4. Член исполнительного органа вправе работать в других организациях только с согласия наблюдательного совета.

Руководитель и члены исполнительного коллегиального органа или лицо, единолично осуществляющее функции исполнительного органа государственного предприятия, не вправе занимать должность руководителя исполнительного органа либо лица, единолично осуществляющего функции исполнительного органа другого юридического лица.

Функции, права и обязанности члена исполнительного органа определяются законодательством и (или) уставом государственного предприятия на праве

хозяйственного ведения, а также трудовым договором, заключаемым государственным предприятием на праве хозяйственного ведения с указанным лицом.

Статья 150-2. Служба внутреннего аудита

1. Для осуществления мониторинга эффективности финансово-хозяйственной деятельности государственного предприятия на праве хозяйственного ведения в сфере здравоохранения по решению уполномоченного государственного органа в сфере здравоохранения (местного исполнительного органа) может быть образована служба внутреннего аудита.

2. Работники службы внутреннего аудита не могут быть избраны в состав наблюдательного совета и исполнительного органа.

3. Служба внутреннего аудита непосредственно подчиняется наблюдательному совету и отчитывается перед ним о своей работе."

7. В Закон Республики Казахстан от 11 апреля 2014 года "О гражданской защите" (Ведомости Парламента Республики Казахстан, 2014 г., № 7, ст.36; № 19-I, 19-II, ст.96; № 21, ст.122; № 23, ст.143; 2015 г., № 1-, ст.2; № 15, ст.78; № 19-II, ст. 103, 104; № 20-I, ст.111; № 20-IV, ст. 113; № 23-I, ст.169; 2016 г., № 6, ст.45; № 7-II, ст.53, 56; 2017 г., № 11, ст.29; № 23-V, ст.113):

пункт 1 статьи 102 изложить в следующей редакции:

"1. Сотрудники и иные работники органов гражданской защиты имеют право на бесплатное медицинское обеспечение в соответствии с законодательством Республики Казахстан. При отсутствии по месту службы (работы) или месту жительства сотрудников и иных работников органов гражданской защиты медицинских организаций или соответствующих отделений в них, специалистов либо специального оборудования по медицинским показаниям медицинская помощь сотрудникам органов гражданской защиты оказывается субъектами здравоохранения:

1) в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в соответствии с Кодексом Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения";

2) в системе обязательного социального медицинского страхования в соответствии с Законом Республики Казахстан "Об обязательном социальном медицинском страховании".

Оплата услуг субъектам здравоохранения по оказанию медицинской помощи сотрудникам органов гражданской защиты, указанной в подпунктах 1) и 2) части первой настоящего пункта, осуществляется фондом социального медицинского страхования.

Возмещение затрат фонда социального медицинского страхования на оплату услуг субъектов здравоохранения за оказание медицинской помощи сотрудникам органов гражданской защиты в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования

осуществляется за счет бюджетных средств, предусмотренных уполномоченному органу в области здравоохранения.

Члены семей (жены, мужа, дети до восемнадцати лет) сотрудников органов гражданской защиты и лица, находящиеся на их иждивении, а также иные работники органов гражданской защиты имеют право на бесплатную медицинскую помощь в медицинских организациях в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

Сотрудники и иные работники органов гражданской защиты, получившие ранения, контузии, травмы, увечья или заболевания при исполнении обязанностей, направляются на санаторно-курортное лечение и реабилитацию на базе медицинских учреждений и реабилитационных центров за счет бюджетных средств.

Права и льготы сотрудников и иных работников органов гражданской защиты и членов их семей, указанные в настоящей статье, распространяются на пенсионеров органов гражданской защиты, уволенных с воинской службы (работы) по возрасту, состоянию здоровья или сокращению штатов, общая продолжительность службы (работы) которых составляет двадцать лет и более и членов их семей.

Военнослужащие по призыву гражданской обороны, курсанты организаций образования ведомства при наличии медицинских показаний имеют право на бесплатное медицинское обеспечение в медицинских подразделениях и медицинских организациях в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

За детьми сотрудников и иных работников органов гражданской защиты, погибших при исполнении служебных обязанностей, до достижения ими совершеннолетия сохраняется право на медицинское и санаторно-курортное обслуживание в порядке, установленном Правительством Республики Казахстан."

В Закон Республики Казахстан от 23 апреля 2014 года "Об органах внутренних дел Республики Казахстан" (Ведомости Парламента Республики Казахстан, 2014 г., № 8, ст. 48; № 16, ст. 90; № 19-I, 19-II, ст. 96; № 23, ст. 143; 2015 г., № 1, ст. 2; № 16, ст. 79; № 21-I, ст. 125; 2016 г., № 6, ст. 45; № 24, ст. 129, 131; 2017 г., № 8, ст. 16; № 14, ст.50):

пункт 1 статьи 6 дополнить подпунктом 39-1) следующего содержания:

"39-1) обеспечивать охрану республиканской психиатрической больницы специализированного типа с интенсивным наблюдением уполномоченного органа в области здравоохранения;"

В Закон Республики Казахстан от 16 мая 2014 года "О разрешениях и уведомлениях" (Ведомости Парламента Республики Казахстан, 2014 г., № 9, ст.51; № 19-I, 19-II, ст.96 ; № 23, ст.143; 2015 г., № 2, ст.3; № 8, ст.45; № 9, ст.46; № 11, ст.57; № 16, ст.79; № 19-II, ст.103; № 20-IV, ст.113; № 21-I, ст.128; № 21- III, ст.135; № 22-II, ст.144, 145; № 22-V, ст.156, 158; № 22-VI, ст.159; № 23-I, ст.169; 2016 г., № 1, ст.2, 4; № 6, ст.45; № 7-I, ст .50; № 7-II, ст.53; № 8-I, ст.62; № 8-II, ст.68; № 12, ст.87; 2017 г, № 1-2, ст.3; № 4, ст.7; № 9, ст.21, 22; № 11, ст.29; № 12, ст.34; № 23, ст.111; № 23-V, ст.113; № 24, ст.115):

1) в приложении 2:

строки 120 и 227 изложить в следующей редакции:

"

120	Выдача санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии объекта высокой эпидемической значимости нормативным правовым актам в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиеническим нормативам	Санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии объекта высокой эпидемической значимости нормативным правовым актам в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиеническим нормативам
-----	--	--

".

,

"

227	Выдача разрешения на проведение интервенционного клинического испытания фармакологического или лекарственного средства, изделия медицинского назначения или медицинской техники	Разрешение (приказ) на проведение интервенционного клинического испытания фармакологического или лекарственного средства, изделия медицинского назначения или медицинской техники
-----	---	---

".

,

2) пункт 44 приложения 3 изложить в следующей редакции:

"44. Уведомление о начале или прекращении деятельности по проведению неклинических исследований биологически активных веществ и неинтервенционных клинических исследований".

10. В Закон Республики Казахстан от 19 мая 2015 года "О минимальных социальных стандартах и их гарантиях" (Ведомости Парламента Республики Казахстан, 2015 г., № 10, ст.49; № 15, ст.78; № 22-І, ст.143; № 22-V, ст.152; 2016 г., № 8-II, ст.67; 2017 г., № 12, ст.36; № 14, ст.53; № 22, ст. 109):

1) статью 30 изложить в следующей редакции:

"Статья 30. Минимальный социальный стандарт "Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи"

Минимальный социальный стандарт "Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи" содержит нормы и нормативы:

1) скорая медицинская помощь;

2) санитарная авиация;

3) первичная медико-санитарная помощь:

профилактические прививки против инфекционных и паразитарных заболеваний, согласно перечню, определяемому Правительством Республики Казахстан;

профилактические медицинские осмотры целевых групп населения, устанавливаемых уполномоченным органом, за исключением лиц, указанных в Законе Республики Казахстан "Об обязательном социальном медицинском страховании";

патронаж детей в возрасте до одного года;

наблюдение беременности;

динамическое наблюдение больных с хроническими заболеваниями по перечню, определяемому уполномоченным органом;

медико-социальная помощь при социально значимых заболеваниях по перечню, определяемому уполномоченном органом;

неотложная медицинская помощь;

прием, консультация специалиста первичной медико-санитарной помощи при острых или обострении хронических заболеваний;

диагностические услуги, в том числе лабораторная диагностика, по перечню, определяемому уполномоченным органом;

консультирование пациентов по вопросам здорового образа жизни;

4) консультативно-диагностическая помощь по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи и профильных специалистов:

динамическое наблюдение больных с социально значимыми заболеваниями;

прием и консультации профильными специалистами лиц с хроническими заболеваниями, подлежащими динамическому наблюдению;

диагностические услуги, в том числе лабораторная, по перечню, определяемому уполномоченным органом;

5) стационарзамещающая медицинская помощь для:

лечения социально значимых заболеваний;

лечения хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению;

проведения лечебно-диагностических мероприятий в приемном отделении стационара до установления диагноза, не требующего лечения в условиях круглосуточного стационара;

б) стационарная медицинская помощь включает лечение:

пациентов, госпитализированных по экстренным показаниям;

социально значимых заболеваний;

инфекционных заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, по перечню, определенному уполномоченным органом;

хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению;

7) обеспечение препаратами крови и ее компонентами по медицинским показаниям;

8) восстановительное лечение и медицинская реабилитация больных туберкулезом и перенесших туберкулез;

9) паллиативная помощь и сестринский уход для отдельных категорий населения;

10) патологоанатомическая диагностика при:

патологоанатомическом вскрытии;

хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению, социально значимых заболеваниях;

инфекционных заболеваний и заболеваниях, представляющих опасность для окружающих.";

2) статью 38-1 исключить.

11. В Закон Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года "Об обязательном социальном медицинском страховании" (Ведомости Парламента Республики Казахстан, 2015 г., № 22-I, ст.142; 2016 г., № 7-I, ст.49; № 23, ст.119; 2017 г., № 13, ст.45; № 22, ст. 109):

1) пункт 2 статьи 5 дополнить частью второй следующего содержания:

"Суммы взносов, уплачиваемые по истечении трех месяцев с момента прекращения уплаты таких взносов, подлежат зачислению в счет неуплаченного периода.";

2) часть первую пункта 1 статьи 6 изложить в следующей редакции:

"1. Граждане имеют право выбора организации первичной медико- санитарной помощи, врача в системе обязательного социального медицинского страхования.";

3) статью 7 изложить в следующей редакции:

"Статья 7. Медицинская помощь в системе обязательного социального медицинского страхования

1. В системе обязательного социального медицинского страхования предоставляются:

1) консультативно-диагностическая помощь по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи и профильных специалистов:

профилактические медицинские осмотры детей в возрасте до восемнадцати лет и лиц старше восемнадцати лет в порядке и с периодичностью, установленными уполномоченным органом;

прием и консультации профильными специалистами лиц заболеваниями, не подлежащими динамическому наблюдению в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;

диагностические услуги, в том числе лабораторная диагностика, по перечню, определенному уполномоченным органом;

2) стационарозамещающая помощь (за исключением случаев лечения заболеваний в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи) по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи или медицинской организации;

3) плановая стационарная помощь (за исключением случаев лечения заболеваний в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи) по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи или медицинской организации в рамках планируемого количества случаев госпитализации;

4) медицинская реабилитация и восстановительное лечение по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи или медицинской организации по перечню заболеваний (состояний), определенных уполномоченным органом;

5) патологоанатомическая диагностика заболеваний, не входящих в гарантированный объем бесплатной медицинской помощи.

2. Обеспечение лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, специализированными лечебными продуктами, иммунобиологическими препаратами

при оказании медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования - в соответствии с лекарственными формулярами организаций здравоохранения.

3. При оказании медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования субъектами здравоохранения используются лекарственные средства, изделия медицинского назначения и медицинская техника, специализированные лечебные продукты, иммунобиологические препараты, зарегистрированные в Республике Казахстан. Лекарственные средства должны быть включены в казахстанский национальный лекарственный формуляр.

Допускается применение незарегистрированных в Республике Казахстан лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента либо оказания медицинской помощи ограниченному контингенту пациентов с редкой и (или) особо тяжелой патологией в порядке, определенном уполномоченным органом.";

4) в статье 11:

подпункт 1) изложить в следующей редакции:

"1) разрабатывает и определяет порядок и сроки исчисления (удержания) и перечисления отчислений и (или) взносов на обязательное социальное медицинское страхование;"

подпункт 11) исключить;

5) в статье 14:

абзац первый подпункта 9) пункта 2 изложить в следующей редакции:

"9) лица, самостоятельно уплачивающие взносы (далее - самостоятельные плательщики), в том числе самостоятельно занятые, установленные Законом Республики Казахстан "О занятости населения", за исключением лиц, указанных:"

пункт 5 дополнить подпунктом 1-1) следующего содержания:

"1-1) на возврат излишне уплаченных сумм отчислений и (или) взносов, при условии отсутствия задолженности за предыдущий период;"

6) статью 17 изложить в следующей редакции:

"Статья 17. Государственная корпорация

1. Государственная корпорация в системе обязательного социального медицинского страхования осуществляет следующие виды деятельности, относящиеся к государственной монополии:

1) осуществляет обработку и перевод отчислений, взносов и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату отчислений и (или) взносов от плательщиков в Фонд в течение трех банковских дней;

2) осуществляет возврат ошибочно зачисленных сумм отчислений, взносов и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату отчислений и (или) взносов плательщикам в порядке, определенном уполномоченным органом;

3) осуществляет перечисление плательщикам ошибочно уплаченных сумм отчислений и (или) взносов в течение трех банковских дней со дня перевода этих средств из фонда на счет Государственной корпорации;

4) формирует ежемесячную потребность и направляет в уполномоченный орган заявки о потребности в бюджетных средствах для взносов государства на обязательное социальное медицинское страхование за лиц, указанных в пункте 1 статьи 26 настоящего Закона.

2. Государственная корпорация в системе обязательного социального медицинского страхования осуществляет следующие виды деятельности, технологически связанные с государственной монополией:

1) актуализирует базу данных физических лиц, за которых уплачены отчисления и (или) взносы, а также предусмотрена уплата взносов государством в соответствии с пунктом 1 статьи 26 настоящего Закона;

2) осуществляет персонифицированный учет отчислений и (или) взносов на базе индивидуальных идентификационных номеров и произведение сверки поступлений отчислений и (или) взносов на базе информационной системы уполномоченного органа в социально-трудовой сфере с информационными системами государственных органов и органов государственных доходов посредством интеграции информационных систем;

3) представляет в уполномоченный орган, осуществляющий руководство в сфере обеспечения поступлений налогов и других обязательных платежей в бюджет, реестров поступивших и возвращенных отчислений и взносов плательщиков;

4) предоставляет информационные услуги участникам системы обязательного социального медицинского страхования в соответствии с видами деятельности Государственной корпорации с учетом требований законодательства Республики Казахстан по обеспечению конфиденциальности информации о состоянии и движении отчислений и (или) взносов;

5) представляет информацию из информационных систем в системе обязательного социального медицинского страхования Фонду;

6) обеспечивает конфиденциальность информации о состоянии и движении отчислений и взносов, кроме случаев, предусмотренных законодательными актами Республики Казахстан;

7) дает необходимые разъяснения по вопросам осуществления перечисления, уплаты, возврата ошибочно (излишне) уплаченных сумм отчислений и (или) взносов;

8) формирует и передает в Фонд документы для осуществления возврата ошибочно (излишне) уплаченных сумм отчислений и (или) взносов;

9) обеспечивает по принципу "одного окна" оказание государственных услуг по актуализации социального статуса лиц, взносы за которых уплачиваются государством.

3. Центральные исполнительные органы и государственные органы, непосредственно подчиненные и подотчетные Президенту Республики Казахстан, за

исключением Национального Банка Республики Казахстан, обеспечивают доступ Государственной корпорации в пределах ее компетенции к информационным системам, находящимся в их ведении, с учетом соблюдения требований, предусмотренных законодательством Республики Казахстан об информатизации и государственных секретах.

Государственная корпорация обязана создать необходимые условия по обеспечению защиты поступающих в рамках реализации части первой настоящего пункта сведений в соответствии с требованиями, предусмотренными законодательством Республики Казахстан об информатизации и государственных секретах.

Доступ и использование Государственной корпорацией сведений из информационных систем государственных органов обеспечиваются в порядке, утвержденном совместным нормативным правовым актом.

4. Государственная корпорация взаимодействует с Фондом по вопросам учета, перевода, возвратов отчислений и (или) взносов.";

7) в статье 26:

в пункте 1:

абзац первый изложить в следующей редакции:

"1. Взносы государства на обязательное социальное медицинское страхование уплачиваются ежемесячно в течение первых пяти рабочих дней текущего месяца в порядке, определяемом законодательством Республики Казахстан, за следующих лиц:";

подпункты 4) и 5) изложить в следующей редакции:

"4) неработающее лицо (один из законных представителей ребенка), воспитывающее ребенка (детей) до достижения им (ими) возраста трех лет, за исключением лиц, предусмотренных подпунктом 5) настоящего пункта;

5) лица, находящиеся в отпусках в связи с беременностью и родам, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), по уходу за ребенком (детьми) до достижения им возраста трех лет;";

подпункт 14) исключить;

пункт 2 изложить в следующей редакции:

"2. Взносы государства на обязательное социальное медицинское страхование, подлежащие уплате в фонд, устанавливаются в размерах:

с 1 января 2020 года - 1,4 процента от объекта исчисления взносов государства;

с 1 января 2021 года - 1,6 процента от объекта исчисления взносов государства;

с 1 января 2022 года - 1,7 процента от объекта исчисления взносов государства;

с 1 января 2023 года - 1,8 процента от объекта исчисления взносов государства;

с 1 января 2024 года - 1,9 процента от объекта исчисления взносов государства;

с 1 января 2025 года - 2 процента от объекта исчисления взносов государства;

с 1 января 2026 года - не менее 2, но не более 3 процентов от объекта исчисления взносов государства. При этом размер взносов государства ежегодно устанавливается на соответствующий финансовый год законом о республиканском бюджете.";

пункт 4 исключить;

8) пункты 4 и 6 статьи 28 изложить в следующей редакции:

"4. Взносы граждан, выехавших за пределы Республики Казахстан, а также самостоятельных плательщиков устанавливаются с 1 января 2020 года в размере 5 процентов от объекта исчисления взносов.";

"6. Объектом исчисления взносов граждан, выехавших за пределы Республики Казахстан, а также самостоятельных плательщиков, в том числе приостановивших представление налоговой отчетности в соответствии с налоговым законодательством Республики Казахстан частных нотариусов, частных судебных исполнителей, адвокатов, профессиональных медиаторов и приостановивших представление налоговой отчетности или признанных бездействующими в соответствии с налоговым законодательством Республики Казахстан индивидуальных предпринимателей, является минимальный размер заработной платы, установленный на соответствующий финансовый год законом о республиканском бюджете.";

9) части третью и четвертую пункта 3 статьи 29 изложить в следующей редакции:

"При уплате взносов с суммы дохода, равной пятнадцатикратному минимальному размеру заработной платы, установленному на соответствующий финансовый год законом о республиканском бюджете, уплата взносов с других доходов физического лица при наличии документа, подтверждающего уплату таких взносов, не требуется.

Таким документом является справка о суммах полученных доходов, исчисленных и уплаченных взносов, выданная работодателем и (или) налоговым агентом.";

10) пункт 3-1 статьи 30 изложить в следующей редакции:

"3-1. Уплата взносов граждан, выехавших за пределы Республики Казахстан, а также самостоятельных плательщиков в фонд производится через банки или организации, осуществляющие отдельные виды банковских операций, для последующего перечисления Государственной корпорацией на счет фонда.

Лица, указанные в пункте 3 настоящей статьи и части первой настоящего пункта, вправе осуществлять уплату взносов в фонд на предстоящий период.";

11) статью 33 изложить в следующей редакции:

"Статья 33. Возврат излишне (ошибочно) уплаченных отчислений и (или) взносов на обязательное социальное медицинское страхование и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату отчислений и (или) взносов на обязательное социальное медицинское страхование.

Суммы излишне (ошибочно) уплаченных плательщиком отчислений и (или) взносов и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату отчислений и (или)

взносов подлежат возврату Государственной корпорацией в порядке, определенном уполномоченным органом."

Статья 2. Настоящий Закон вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования, за исключением подпунктов 15) и 51) пункта 1, пункта 10, подпункта 3), абзацев девятого, десятого, одиннадцатого, двенадцатого, тринадцатого, четырнадцатого, пятнадцатого, шестнадцатого и семнадцатого подпункта 7) пункта 11 статьи 1 настоящего Закона, которые вводятся в действие с 1 января 2020 года.

*Президент
Республики Казахстан*

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»
Министерства юстиции Республики Казахстан