|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сравнительная таблица к проекту Закона Республики Казахстан**  **«О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан**  **по вопросам здравоохранения»** | | | | | |
| **№**  **п/п** | **Структурный элемент** | | **Действующая редакция** | **Предлагаемая редакция** | **Обоснование вносимых изменений и (или) дополнений** |
| **1. Кодекс Республики Казахстан «О браке (супружестве) и семье» от 26 декабря 2011 года** | | | | | |
|  | Подпункт 6) пункта 1 статьи 106 Кодекса | Статья 106. Основания к отмене усыновления ребенка  1. Усыновление ребенка отменяется в случаях, если усыновитель:  6) признан **больным алкоголизмом, наркоманией и (или) токсикоманией**; | | Статья 106. Основания к отмене усыновления ребенка  1. Усыновление ребенка отменяется в случаях, если усыновитель:  6) признан лицом **с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ**; | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектр различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреблением одного или более психоактивных веществ сгруппированы как психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие расстройства охватывает как психические расстройства таки болезни, связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объединены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях германизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
| **2. Уголовный кодекс Республики Казахстан от 3 июля 2014 года** | | | | | |
|  | В оглавлении заголовок статьи 319 УК | Статья 319. Незаконное **производство аборта** | | Статья 319. Незаконное **проведение искусственного прерывания беременности** | Приведение в соответствие с нормами новой редакции проекта Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» |
|  | В оглавлении заголовок статьи 321 УК | Статья 321. Разглашение **врачебной** тайны | | Статья 321. Разглашение тайны **медицинского работника** | Приведение в соответствие с нормами новой редакции проекта Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» |
|  | Пункт 11) статьи 3 УК | Статья 3. Разъяснение некоторых понятий, содержащихся в настоящем Кодексе  Содержащиеся в настоящем Кодексе понятия имеют, если нет особых указаний в законе, следующие значения:  ……  11) тяжкий вред здоровью – вред здоровью человека, опасный для его жизни, либо иной вред здоровью, повлекший за собой: потерю зрения, речи, слуха или какого-либо органа; утрату органом его функций; неизгладимое обезображивание лица; расстройство здоровья, соединенное со значительной стойкой утратой общей трудоспособности не менее чем на одну треть; полную утрату профессиональной трудоспособности; прерывание беременности; **психическое расстройство**; **заболевание наркоманией или токсикоманией;** | | Статья 3. Разъяснение некоторых понятий, содержащихся в настоящем Кодексе  Содержащиеся в настоящем Кодексе понятия имеют, если нет особых указаний в законе, следующие значения:  ……  11) тяжкий вред здоровью – вред здоровью человека, опасный для его жизни, либо иной вред здоровью, повлекший за собой: потерю зрения, речи, слуха или какого-либо органа; утрату органом его функций; неизгладимое обезображивание лица; расстройство здоровья, соединенное со значительной стойкой утратой общей трудоспособности не менее чем на одну треть; полную утрату профессиональной трудоспособности; прерывание беременности;  **психическое, поведенческое расстройство (заболевание), в том числе связанное с употреблением психоактивных веществ;** | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектр различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреблением одного или более психоактивных веществ сгруппированы как психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие расстройства охватывает как психические расстройства таки болезни, связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объединены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях германизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Часть вторая статьи 44 УК | Статья 44. Ограничение свободы  2. Пробационный контроль осуществляется уполномоченным государственным органом и по решению суда включает исполнение осужденным обязанностей: не менять постоянного места жительства, работы, учебы без уведомления уполномоченного государственного органа, осуществляющего контроль за поведением осужденного; не посещать определенные места; **пройти курс лечения от алкоголизма, наркомании, токсикомании,** заболеваний, передающихся половым путем; осуществлять материальную поддержку семьи; другие обязанности, которые способствуют исправлению осужденного и предупреждению совершения им новых уголовных правонарушений. | | Статья 44. Ограничение свободы  2. Пробационный контроль осуществляется уполномоченным государственным органом и по решению суда включает исполнение осужденным обязанностей: не менять постоянного места жительства, работы, учебы без уведомления уполномоченного государственного органа, осуществляющего контроль за поведением осужденного; не посещать определенные места; **пройти курс лечения от психических, поведенческих расстройств (заболеваний), связанных с употреблением психоактивных веществ,** заболеваний, передающихся половым путем; осуществлять материальную поддержку семьи; другие обязанности, которые способствуют исправлению осужденного и предупреждению совершения им новых уголовных правонарушений. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектр различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреблением одного или более психоактивных веществ сгруппированы как психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие расстройства охватывает как психические расстройства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объединены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях германизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Пункт 4) части первой статьи 91 УК | Статья 91. Основания применения принудительных мер медицинского характера  1. Принудительные меры медицинского характера могут быть назначены судом лицам:  4) совершившим уголовное правонарушение и признанным нуждающимися в **лечении от алкоголизма, наркомании или токсикомании;** | | Статья 91. Основания применения принудительных мер медицинского характера  1. Принудительные меры медицинского характера могут быть назначены судом лицам:  4) совершившим уголовное правонарушение и признанным нуждающимися в **лечении от психических, поведенческих расстройств (заболеваний), связанных с употреблением психоактивных веществ;** | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектр различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреблением одного или более психоактивных веществ сгруппированы как психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие расстройства охватывает как психические расстройства таки болезни, связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объединены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях германизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Часть вторая статьи 93 УК | Статья 93. Виды принудительных мер медицинского характера  ………  2. Лицам, осужденным за уголовные правонарушения, совершенные в состоянии вменяемости, но нуждающимся **в лечении от алкоголизма, наркомании или токсикомании либо в лечении психических расстройств,** не исключающих вменяемости, суд наряду с наказанием может назначить принудительные меры медицинского характера в виде амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра. | | Статья 93. Виды принудительных мер медицинского характера  ………  2. Лицам, осужденным за уголовные правонарушения, совершенные в состоянии вменяемости, но нуждающимся **в лечении от психических, поведенческих расстройств (заболеваний), в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ**, не исключающих вменяемости, суд наряду с наказанием может назначить принудительные меры медицинского характера в виде амбулаторного принудительного наблюдения и лечения у психиатра. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектр различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреблением одного или более психоактивных веществ сгруппированы как психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие расстройства охватывает как психические расстройства таки болезни, связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объединены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях германизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Абзац первый части первой статьи 129 УК | Статья 129. Клонирование человека  1. Клонирование человека или использование человеческого эмбриона в коммерческих, военных или промышленных целях, а равно вывоз половых клеток или человеческого эмбриона из Республики Казахстан в этих же целях – | | Статья 129. Клонирование человека  1. Клонирование человека, **создание человеческих эмбрионов для целей биомедицинских исследований** или использование человеческого эмбриона в коммерческих, военных или промышленных целях, а равно вывоз половых клеток или человеческого эмбриона из Республики Казахстан в этих же целях – | Новая редакция проекта Кодекса запрещает создание человеческих эмбрионов для целей медицинских исследований.  В связи, норма УК приводится в соответствие. |
|  | заголовок статьи 319 УК | Статья 319. Незаконное **производство аборта** | | Статья 319. Незаконное **проведение искусственного прерывания беременности** | Приведение в соответствие с нормами новой редакции проекта Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» |
|  | Абзац первый части первой статьи 319 УК | Статья 319. Незаконное производство аборта  1. **Производство аборта** лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля, – | | Статья 319. Незаконное проведение искусственного прерывания беременности  1. **Проведение искусственного прерывания беременности** лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля, – | Приведение в соответствие с нормами новой редакции проекта Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» |
|  | Абзац первый части третьи статьи 319 УК | Статья 319. Незаконное проведение искусственного прерывания беременности  ……….  3. Незаконное **производство аборта** лицом, имеющим высшее медицинское образование соответствующего профиля, – | | Статья 319. Незаконное проведение искусственного прерывания беременности  ………  3. Незаконное **проведение искусственного прерывания беременности** лицом, имеющим высшее медицинское образование соответствующего профиля, – | Приведение в соответствие с нормами новой редакции проекта Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» |
|  | Абзац первый части пятой статьи 319 УК | Статья 319. Незаконное проведение искусственного прерывания беременности  …..  5. Незаконное **производство аборта**, повлекшее по неосторожности смерть потерпевшей либо причинение тяжкого вреда ее здоровью, – | | Статья 319. Незаконное проведение искусственного прерывания беременности  ……  5. Незаконное **проведение искусственного прерывания беременности**, повлекшее по неосторожности смерть потерпевшей либо причинение тяжкого вреда ее здоровью, – | Приведение в соответствие с нормами новой редакции проекта Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» |
|  | заголовок статьи 321 УК | Статья 321. Разглашение **врачебной** тайны | | Статья 321. Разглашение тайны **медицинского работника** | Приведение в соответствие с нормами новой редакции проекта Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» |
|  | Абзац первый части второй статьи 427 УК | Статья 427. Уклонение от отбывания наказания в виде лишения свободы  ………..  Уклонение лица, осужденного за уголовные правонарушения против половой неприкосновенности несовершеннолетних, а также осужденных лиц, признанных нуждающимися **в лечении от алкоголизма, наркомании и токсикомании,** от применения к ним принудительных мер медицинского характера – | | Статья 427. Уклонение от отбывания наказания в виде лишения свободы  ………..  Уклонение лица, осужденного за уголовные правонарушения против половой неприкосновенности несовершеннолетних, а также осужденных лиц, признанных нуждающимися **в лечении от психических, поведенческих расстройств (заболеваний), связанных с употреблением психоактивных веществ,** от применения к ним принудительных мер медицинского характера – | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектр различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреблением одного или более психоактивных веществ сгруппированы как психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие расстройства охватывает как психические расстройства таки болезни, связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объединены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях германизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
| **3. Уголовно-процессуальный кодекс Республики Казахстан от 4 июля 2014 года** | | | | | |
|  | Пункт 5) части третьей статьи 140 УПК | Статья 140. Порядок применения мер пресечения  3. При применении меры пресечения, не связанной с содержанием под стражей, на подозреваемого, обвиняемого, подсудимого для обеспечения надлежащего поведения могут быть возложены одна или несколько следующих обязанностей:  5) пройти курс **лечения от наркотической или алкогольной зависимости;** | | Статья 140. Порядок применения мер пресечения  3. При применении меры пресечения, не связанной с содержанием под стражей, на подозреваемого, обвиняемого, подсудимого для обеспечения надлежащего поведения могут быть возложены одна или несколько следующих обязанностей:  5) пройти курс **лечения от психических, поведенческих расстройств (заболеваний), связанных с употреблением психоактивных веществ;** | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектр различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреблением одного или более психоактивных веществ сгруппированы как психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие расстройства охватывает как психические расстройства таки болезни, связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объединены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях германизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Пункт 7) части третьей статьи 299 УПК | Статья 299. Содержание обвинительного акта  3. В описательно-мотивировочной части излагаются:  …….  7) сведения об обстоятельствах, являющихся предпосылками применения **лечения от алкогольной, наркотической или другой зависимости.** | | Статья 299. Содержание обвинительного акта  3. В описательно-мотивировочной части излагаются:  …….  7) сведения об обстоятельствах, являющихся предпосылками применения **лечения от психических, поведенческих расстройств (заболеваний), связанных с употреблением психоактивных веществ.** | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектр различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреблением одного или более психоактивных веществ сгруппированы как психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие расстройства охватывает как психические расстройства таки болезни, связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объединены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях германизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Часть вторая статьи 480 УПК | Статья 480. Рассмотрение вопросов об условно-досрочном освобождении от наказания или замене неотбытой части наказания более мягким наказанием  2. Учреждение или орган, исполняющие наказание, обязаны представить суду материалы, имеющие значение для принятия законного решения, в том числе подтверждающие срок отбытого осужденным наказания, назначенного по приговору суда, сведения о возмещении им ущерба, причиненного преступлением, подробные данные, характеризующие поведение осужденного во время отбывания наказания, включая сведения о прохождении им **лечения от алкоголизма и наркомании** и его результатах, о наличии иных заболеваний и требующих обязательного лечения, об отношении с членами семьи и другие. К ходатайству Генерального Прокурора Республики Казахстан или его заместителя должен быть приложен вступивший в законную силу приговор, вынесенный в рамках процессуального соглашения о сотрудничестве. Учреждение или орган, исполняющие наказание, предоставляют суду мнение о степени исправления осужденного к данному моменту и необходимости отбывания им всего срока наказания или об отсутствии таковой. Также суду должны быть представлены учреждением или органом, исполняющими наказание, и самим осужденным данные о предполагаемом месте проживания осужденного после освобождения и перспективе его трудоустройства (письменное согласие родственников, предоставление жилья, места работы организацией, органами местного самоуправления). | | Статья 480. Рассмотрение вопросов об условно-досрочном освобождении от наказания или замене неотбытой части наказания более мягким наказанием  2. Учреждение или орган, исполняющие наказание, обязаны представить суду материалы, имеющие значение для принятия законного решения, в том числе подтверждающие срок отбытого осужденным наказания, назначенного по приговору суда, сведения о возмещении им ущерба, причиненного преступлением, подробные данные, характеризующие поведение осужденного во время отбывания наказания, включая сведения о прохождении им **лечения от психических, поведенческих расстройств (заболеваний), связанных с употреблением психоактивных веществ** и его результатах, о наличии иных заболеваний и требующих обязательного лечения, об отношении с членами семьи и другие. К ходатайству Генерального Прокурора Республики Казахстан или его заместителя должен быть приложен вступивший в законную силу приговор, вынесенный в рамках процессуального соглашения о сотрудничестве. Учреждение или орган, исполняющие наказание, предоставляют суду мнение о степени исправления осужденного к данному моменту и необходимости отбывания им всего срока наказания или отсутствии таковой. Также суду должны быть представлены учреждением или органом, исполняющими наказание, и самим осужденным данные о предполагаемом месте проживания осужденного после освобождения и перспективе его трудоустройства (письменное согласие родственников, предоставление жилья, места работы организацией, органами местного самоуправления). | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектр различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреблением одного или более психоактивных веществ сгруппированы как психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие расстройства охватывает как психические расстройства таки болезни, связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объединены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях германизации с международными требованиями вносится корректировка понятии. |
|  | Часть вторая статьи 481 УПК | Статья 481. Рассмотрение ходатайств об освобождении от наказания по болезни  2. Учреждение или орган, исполняющие наказание, обязаны представить суду материалы, имеющие значение для принятия законного решения, в том числе подтверждающие срок отбытого осужденным наказания, назначенного по приговору суда, подробные данные, характеризующие поведение осужденного во время отбывания наказания, включая сведения о прохождении им **лечения от алкоголизма и наркомании** и его результатах, заключение медицинской комиссии о наличии у осужденного психического расстройства или иного тяжелого заболевания, препятствующего отбыванию наказания, о необходимости проведения соответствующего лечения и невозможности его осуществления в учреждениях уголовно-исполнительной системы. | | Статья 481. Рассмотрение ходатайств об освобождении от наказания по болезни  2. Учреждение или орган, исполняющие наказание, обязаны представить суду материалы, имеющие значение для принятия законного решения, в том числе подтверждающие срок отбытого осужденным наказания, назначенного по приговору суда, подробные данные, характеризующие поведение осужденного во время отбывания наказания, включая сведения о прохождении им **лечения от психических, поведенческих расстройств (заболеваний), связанных с употреблением психоактивных веществ** и его результатах, заключение медицинской комиссии о наличии у осужденного психического расстройства или иного тяжелого заболевания, препятствующего отбыванию наказания, о необходимости проведения соответствующего лечения и невозможности его осуществления в учреждениях уголовно-исполнительной системы. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектр различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреблением одного или более психоактивных веществ сгруппированы как психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие расстройства охватывает как психические расстройства таки болезни, связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объединены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях германизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Часть шестая статьи 650 УПК | Статья 650. Особенности судебного следствия в суде с участием присяжных заседателей  6. Не подлежат исследованию с участием присяжных заседателей обстоятельства, связанные с прежней судимостью подсудимого, о признании **его** **хроническим алкоголиком или наркоманом,** а также иные обстоятельства, способные вызвать в отношении подсудимого предубеждения присяжных заседателей. | | Статья 650. Особенности судебного следствия в суде с участием присяжных заседателей  6. Не подлежат исследованию с участием присяжных заседателей обстоятельства, связанные с прежней судимостью подсудимого, о признании **лицом с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанными с употреблением психоактивных веществ,** а также иные обстоятельства, способные вызвать в отношении подсудимого предубеждения присяжных заседателей. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектр различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреблением одного или более психоактивных веществ сгруппированы как психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие расстройства охватывает как психические расстройства таки болезни, связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объединены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях германизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
| **4. Уголовно-исполнительный кодекс Республики Казахстан от 5 июля 2014 года** | | | | | |
|  | Части первая и вторая статьи 26 УИК | Статья 26. Применение к осужденным принудительных мер медицинского характера  1. К лицам, осужденным к наказаниям, не связанным с лишением свободы, **страдающим алкоголизмом, наркоманией или** **токсикоманией**, **а также психическими расстройствами (заболеваниями),** не исключающими вменяемости, применяются принудительные меры медицинского характера в соответствии с Уголовным кодексом Республики Казахстан.  2. К лицам, осужденным к лишению свободы, признанным **нуждающимися в лечении от алкоголизма, наркомании или токсикомании,** учреждениями по приговору суда применяются принудительные меры медицинского характера. | | Статья 26. Применение к осужденным принудительных мер медицинского характера  1. К лицам, осужденным к наказаниям, не связанным с лишением свободы, **с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), в том числе связанными с употреблением психоактивных веществ**, не исключающими вменяемости, применяются принудительные меры медицинского характера в соответствии с Уголовным кодексом Республики Казахстан.  2. К лицам, осужденным к лишению свободы, признанным **нуждающимися в лечении от психических, поведенческих расстройств (заболеваний), связанных с употреблением психоактивных веществ,** учреждениями по приговору суда применяются принудительные меры медицинского характера. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектр различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреблением одного или более психоактивных веществ сгруппированы как психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие расстройства охватывает как психические расстройства таки болезни, связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объединены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях германизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | подпункт 4) части третьей статьи 113 УИК | Статья 113. Выезды за пределы учреждения  ……….  3. Выезды по основаниям, указанным в частях первой и второй настоящей статьи, не предоставляются осужденным:  ……..  4) признанным страдающими психическим расстройством, не исключающим вменяемости, а также не завершившим лечение от **алкоголизма, токсикомании, наркомании**, туберкулеза, инфекции; | | Статья 113. Выезды за пределы учреждения  ……….  3. Выезды по основаниям, указанным в частях первой и второй настоящей статьи, не предоставляются осужденным:  ……..  4) признанным страдающими психическим расстройством, не исключающим вменяемости, а также не завершившим лечение от туберкулеза, инфекции, **психических, поведенческих расстройств (заболеваний), связанных с употреблением психоактивных веществ**; | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектр различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреблением одного или более психоактивных веществ сгруппированы как психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие расстройства охватывает как психические расстройства таки болезни, связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объединены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях германизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Часть вторая статьи 117 УИК | Статья 117. Медико-санитарное обеспечение  ……  2. В уголовно-исполнительной системе для медицинского обслуживания осужденных организуются лечебно-профилактические учреждения (соматические, психиатрические и противотуберкулезные больницы; медицинские части, медпункты). **Принудительное лечение осужденных, больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией,** осуществляется медицинской частью учреждения. | | Статья 117. Медико-санитарное обеспечение  ……  2. В уголовно-исполнительной системе для медицинского обслуживания осужденных организуются лечебно-профилактические учреждения (соматические, психиатрические и противотуберкулезные больницы; медицинские части, медпункты). **Принудительное лечение осужденных с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ,** осуществляется медицинской частью учреждения. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектр различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреблением одного или более психоактивных веществ сгруппированы как психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие расстройства охватывает как психические расстройства таки болезни, связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объединены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях германизации с международными требованиями вносится корректировка понятии. |
| **5. Кодекс Республики Казахстан об административных правонарушениях от 5 июля 2014 года** | | | | | |
|  | В оглавлении заголовок новой статьи | **отсутствует** | | **Статья 80-1. Воспрепятствование законной деятельности медицинских и фармацевтических работников** |  |
|  | В оглавлении заголовок статьи 701 КоАП | Статья 701. **Уполномоченный** орган в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения | | «Статья 701. **Государственный** орган в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения» | Приведение в соответствие с нормами новой редакции проекта Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» |
|  | Новые части пятый и шестой статьи 80 КоАП | **Статья 80. Несоблюдение порядка, стандартов и некачественное оказание медицинской помощи**  …..  **Отсутсвует** | | **Статья 80. Несоблюдение порядка, стандартов и некачественное оказание медицинской помощи**  **…..**  **5. Грубые нарушения стандартов организации оказания медицинской помощи, правил оказания медицинской помощи, в соответствии с критериями оценки степени риска в сфере качества оказания медицинских услуг (помощи), утвержденными в порядке, предусмотренном законодательством, если эти действия не содержат признаков уголовно наказуемого деяния, –**  **влекут штраф на физических лиц в размере пятнадцати, на должностных лиц – в размере двадцати пяти, на субъектов малого предпринимательства и некоммерческие организации – в размере пятидесяти, на субъектов среднего предпринимательства – в размере семидесяти пяти, на субъектов крупного предпринимательства – в размере ста месячных расчетных показателей.**  **6. Деяния, предусмотренные частью пятой настоящей статьи, совершенные повторно в течение года после наложения административного взыскания, –**  **влекут штраф на физических лиц в размере тридцати, на должностных лиц – в размере пятидесяти месячных расчетных показателей с лишением сертификата специалиста или сертификата специалиста, выданного иностранному специалисту или сертификата менеджера здравоохранения, на субъектов малого предпринимательства и некоммерческие организации – в размере шестидесяти, на субъектов среднего предпринимательства – в размере восьмидесяти, на субъектов крупного предпринимательства – в размере ста пятидесяти месячных расчетных показателей с лишением лицензии или приложения к лицензии.** | Штрафы, предусмотренные действующим кодексом об административных правонарушениях, являются единтичными и отсутствует разделение административной ответственности за несоблюдение порядка и стандартов в области здравоохранения.  В связи с чем, предусмотрена дифференцированная ответственность в зависимости от степени нарушений. |
|  | Статья 80-1 | **отсутствует** | | **Статья 80-1. Воспрепятствование законной деятельности медицинских и фармацевтических работников**   1. Воспрепятствование осуществлению профессиональной деятельности медицинских и фармацевтических работников в соответствии с их компетенцией, выразившееся проявлением неуважения, нарушающего общественный порядок и спокойствие физических лиц, требованием совершения незаконных действий, не влекущих за собой уголовную ответственность, а равно незаконное вмешательство в профессиональную деятельность медицинских и фармацевтических работников -   влекут штраф на физических лиц – в размере пяти, на должностных лиц – в размере десяти, на юридических лиц – в размере тридцати пяти месячных расчетных показателей.  2. Действия, предусмотренные частью первой настоящей статьи, совершенные повторно в течение года после наложения административного взыскания, –  влекут штраф на физических лиц – в размере семи, на должностных лиц – в размере двадцати, на юридических лиц – в размере семидесяти пяти месячных расчетных показателей. | Норма направлена на обеспечение гарантий своевременного оказания медицинской помощи и защиты жизни и здоровья, как пациентов, так и медицинских работников. |
|  | Новая редакция абзаца второй части второй статьи 82 КоАП | **Статья 82. Нарушение медицинским работником правил реализации лекарственных средств и требований по выписыванию рецептов, установленных законодательством Республики Казахстан** 2. То же деяние, совершенное повторно в течение года после наложения административного взыскания, –  влечет штраф на физических лиц в размере десяти месячных расчетных показателей с лишением сертификата специалиста либо без такового, на должностных лиц – в размере двадцати месячных расчетных показателей. | | **Статья 82. Нарушение медицинским работником правил реализации лекарственных средств и требований по выписыванию рецептов, установленных законодательством Республики Казахстан** 2. То же деяние, совершенное повторно в течение года после наложения административного взыскания, –  влечет штраф на физических лиц в размере десяти месячных расчетных показателей **с лишением сертификата специалиста или сертификата специалиста, выданного иностранному специалисту либо без такового,** на должностных лиц – в размере двадцати месячных расчетных показателей **с лишением сертификата менеджера здравоохранения либо без такового.** | В связи с введением понятия «менеджер здравоохранения» в действующий Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения», предусмотренна регламентация выдачи сертификатов менеджерам здравоохранения, данная процедура регулируется статьей 176 вышеуказанного Кодекса.В связи с этим, согласно ч.2 ст. 176 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения», лишение сертификата специалиста в области здравоохранения осуществляется в соответствии с Кодексом Республики Казахстан об административных правонарушениях, в связи с чем, возникла необходимость пересмотреть нормы в Кодекса Республики Казахстан «Об административных правонарушениях», в части дополнения норм регулирующих наказание за противоправные действие бездействие для менеджеров здравоохранения. |
|  | Абзац первый части второй статьи 93 КоАП | **Статья 93. Нарушение правил обеспечения безопасности и охраны труда**  …..  2. Нарушение работодателем требований по проведению обязательных и периодических медицинских осмотров и предсменного медицинского освидетельствования работников в соответствии с требованием трудового законодательства Республики Казахстан –  влечет предупреждение. | | **Статья 93. Нарушение правил обеспечения безопасности и охраны труда**  …..  2. Нарушение работодателем требований по проведению обязательных и периодических медицинских осмотров и предсменного медицинского освидетельствования работников, **прохождения скрининговых исследований** в соответствии с требованием трудового законодательства Республики Казахстан – влечет предупреждение. | В целях ранней диагностики заболеваний внедрена Национальная скрининговая программа в рамках перечня ГОБМП, финансируемая за счет средств республиканского бюджета. Вместе с тем, на практике, работники зачастую не имеют возможности посетить медицинкую организацию для прохождения скрининга, а работники не создают условий для их прохорждения, а также не несут солидарной ответстенности за здоровье работника, при этом государсво выделяет значительные финансовые средства на реализацию скринговых программ. В связи с этим, в целях повышения эффективности скрининговых программ, формирования солидарной ответственности работодателями и работниками за здоровье, предлагается внедрить административную меру наказания на должностые лица субъектов предпринимательства. Международный опыт также свидетельствует о необходимости внедрения мер экономического стимулирования. К примеру, работники, не прошедшие скрининговые иссследования не допускаются на работу |
|  | Абзац первый части третьей статьи 127 КоАП | **Статья 127. Неисполнение обязанностей по воспитанию и (или) образованию несовершеннолетнего**  ………  3. Неисполнение обязанностей по воспитанию несовершеннолетнего родителем или иным лицом, на которое возложены эти обязанности, а равно педагогом или другим работником организации образования, здравоохранения или иной организации, на которого возложены указанные обязанности, повлекшее употребление несовершеннолетним алкогольных напитков, наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов либо занятие бродяжничеством или попрошайничеством, либо совершение им умышленного деяния, содержащего признаки уголовного либо административного правонарушения, –  влечет штраф в размере двадцати месячных расчетных показателей либо административный арест на срок до десяти суток. | | **Статья 127. Неисполнение обязанностей по воспитанию и (или) образованию несовершеннолетнего**  ………  3. Неисполнение обязанностей по воспитанию несовершеннолетнего родителем или иным лицом, на которое возложены эти обязанности, а равно педагогом или другим работником организации образования, здравоохранения или иной организации, на которого возложены указанные обязанности, повлекшее употребление несовершеннолетним **табака, табачных изделий,** алкогольных напитков, наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов либо занятие бродяжничеством или попрошайничеством, либо совершение им умышленного деяния, содержащего признаки уголовного либо административного правонарушения, –  влечет штраф в размере двадцати месячных расчетных показателей либо административный арест на срок до десяти суток. | Антитабачная и антиалкогольная политика системы здравоохранения направлена в первую очередь на подрастающее поколение.  В этой связи, проектом нового Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» предусмотрен полный запрет на употребление несовершеннолетними лицами РК табака, табачных изделий и алкогольных напитков.  В целях повышения ответственности родителей или законных представителей несовершеннолетних необходимо законодательно предусмотреть административную ответственность. |
|  | Абзац первый части первой статьи 424 КоАП | **Статья 424. Незаконная медицинская и (или)фармацевтическая деятельность**  Занятие незаконной медицинской и (или) фармацевтической деятельностью лицом, не имеющим сертификата и (или) лицензии на данный вид деятельности, - | | **Статья 424. Незаконная медицинская и (или) фармацевтическая деятельность**  1. Занятие незаконной медицинской и (или) фармацевтической деятельностью лицом, не имеющим сертификата и (или) **сертификата специалиста, выданного иностранному специалисту** и (или) лицензии на данный вид деятельности, – | В связи с приведением в соответствие с действующими нормами предлагается данная редакция, так как для допуска иностранных специалистов к клинической практике, за исключением лиц, приглашенных к осуществлению профессиональной медицинской деятельности в Национальном холдинге в области здравоохранения и его дочерних организациях, а также в «Назарбаев Университет» или его медицинских организациях, в медицинских организациях Управления делами Президента Республики Казахстан выдается сертификат специалиста иностранному специалисту. |
|  | Абзац первый части второй статьи 424 | **Статья 424. Незаконная медицинская и (или)фармацевтическая деятельность**  …..  2. Оказание на платной основе гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в организациях здравоохранения, ее оказывающих, – | | **Статья 424. Незаконная медицинская и (или)фармацевтическая деятельность**  …..  2. **Предоставление** на платной основе медицинской помощи, оказываемой в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи **и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования** в организациях здравоохранения, ее оказывающих, – | Приведение в соответствие с нормами новой редакции проекта Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» |
|  | Абзац второй части третей статьи 424 КоАП | **Статья 424. Незаконная медицинская и (или)фармацевтическая деятельность**  **…..**  3. Повторное в течение года после наложения административного взыскания совершение деяний, предусмотренных частью второй настоящей статьи, –  влечет штраф на физических лиц в размере тридцати с лишением сертификата специалиста, на должностных лиц, субъектов малого предпринимательства – в размере шестидесяти пяти, на субъектов среднего предпринимательства – в размере ста, на субъектов крупного предпринимательства – в размере семисот месячных расчетных показателей, с конфискацией доходов, полученных вследствие совершения административного правонарушения. | | **Статья 424. Незаконная медицинская и (или) фармацевтическая деятельность**  **…..**  3. Повторное в течение года после наложения административного взыскания совершение деяний, предусмотренных частью второй настоящей статьи, –  влечет штраф на физических лиц в размере тридцати месячных расчетных показателей с лишением сертификата специалиста **или сертификата специалиста, выданного иностранному специалисту,** на должностных лиц, субъектов малого предпринимательства – в размере шестидесяти пяти месячных расчетных показателей **с лишением сертификата менеджера** здравоохранения, на субъектов среднего предпринимательства – в размере ста, на субъектов крупного предпринимательства – в размере семисот месячных расчетных показателей, с конфискацией доходов, полученных вследствие совершения административного правонарушения. | В связи с введением понятия «менеджер здравоохранения» в действующий Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения», предусмотренна регламентация выдачи сертификатов менеджерам здравоохранения, данная процедура регулируется статьей 176 вышеуказанного Кодекса.  В связи с этим, согласно ч.2 ст. 176 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения», лишение сертификата специалиста в области здравоохранения осуществляется в соответствии с Кодексом Республики Казахстан об административных правонарушениях, в связи с чем, возникла необходимость пересмотреть нормы в Кодекса Республики Казахстан «Об административных правонарушениях», в части дополнения норм регулирующих наказание за противоправные действие бездействие для менеджеров здравоохранения. |
|  | Абзац первый части четвертой статьи 424 | **Статья 424. Незаконная медицинская и (или)фармацевтическая деятельность**  …..   4. Проведение сеансов **массового** целительства (два и более человека), в том числе с использованием средств массовой информации, – | | **Статья 424. Незаконная медицинская и (или) фармацевтическая деятельность**  …..  4. Проведение сеансов целительства с **привлечением** двух и более лиц, в том числе с использованием средств массовой информации, – | Приведение в соответствие с нормами новой редакции проекта Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» |
|  | Абзац второй части пятый статьи 424 КоАП | **Статья 424. Незаконная медицинская и (или) фармацевтическая деятельность**  …..  5. Участие медицинских работников, уполномоченных назначать лекарственные средства, в рекламе лекарственных средств, реализация лекарственных средств медицинскими работниками на рабочем месте, за исключением случаев, предусмотренных законодательством, а также направление в определенные аптечные или иные виды организаций и другие формы сотрудничества с ними в целях получения вознаграждения –  влекут штраф на физических лиц в размере восьмидесяти месячных расчетных показателей с лишением сертификата специалиста, на должностных лиц, субъектов малого предпринимательства – в размере ста, на субъектов среднего предпринимательства – в размере двухсот, на субъектов крупного предпринимательства – в размере трехсот месячных расчетных показателей. | | **Статья 424. Незаконная медицинская и (или) фармацевтическая деятельность**  …..  5. Участие медицинских работников, уполномоченных назначать лекарственные средства, в рекламе лекарственных средств, реализация лекарственных средств медицинскими работниками на рабочем месте, за исключением случаев, предусмотренных законодательством, а также направление в определенные аптечные или иные виды организаций и другие формы сотрудничества с ними в целях получения вознаграждения –  влекут штраф на физических лиц в размере восьмидесяти месячных расчетных показателей **с лишением сертификата специалиста или сертификата менеджера здравоохранения,** на должностных лиц, субъектов малого предпринимательства – в размере ста **с лишением сертификата менеджера здравоохранения**, на субъектов среднего предпринимательства – в размере двухсот, на субъектов крупного предпринимательства – в размере трехсот месячных расчетных показателей. | В связи с введением понятия «менеджер здравоохранения» в действующий Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения», предусмотренна регламентация выдачи сертификатов менеджерам здравоохранения, данная процедура регулируется статьей 176 вышеуказанного Кодекса.  В связи с этим, согласно ч.2 ст. 176 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения», лишение сертификата специалиста в области здравоохранения осуществляется в соответствии с Кодексом Республики Казахстан об административных правонарушениях, в связи с чем, возникла необходимость пересмотреть нормы в Кодекса Республики Казахстан «Об административных правонарушениях», в части дополнения норм регулирующих наказание за противоправные действие бездействие для менеджеров здравоохранения. |
|  | Абзац первый части второй статьи 429 КоАП | Статья 429. Уклонение от медицинского обследования и лечения лиц, находящихся в контакте с ВИЧ-инфицированными, больными венерическими болезнями, туберкулезом, а также лиц, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача  …….  2. Уклонение от медицинского обследования и лечения **лиц, признанных больными алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией** либо в отношении которых имеются достаточные данные о том, что они без назначения врача употребляют наркотические средства или психотропные вещества, – | | Статья 429. Уклонение от медицинского обследования и лечения лиц, находящихся в контакте с ВИЧ-инфицированными, больными венерическими болезнями, туберкулезом, а также лиц, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача  …….  2. Уклонение от медицинского обследования и лечения **лиц, с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ** либо в отношении которых имеются достаточные данные о том, что они без назначения врача употребляют наркотические средства или психотропные вещества, – | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреблением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии. |
|  | Абзац первый части первой статьи 433 КоАП | **Статья 433. Нарушение субъектами здравоохранения обязанности по информированию уполномоченных органов**  1. Нарушение субъектами здравоохранения обязанности по информированию уполномоченного органа в области здравоохранения о случаях инфекционных заболеваний, отравлений, психических **и поведенческих расстройств (заболеваний)**, представляющих опасность для окружающих, **органов по чрезвычайным ситуациям** об угрозе возникновения и (или) о возникновении медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, органов внутренних дел – о лицах, обратившихся по поводу свежих травм, ранений, криминальных абортов, о случаях заболеваний, представляющих опасность для окружающих, – | | **Статья 433. Нарушение субъектами здравоохранения обязанности по информированию уполномоченных органов**  1. Нарушение субъектами здравоохранения обязанности по информированию:  **государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения** о случаях инфекционных заболеваний, отравлений, представляющих опасность для окружающих;  **государственного органа в сфере оказания медицинских услуг (помощи) о случаях наступлении смерти беременных, рожениц, родильниц в течение сорока двух календарных дней после родов, внезапной смерти пациентов при оказании им плановой медицинской помощи (первичная медико-санитарная и специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь);**  **уполномоченного органа в сфере гражданской защиты** об угрозе возникновения и (или) о возникновении медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций;  органов внутренних дел о сведениях по лицам, обратившимися по поводу свежих травм, ранений, криминальных абортов, **бытового насилия**, о случаях заболеваний, представляющих опасность для окружающих, – | Действующим законодательством в области госконтроля в сфере оказания медуслуг отсутствуют механизмы экстренного извещения по аналогии со сферой санитарно-эпидемиологического благополучия.  В связи с чем, новый редакцией проекта Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» предусмотрен механизм извещения государственного органа в сфере оказания медицинских услуг (помощи) субъектами здравоохранения о случаях наступлении смерти беременных, рожениц, родильниц в течение сорока двух календарных дней после родов, внезапной смерти пациентов при оказании им плановой медицинской помощи (стационарной и амбулаторно-поликлинической).  В этой связи, за нарушение данной нормы предусматривается административная ответсвенность субъектов здравоохранения.  Внедрение экстренного извещения обусловлено тем, что случаи материнской и внезапной смерти пациентов при оказании им плановой медицинской помощи вызывают резонанс как среди населения, так и со стороны СМИ и могут расцениваться как бездействие государственного органа по контролю качества медицинских услуг.  Данная мера позволит оперативно реагировать *(основание для проведения внеплановой проверки)* и применять управленческие меры в сфере оказания медицинских услуг (помощи). |
|  | Абзац первый части первой статьи 437 | **Статья 437. Нарушение тишины**    1. Нарушение тишины в ночное время (с 23 до 6 часов утра), в том числе проведение в жилых помещениях и вне их сопровождаемых шумом работ, не связанных с неотложной необходимостью, препятствующее нормальному отдыху и спокойствию физических лиц, –  влечет штраф на физических лиц в размере пяти, на субъектов малого предпринимательства или некоммерческие организации – в размере десяти, на субъектов среднего предпринимательства – в размере пятнадцати, на субъектов крупного предпринимательства – в размере пятидесяти месячных расчетных показателей. | | **в Статье 437. Нарушение тишины:**  1. Нарушение тишины **с 20 до 9 часов утра,** в том числе проведение в жилых помещениях и вне их сопровождаемых шумом работ, не связанных с неотложной необходимостью, препятствующее нормальному отдыху и спокойствию физических лиц, **а равно нарушение тишины развлекательными заведениями, расположенными в жилых зданиях и на территориях жилой застройки с 22 до 6 часов утра в будние, с 23 до 10 часов утра в выходные и праздничные дни, препятствующее нормальному отдыху и спокойствию физических лиц, –**  влекут штраф на физических лиц в размере пяти, на субъектов малого предпринимательства или некоммерческие организации – в размере десяти, на субъектов среднего предпринимательства – в размере пятнадцати, на субъектов крупного предпринимательства – в размере пятидесяти месячных расчетных показателей. | Норма направлена на реализацию пунктов 7 и 8 статьи 119 проекта Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» |
|  | Часть вторая статьи 437 | 2. То же действие, совершенное повторно в течение года после наложения административного взыскания, –  влечет штраф на физических лиц в размере десяти, на субъектов малого предпринимательства или некоммерческие организации – в размере двадцати, на субъектов среднего предпринимательства – в размере тридцати, на субъектов крупного предпринимательства – в размере **девяноста** месячных расчетных показателей. | | 2. То же действие, совершенное повторно в течение года после наложения административного взыскания, –  влечет штраф на физических лиц в размере десяти, на субъектов малого предпринимательства или некоммерческие организации – в размере двадцати, на субъектов среднего предпринимательства – в размере тридцати, на субъектов крупного предпринимательства – в размере **ста** месячных расчетных показателей.». |  |
|  | Часть первая статьи 684 | **Статья 684. Суды** 1. Судьи специализированных районных и приравненных к ним административных судов рассматривают дела об административных правонарушениях, предусмотренных [статьями 73](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z244), 73-1, 73-2, [74](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z248), [75](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z251) (частями первой, второй, пятой и шестой), [76](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z258), [77](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z260), [78](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z261), [79](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z264), [80](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z268) (**частью** четвертой), [81](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z273) (частью второй), [82](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z276) (частью второй), …… [681](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z2216) настоящего Кодекса, за исключением случаев, предусмотренных частью третьей настоящей статьи. | | **Статья 684. Суды** 1. Судьи специализированных районных и приравненных к ним административных судов рассматривают дела об административных правонарушениях, предусмотренных [статьями 73](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z244), 73-1, 73-2, [74](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z248), [75](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z251) (частями первой, второй, пятой и шестой), [76](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z258), [77](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z260), [78](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z261), [79](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z264), [80](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z268) (частями четвертой **и** **шестой**), [81](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z273) (частью второй), [82](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z276) (частью второй), [82-1](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z3284), ………. [681](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z2216) настоящего Кодекса, за исключением случаев, предусмотренных частью третьей настоящей статьи. | В связи с вносимыми дополнениями в статью 80 КоАП РК необходимо корректировка |
|  | Часть перва статьи 685 | **Статья 685. Органы внутренних дел (полиция)**  1. Органы внутренних дел рассматривают дела об административных правонарушениях, предусмотренных статьями 146, 147, 156, 190 (частью первой), 192, 196, 197, 198, 204, 230 (частью второй) (в части правонарушений, совершенных владельцами транспортных средств и перевозчиками на автомобильном транспорте и городском рельсовом транспорте), 334, 359, 364, 382 (частью первой), 383 (частями первой и второй), 386, 395 (частью первой), 396 (частью первой), 408, 420, 421, 423 (частью первой), 432, 433 (частью первой), 434-1, 437, 438 (частями первой и второй), 440 (частями первой, второй и третьей), 441, 442 (частями первой и второй), 443 (частью первой), 444 (частью второй), 447, 449 (частью первой), 458, 464 (частью первой), 469 (частью первой), 470 (частями первой и 1-1), 484, 485, 485-1, 486, 487, 489 (частями первой, девятой, десятой и одиннадцатой), 492, 493, 494, 495 (частью первой), 496 (частью первой), 505, 510 (частями первой, второй, третьей и пятой), 512 (частью первой), 513 (частью первой), 514 (частью первой), 515, 517 (частями первой и третьей), 518, 519 (частями первой, третьей, пятой и шестой), 559 (частями первой, второй, четвертой и пятой), 560, 562, 564 (частью четвертой), 566, 571 (частями второй и третьей), 572 (частью второй), 573, 590 (частями первой, второй третьей, пятой, шестой, седьмой, восьмой, девятой и десятой), 591, 592, 593, 594, 595, 596 (частями первой, второй и четвертой), 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603 (частью третьей), 604 (частью первой), 605 (частями первой и третьей), 606 (частью первой), 607 (частью первой), 611 (частью первой), 612, 613 (частями первой, двенадцатой и тринадцатой), 614, 615 (частями первой, второй и третьей), 617, 619, 619-1, 620, 621 (частями первой, второй, четвертой), 622, 625 (за исключением нарушений на автомобильном транспорте), 626, 630, 631, 632, 635 (частями первой и второй) настоящего Кодекса. | | **Статья 685. Органы внутренних дел (полиция)**  1. Органы внутренних дел рассматривают дела об административных правонарушениях, предусмотренных статьями **80-1,** 146, 147, 156, 190 (частью первой), 192, 196, 197, 198, 204, 230 (частью второй) (в части правонарушений, совершенных владельцами транспортных средств и перевозчиками на автомобильном транспорте и городском рельсовом транспорте), 334, 359, 364, 382 (частью первой), 383 (частями первой и второй), 386, 395 (частью первой), 396 (частью первой), 408, 420, 421, 423 (частью первой), 432, 433 (частью первой), 434-1, 437, 438 (частями первой и второй), 440 (частями первой, второй и третьей), 441, 442 (частями первой и второй), 443 (частью первой), 444 (частью второй), 447, 449 (частью первой), 458, 464 (частью первой), 469 (частью первой), 470 (частями первой и 1-1), 484, 485, 485-1, 486, 487, 489 (частями первой, девятой, десятой и одиннадцатой), 492, 493, 494, 495 (частью первой), 496 (частью первой), 505, 510 (частями первой, второй, третьей и пятой), 512 (частью первой), 513 (частью первой), 514 (частью первой), 515, 517 (частями первой и третьей), 518, 519 (частями первой, третьей, пятой и шестой), 559 (частями первой, второй, четвертой и пятой), 560, 562, 564 (частью четвертой), 566, 571 (частями второй и третьей), 572 (частью второй), 573, 590 (частями первой, второй третьей, пятой, шестой, седьмой, восьмой, девятой и десятой), 591, 592, 593, 594, 595, 596 (частями первой, второй и четвертой), 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603 (частью третьей), 604 (частью первой), 605 (частями первой и третьей), 606 (частью первой), 607 (частью первой), 611 (частью первой), 612, 613 (частями первой, двенадцатой и тринадцатой), 614, 615 (частями первой, второй и третьей), 617, 619, 619-1, 620, 621 (частями первой, второй, четвертой), 622, 625 (за исключением нарушений на автомобильном транспорте), 626, 630, 631, 632, 635 (частями первой и второй) настоящего Кодекса. | Норма направлена на обеспечение гарантий своевременного оказания медицинской помощи и защиты жизни и здоровья, как пациентов, так и медицинских работников. |
|  | Подпункт 2) части второй статьи 685 | **Статья 685. Органы внутренних дел (полиция)**  **…**  2. Рассматривать дела об административных правонарушениях и налагать административные взыскания от имени органов внутренних дел вправе:  …  2) за административные правонарушения, предусмотренные статьями 147, 156, 190 (частью первой), 192, 196, 197, 198, 359, 395 (частью первой), 396 (частью первой), 420, 421, 423 (частью первой), 432, 433 (частью первой), 434-1, 437, 438 (частями первой и второй), 444 (частью второй), 458, 464 (частью первой), 469 (частью первой), 470 (частями первой и 1-1), 484, 486, 487, 489 (частями первой, девятой, десятой и одиннадцатой), 492, 493, 494, 495 (частью первой), 496 (частью первой), 505 (частью второй), 510 (частями первой, второй, третьей и пятой), 512 (частью первой), 513 (частью первой), 514 (частью первой), 515, 517 (частями первой и третьей), 518, 519 (частями первой, третьей, пятой и шестой), 562, 571 (частью третьей), 590 (частями третьей, восьмой, десятой), 591 (частью второй), 592 (частями третьей и четвертой), 593, 594 (частью четвертой), 595 (частью четвертой), 596 (частью четвертой), 597 (частями пятой и шестой), 598 (частью третьей), 599 (частью второй), 600 (частью второй), 601 (частью второй), 602 (частью второй), 603 (частью третьей), 604 (частью первой), 605 (частями первой и третьей), 612 (частями четвертой, пятой и шестой), 613 (частями первой и тринадцатой), 614, 615 (частью третьей), 617, 619, 619-1, 621 (частью второй), 630, 631, 632, 635 (частями первой и второй) настоящего Кодекса, – начальники отделов, отделений полиции, подразделений административной, миграционной полиции, местной полицейской службы района (города, района в городе) и их заместители; | | **Статья 685. Органы внутренних дел (полиция)**  **…**  2. Рассматривать дела об административных правонарушениях и налагать административные взыскания от имени органов внутренних дел вправе:  …  2) за административные правонарушения, предусмотренные статьями **80-1,** 147, 156, 190 (частью первой), 192, 196, 197, 198, 359, 395 (частью первой), 396 (частью первой), 420, 421, 423 (частью первой), 432, 433 (частью первой), 434-1, 437, 438 (частями первой и второй), 444 (частью второй), 458, 464 (частью первой), 469 (частью первой), 470 (частями первой и 1-1), 484, 486, 487, 489 (частями первой, девятой, десятой и одиннадцатой), 492, 493, 494, 495 (частью первой), 496 (частью первой), 505 (частью второй), 510 (частями первой, второй, третьей и пятой), 512 (частью первой), 513 (частью первой), 514 (частью первой), 515, 517 (частями первой и третьей), 518, 519 (частями первой, третьей, пятой и шестой), 562, 571 (частью третьей), 590 (частями третьей, восьмой, десятой), 591 (частью второй), 592 (частями третьей и четвертой), 593, 594 (частью четвертой), 595 (частью четвертой), 596 (частью четвертой), 597 (частями пятой и шестой), 598 (частью третьей), 599 (частью второй), 600 (частью второй), 601 (частью второй), 602 (частью второй), 603 (частью третьей), 604 (частью первой), 605 (частями первой и третьей), 612 (частями четвертой, пятой и шестой), 613 (частями первой и тринадцатой), 614, 615 (частью третьей), 617, 619, 619-1, 621 (частью второй), 630, 631, 632, 635 (частями первой и второй) настоящего Кодекса, – начальники отделов, отделений полиции, подразделений административной, миграционной полиции, местной полицейской службы района (города, района в городе) и их заместители; | Норма направлена на обеспечение гарантий своевременного оказания медицинской помощи и защиты жизни и здоровья, как пациентов, так и медицинских работников. |
|  | Часть вторая статьи 700 КоАП | **Статья 700. Органы здравоохранения**  …….  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.  Рассматривать дела об административных правонарушениях и налагать административные взыскания вправе руководитель государственного органа **по контролю** в сфере оказания медицинских услуг, его заместители, руководители территориальных подразделений и их заместители. | | **Статья 700. Органы здравоохранения**  …….  2. Государственный орган в сфере оказания медицинских услуг **(помощи)** и его территориальные подразделения рассматривают дела об административных правонарушениях, предусмотренных статьями 80 (**частями** третьей **и** **пятой),** 81 (частью первой), 82 (частью первой), **93 (частями второй и пятой)**, 424 (частями первой, второй и четвертой), 428, 432, **433 (частью первой),** 464 (частью первой) настоящего Кодекса, в пределах своей компетенции.  Рассматривать дела об административных правонарушениях и налагать административные взыскания вправе руководитель государственного органа в сфере оказания медицинских услуг **(помощи)**, его заместители, руководители территориальных подразделений и их заместители. | В связи с вносимыми дополнениями необходимо корректировка |
|  | Новая редакция статьи 701 КоАП | Статья 701. **Уполномоченный** орган в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населенияОрганы, осуществляющие контроль и надзор в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, рассматривают дела об административных правонарушениях, предусмотренных статьями 93 (частями второй и пятой), 151 (частью первой), 203, 408-1, 425 (частью первой), 428, 430 (частью первой), 431, 464 (частью первой), 621 (частями первой, второй), 637 (частью двенадцатой) настоящего Кодекса. Рассматривать дела об административных правонарушениях и налагать административные взыскания вправе руководитель государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, его заместители, руководители территориальных подразделений и их заместители. | | Статья 701. **Государственный** орган в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения  **Государственные** органы, осуществляющие контроль и надзор в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, рассматривают дела об административных правонарушениях, предусмотренных статьями 93 (частями второй и пятой), 151 (частью первой), 203, 408-1, 425 (частью первой), 428, **429,** 430 (частью первой), 431, **433 (частью первой),** 464 (частью первой), 621 (частями первой, второй), 637 (частью двенадцатой) настоящего Кодекса.  Рассматривать дела об административных правонарушениях и налагать административные взыскания вправе руководитель государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, его заместители, руководители территориальных подразделений и их заместители. | В связи с вносимыми дополнениями необходимо корректировка |
|  | Подпункты 22) и 52) части первый статьи 804 КоАП | **Статья 804. Должностные лица, имеющие право составлять протоколы об административных правонарушениях**  1. По делам об административных правонарушениях, рассматриваемым судами, протоколы об административных правонарушениях имеют право составлять уполномоченные на то должностные лица:  ………..  22) органов санитарно-эпидемиологического надзора ([статьи 151](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z463) (часть вторая), [193](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z667) (части вторая и третья), [282](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1002) (части третья и четвертая), [312](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1127) (часть вторая), [314](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1133), [408-1](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z2021), [413](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1408), [416](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1413) (по нарушениям требований безопасности к пищевой продукции, игрушкам, химической продукции), [425](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1443) (часть вторая), [426](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1446) (части вторая и третья), [430](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1457) (часть вторая), [462](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1572), [463](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1580), [476](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1618)), [637](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z2131)(часть тринадцатая);  ….  52) органов по контролю в сфере оказания медицинских услуг ([статьи 80](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z268) (**часть** четвертая), [81](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z273) (часть вторая), [82](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z276) (часть вторая), [409](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1393) (часть седьмая), [424](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1437) (части третья и пятая), [462](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1572), [463](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1580)); | | **Статья 804. Должностные лица, имеющие право составлять протоколы об административных правонарушениях**  1. По делам об административных правонарушениях, рассматриваемым судами, протоколы об административных правонарушениях имеют право составлять уполномоченные на то должностные лица:  ………  22) органов **в сфере** санитарно-эпидемиологического **благополучия населения** (статьи 151 (часть вторая), [193](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z667) (части вторая и третья), **203,**[282](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1002) (части третья и четвертая), [312](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1127) (часть вторая), [314](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1133), [408-1](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z2021), [413](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1408), [416](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1413) (по нарушениям требований безопасности к пищевой продукции, игрушкам, химической продукции), [425](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1443) (часть вторая), [426](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1446) (части вторая и третья), [430](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1457) (часть вторая), **433 (часть вторая),** [462](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1572), [463](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1580), [476](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1618), [637](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z2131)(часть тринадцатая);  52) **органов в сфере оказания медицинских услуг (помощи)** ([статьи 80](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z268) **(части** четвертая **и шестая**), [81](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z273) (часть вторая), [82](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z276) (часть вторая), [409](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1393) (часть седьмая), [424](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1437) (части третья и пятая), **433 (часть вторая),** [462](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1572), [463](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1580));» | Приведение в соответствие с нормами новой редакции проекта Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» |
| **6. Предпринимательский кодекс Республики Казахстан от 29 октября 2015 года** | | | | | |
|  | Новая редакция подпункта 39) статьи 138 ПК | **Статья 138. Сферы деятельности субъектов предпринимательства, в которых осуществляется контроль**  Контроль осуществляется:  …..  39) за качеством **оказываемых медицинских и** специальных социальных услуг; | | **Статья 138. Сферы деятельности субъектов предпринимательства, в которых осуществляется контроль**  Контроль осуществляется:  …..  39) за качеством оказываемых специальных социальных услуг; | Во исполнения резолюции Главы государства от 28 декарбря 2018 года № 5219. на записку Б. Сагинтаева от 29 ноября 2018 года № 20-4/01—78 (49-т)//772, относительно создания Комитета контроля качества и безопастности товаров и услуг, и усиление его функции по контролю и надзору. |
|  | Новый подпункт 39-1) статьи 138 ПК | **Статья 138. Сферы деятельности субъектов предпринимательства, в которых осуществляется контроль**  Контроль осуществляется:  …..  39) **за качеством оказываемых** медицинских **и специальных социальных** услуг; | | **Статья 138. Сферы деятельности субъектов предпринимательства, в которых осуществляется контроль**  Контроль осуществляется:  …..  **39-1) в сфере оказания** медицинских услуг **(помощи);** | Во исполнения резолюции Главы государства от 28 декарбря 2018 года № 5219. на записку Б. Сагинтаева от 29 ноября 2018 года № 20-4/01—78 (49-т)//772, относительно создания Комитета контроля качества и безопастности товаров и услуг, и усиление его функции по контролю и надзору. |
|  | Новая редакция подпункта 41) статьи 138 ПК | **Статья 138. Сферы деятельности субъектов предпринимательства, в которых осуществляется контроль**  Контроль осуществляется:  …..  41) за организацией и проведением мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний | | **Статья 138. Сферы деятельности субъектов предпринимательства, в которых осуществляется контроль**  Контроль осуществляется:  …..  41) **в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения;** | Во исполнения резолюции Главы государства от 28 декарбря 2018 года № 5219. на записку Б. Сагинтаева от 29 ноября 2018 года № 20-4/01—78 (49-т)//772, относительно создания Комитета контроля качества и безопастности товаров и услуг, и усиление его функции по контролю и надзору. |
|  | Новые подпункты 7) и 8) части четвертой пункта 2 статьи 141 ПК | Статья 141. Распределение субъектов (объектов) контроля и надзора по группам  …….  Особый порядок проведения проверок применяется при осуществлении контроля и надзора в отношении субъектов, отнесенных к высокой степени риска, в следующих сферах государственного контроля и надзора:  **Отсутствуют** | | Статья 141. Распределение субъектов (объектов) контроля и надзора по группам  ……  Особый порядок проведения проверок применяется при осуществлении контроля и надзора в отношении субъектов, отнесенных к высокой степени риска, в следующих сферах государственного контроля и надзора:  …….  **7) в сфере оказания медицинских услуг (помощи) – в отношении субъектов (объектов) здравоохранения, оказывающих услуги родовспоможения;** | Во исполнения резолюции Главы государства от 28 декарбря 2018 года № 5219. на записку Б. Сагинтаева от 29 ноября 2018 года № 20-4/01—78 (49-т)//772, относительно создания Комитета контроля качества и безопастности товаров и услуг, и усиление его функции по контролю и надзору. |
|  | Часть пятая пункта 2 статьи 141 ПК | Статья 141. Распределение субъектов (объектов) контроля и надзора по группам  ……  Отнесение объектов к высокой степени риска, подлежащих **санитарно-эпидемиологическому контролю и надзору,** осуществляется с учетом положений, предусмотренных [Кодексом](http://online.zakon.kz/Document/?link_id=1006246889) Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения». | | Статья 141. Распределение субъектов (объектов) контроля и надзора по группам  ……  Отнесение объектов к высокой степени риска, подлежащих **контролю и надзору в сферах оказания медицинских услуг (помощи) и санитарно-эпидемиологического благополучия населения,** осуществляется с учетом положений, предусмотренных Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения». | Во исполнения резолюции Главы государства от 28 декарбря 2018 года № 5219. на записку Б. Сагинтаева от 29 ноября 2018 года № 20-4/01—78 (49-т)//772, относительно создания Комитета контроля качества и безопастности товаров и услуг, и усиление его функции по контролю и надзору. |
|  | Новый подпункт 13) пункта 3 статьи 144 ПК | Статья 144. Виды проверок  3. Основаниями внеплановой проверки субъектов контроля и надзора являются:  ……   3) обращения физических и юридических лиц по конкретным фактам о причинении вреда жизни, здоровью человека, окружающей среде и законным интересам физических и юридических лиц, государства, за исключением обращений физических и юридических лиц (потребителей), права которых нарушены, и обращений государственных органов; | | Статья 144. Виды проверок  3. Основаниями внеплановой проверки субъектов контроля и надзора являются:  ……  3)обращения физических и юридических лиц по конкретным фактам о причинении вреда жизни, здоровью человека, окружающей среде и законным интересам физических и юридических лиц, государства, за исключением обращений физических и юридических лиц (потребителей), права которых нарушены, и обращений государственных органов, **в том числе экстренное извещение (уведомление) о наступлении смерти в соответствии с Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения»;** | Во исполнения резолюции Главы государства от 28 декарбря 2018 года № 5219. на записку Б. Сагинтаева от 29 ноября 2018 года № 20-4/01—78 (49-т)//772, относительно создания Комитета контроля качества и безопастности товаров и услуг, и усиление его функции по контролю и надзору. |
|  | Новый подпункт 2-2) пункта 1 статьи 154 ПК | Статья 154. Права и обязанности должностных лиц государственных органов при осуществлении контроля и надзора  1. Должностные лица государственных органов при проведении контроля и надзора за проверяемыми субъектами имеют право:  **Отсутствует** | | Статья 154. Права и обязанности должностных лиц государственных органов при осуществлении контроля и надзора  1. Должностные лица государственных органов при проведении контроля и надзора за проверяемыми субъектами имеют право:  **……**  **2-2) использовать записи технических средств контроля, приборов наблюдения и фиксации, фото-, видеоаппаратуры, применяемых в медицинских организациях в целях обеспечения защиты прав пациентов;** | Во исполнения резолюции Главы государства от 28 декарбря 2018 года № 5219. на записку Б. Сагинтаева от 29 ноября 2018 года № 20-4/01—78 (49-т)//772, относительно создания Комитета контроля качества и безопастности товаров и услуг, и усиление его функции по контролю и надзору. |
| **7. Гражданский процессуальный кодекс Республики Казахстан от 31 октября 2015 года** | | | | | |
|  | Новая редакция заголовок главы 38 и статей 335, 336, 337, 338, 339, 340 в Оглавлении ГПК | [Глава 38](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1500000377#z1527). Производство по делам о принудительной госпитализации **гражданина в психиатрический стационар**  [Статья 335](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1500000377#z335). Подача заявления о принудительной госпитализации **гражданина в психиатрический стационар**  [Статья 336](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1500000377#z336). Срок подачи заявления о принудительной госпитализации **гражданина в психиатрический стационар**  [Статья 337](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1500000377#z337). Рассмотрение заявления о принудительной госпитализации **гражданина в психиатрический стационар**  [Статья 338](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1500000377#z338). Решение суда по заявлению о принудительной госпитализации **гражданина в психиатрический стационар и лечении**  [Статья 339](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1500000377#z339). Подача и рассмотрение заявления о продлении срока принудительной госпитализации **и лечения**  [Статья 340](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1500000377#z340). Решение суда по заявлению о продлении срока принудительной госпитализации **и лечения** | | Глава 38. Производство по делам о принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**  «Статья 335. Подача заявления о принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья** »;  «Статья 336. Срок подачи заявления о принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающую медицинскую помощь в области психического здоровья**»;  «Статья 337. Рассмотрение заявления о принудительной **госпитализации лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**»;  «Статья 338. Решение суда по заявлению о принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**»;  «Статья 339. Подача и рассмотрение заявления о продлении срока принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающей**  **медицинскую помощь в области психического здоровья**»;  «Статья 340. Решение суда по заявлению о продлении срока принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**»; | Гражданский процессуальынй кодекс венесен изменение главы 38 и 39, обоснования по каждой статье предусматривается ниже |
|  | Новая редакция заголовок главы 39 и статей 341, 342, 343, 344, 345 в Оглавлении ГПК | [Глава 39](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1500000377#z1542). Производство по делам о направлении **гражданина, больного алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией, на принудительное лечение в наркологическую организацию**  [Статья 341](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1500000377#z341). Подача заявления о направлении на принудительное **лечение в наркологическую организацию больного алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией**  [Статья 342](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1500000377#z342). Рассмотрение заявления о принудительном **лечении в наркологической организации больного алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией**  [Статья 343](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1500000377#z343). Решение суда по заявлению о принудительном **лечении в наркологической организации больного алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией**  [Статья 344](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1500000377#z344). Подача и рассмотрение заявления о продлении срока принудительного **лечения в наркологической организации больного алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией**  [Статья 345](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1500000377#z345). Решение суда по заявлению о продлении срока принудительного **лечения в наркологической организации больного алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией** | | «Глава 39. Производство по делам о принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей** **медицинскую помощь в области психического здоровья**»;  «Статья 341. Подача заявления о принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**»;  «Статья 342. Рассмотрение заявления о принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей** **медицинскую помощь в области психического здоровья**»;  «Статья 343. Решение суда по заявлению о принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей** **медицинскую помощь в области психического здоровья** »;  «Статья 344. Подача и рассмотрение заявления о продлении срока принудительной **госпитализации лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**»;  «Статья 345. Решение суда по заявлению о продлении срока принудительной **госпитализации лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**» | Гражданский процессуальынй кодекс венесен изменение главы 38 и 39, обоснования по каждой статье предусматривается ниже |
|  | Подпункт 8) части первой статьи 302 ГПК | Статья 302. Дела, рассматриваемые судом в порядке особого производства  1. К делам, рассматриваемым судом в порядке особого производства, относятся дела:  ……….  8) о направлении гражданина на принудительное **лечение от туберкулеза, алкоголизма, наркомании, токсикомании;** | | Статья 302. Дела, рассматриваемые судом в порядке особого производства  1. К делам, рассматриваемым судом в порядке особого производства, относятся дела:  ……….  8) о направлении гражданина на принудительное **лечение лиц с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ и больных туберкулезом;** | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Новая редакция заголовки Главы 38 ГПК | Глава 38. Производство по делам о принудительной госпитализации **гражданина в психиатрический стационар** | | Глава 38. Производство по делам о принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья** | Гражданский процессуальынй кодекс венесен изменение главы 38 и 39, обоснования по каждой статье предусматривается ниже |
|  | Новая редакция статьи 335 ГПК | Статья 335. Подача заявления о принудительной госпитализации **гражданина в психиатрический стационар**  1. Заявление о принудительной госпитализации **гражданина в психиатрический стационар** без его согласия подается представителем **медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях**, в суд по месту нахождения **психиатрической организации**.  2. К заявлению, в котором должны быть указаны предусмотренные законом основания для принудительной госпитализации **гражданина в психиатрический стационар**, прилагается мотивированное заключение комиссии врачей-психиатров **психиатрической организации**, принявшей решение об обоснованности госпитализации лица **в психиатрический стационар и его лечении**. | | Статья 335. Подача заявления о принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области** **психического здоровья**  1. Заявление о принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающей** **медицинскую помощь в области психического здоровья** без его согласия подается представителем **государственной организации, оказывающей** **медицинскую помощь в области психического здоровья**, в суд по месту нахождения **организации оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**.  2. К заявлению, в котором должны быть указаны предусмотренные законом основания для принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающей**  **медицинскую помощь в области психического здоровья**, прилагается мотивированное заключение комиссии врачей-психиатров **организации, оказывающей**  **медицинскую помощь в области психического здоровья**, принявшей решение об обоснованности госпитализации **лица с психическим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающей**  **медицинскую помощь в области психического здоровья**. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Новая редакция статьи 336 ГПК | Статья 336. Срок подачи заявления о принудительной госпитализации **гражданина в психиатрический стационар**  1. Заявление о принудительной госпитализации **гражданина в психиатрический стационар** подается в суд не позднее семидесяти двух часов с момента помещения лица в **психиатрический стационар**.  Принудительная госпитализация **гражданина в психиатрический стационар** до вынесения судом решения допускается исключительно в целях недопущения последствий, предусмотренных подпунктами 2), [3)](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K090000193_#z1159) и [4)](http://adilet.zan.kz/rus/docs/K090000193_#z1160) пункта 1 статьи 94 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения".  По каждому случаю принудительной госпитализации без решения суда администрация **психиатрической организации** в течение сорока восьми часов с момента помещения гражданина в **психиатрический стационар** направляет прокурору письменное уведомление.  2. Возбуждая дело, судья одновременно продлевает пребывание гражданина в **психиатрическом стационаре** на срок, необходимый для рассмотрения заявления в суде. | | Статья 336. Срок подачи заявления о принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающей**  **медицинскую помощь в области психического здоровья**  1. Заявление о принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающую** **медицинскую помощь в области психического здоровья**, подается в суд не позднее семидесяти двух часов с момента помещения лица в **организацию, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**.  Принудительная госпитализация **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья** до вынесения судом решения, допускается исключительно в целях недопущения последствий, предусмотренных подпунктами 2), 3) и 4) пункта 1 статьи **153** Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения».  По каждому случаю принудительной госпитализации без решения суда администрация **организации, оказывающую** **медицинскую помощь в области психического здоровья** в течение сорока восьми часов с момента помещения лица в **организацию, оказывающей**  **медицинскую помощь в области психического здоровья** направляет прокурору письменное уведомление.  2. Возбуждая дело, судья одновременно продлевает пребывание лица в **организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**на срок, необходимый для рассмотрения заявления в суде. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Новая редакция статьи 337 ГПК | Статья 337. Рассмотрение заявления о принудительной **госпитализации гражданина в психиатрический стационар**  1. Заявление о принудительной госпитализации **гражданина в психиатрический стационар** судья рассматривает в течение десяти рабочих дней со дня возбуждения дела. Судебное заседание проводится в помещении суда или **психиатрической организации**, в которую лицо госпитализировано. Гражданин имеет право лично участвовать в судебном заседании по делу о его принудительной госпитализации, если по сведениям, полученным от представителя **психиатрической организации**, психическое состояние этого лица позволяет ему лично участвовать в судебном заседании, которое проводится в помещении **психиатрической организации**.  2. Дело рассматривается с участием представителя медицинской организации, в которую госпитализирован гражданин и по чьей инициативе возбуждено дело, и представителя гражданина, в отношении которого решается вопрос о принудительной госпитализации в **психиатрический стационар**. | | Статья 337. Рассмотрение заявления о принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**  1. Заявление о принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающей** **медицинскую помощь в области психического здоровья**, судья рассматривает в течение десяти рабочих дней со дня возбуждения дела. Судебное заседание проводится в помещении суда или **организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**, в которую лицо госпитализировано. Лицо, имеет право лично участвовать в судебном заседании по делу о его принудительной госпитализации, если по сведениям, полученным от представителя **организации, оказывающей** **медицинскую помощь в области психического здоровья**, психическое состояние этого лица позволяет ему лично участвовать в судебном заседании, которое проводится в помещении **организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**.  2. Дело рассматривается с участием представителя медицинской организации, в которую госпитализировано лицо и по чьей инициативе возбуждено дело, и представителя лица, в отношении которого решается вопрос о принудительной госпитализации в **стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья** . | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Новая редакция статьи 338 ГПК | Статья 338. Решение суда по заявлению о принудительной госпитализации **гражданина в психиатрический стационар и лечении**  1. Рассмотрев заявление по существу, суд выносит решение, которым отклоняет либо удовлетворяет заявление.  2. Решение об удовлетворении заявления является основанием для принудительной госпитализации гражданина для лечения и дальнейшего содержания в **психиатрическом стационаре** на установленный законом срок. | | Статья 338. Решение суда по заявлению о принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области** **психического здоровья**  1. Рассмотрев заявление по существу, суд выносит решение, которым отклоняет либо удовлетворяет заявление.  2. Решение об удовлетворении заявления является основанием для принудительной госпитализации лица для лечения и дальнейшего содержания в **организации, оказывающей** **медицинскую помощь в области психического здоровья** на установленный законом срок. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреблением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии. |
|  | Новая редакция статьи 339 ГПК | Статья 339. Подача и рассмотрение заявления о продлении срока принудительной госпитализации **и лечения**  1. Заявление о продлении срока принудительной госпитализации и лечения свыше шести месяцев подается в суд **медицинской организацией, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях**, по месту нахождения **психиатрической организации**.  2. К заявлению о продлении срока принудительной госпитализации и лечения прилагается заключение комиссии врачей-психиатров о необходимости продления срока принудительной госпитализации **и лечения**, вынесенное в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан в области здравоохранения.  3. Заявление о продлении срока о принудительной госпитализации и лечения рассматривается в порядке, предусмотренном статьей 337 настоящего Кодекса. | | Статья 339. Подача и рассмотрение заявления о продлении срока принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**  1. Заявление о продлении срока принудительной госпитализации свыше шести месяцев подается в суд **организацией, оказывающей** **медицинскую помощь в области психического здоровья**, по месту нахождения **организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**.  2. К заявлению о продлении срока принудительной госпитализации прилагается заключение комиссии врачей-психиатров о необходимости продления срока принудительной госпитализации, вынесенное в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан в области здравоохранения.  3. Заявление о продлении срока о принудительной госпитализации рассматривается в порядке, предусмотренном статьей 337 настоящего Кодекса. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Новая редакция статьи 340 ГПК | Статья 340. Решение суда по заявлению о продлении срока принудительной госпитализации **и лечения**  1. Рассмотрев заявление по существу, суд выносит решение, которым отклоняет либо удовлетворяет это заявление.  2. Решение суда об удовлетворении заявления о продлении срока принудительной госпитализации **и лечения гражданина** является основанием для продления срока принудительной госпитализации и лечения на срок, установленный законом.  3. Решение суда об отклонении заявления о продлении срока принудительной госпитализации и лечения гражданина является основанием для выписки из **психиатрической организации**. | | Статья 340. Решение суда по заявлению о продлении срока принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием) в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**  1. Рассмотрев заявление по существу, суд выносит решение, которым отклоняет либо удовлетворяет это заявление.  2. Решение суда об удовлетворении заявления о продлении срока принудительной госпитализации **лица** является основанием для продления срока принудительной госпитализации на срок, установленный законом.  3. Решение суда об отклонении заявления о продлении срока принудительной госпитализации лица является основанием для выписки из **организации, оказывающей** **медицинскую помощь в области психического здоровья** | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Новая редакция заголовки Главы 39 ГПК | Глава 39. Производство по делам о направлении **гражданина, больного алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией, на** принудительное **лечение в наркологическую организацию** | | Глава 39. Производство по делам о принудительной **госпитализации** **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей** **медицинскую помощь в области психического здоровья** | Гражданский процессуальынй кодекс венесен изменение главы 38 и 39, обоснования по каждой статье предусматривается ниже |
|  | Новая редакция статьи 341 ГПК | Статья 341. Подача заявления о **направлении на** принудительное **лечение в наркологическую организацию больного алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией**  1. Заявление о направлении на принудительное **лечение в наркологическую организацию больного алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией** без его согласия подается представителем государственной **организации здравоохранения** по инициативе родственников больного, **трудовых коллективов,** общественных организаций, органов внутренних дел, прокуратуры, органа, осуществляющего функции по опеке или попечительству, по месту жительства больного.  В случае решения вопроса о принудительном **лечении в наркологической организации больного алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией**, не имеющего постоянного места жительства, заявление подается органами внутренних дел по месту нахождения больного в момент подачи такого заявления.  2. К заявлению, в котором должны быть указаны предусмотренные законом основания для направления на принудительное **лечение в наркологическую организацию больного алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией**, прилагается мотивированное медицинское заключение о признании лица **больным алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией** и необходимости применения к нему принудительных мер лечения. | | Статья 341. Подача заявления о принудительной госпитализации **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**  1. Заявление о направлении на принудительное **госпитализации лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей** **медицинскую помощь в области психического здоровья** без его согласия подается представителем государственной **организации, оказывающей** **медицинскую помощь в области психического здоровья** по инициативе **супруга (супруги),** родственников,  **больного,** трудовых коллективов, общественных организаций, органов внутренних дел, прокуратуры, опеки и попечительства только при наличии медицинских заключении по месту жительства **данного лица**.  В случае решения вопроса о принудительном **госпитализации лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**, не имеющего постоянного места жительства, заявление подается органами внутренних дел по месту нахождения данного лица в момент возбуждения ходотайства.  2. К заявлению, в котором должны быть указаны предусмотренные законом основания для направления на принудительную **госпитализацию лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей**  **медицинскую помощь в области психического здоровья**, прилагается мотивированное медицинское заключение о признании лица **с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием)** и необходимости применения к нему принудительных мер. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Новая редакция статьи 342 ГПК | Статья 342. Рассмотрение заявления о принудительном **лечении в наркологической организации больного алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией**  1. Заявление о принудительном **лечении гражданина в наркологической организации** судья рассматривает в течение десяти рабочих дней со дня принятия заявления к производству.  2. Дело рассматривается с участием **больного**, направляемого на принудительное лечение, представителя органов здравоохранения и внутренних дел, по чьей инициативе возбуждено дело, родственников **больного**, представителей трудовых коллективов, общественных объединений.  В случае уклонения от явки на судебное заседание **больного**, в отношении которого возбуждено дело о направлении на принудительное **лечение в наркологической организации**, он подвергается судом принудительному приводу органами внутренних дел. | | Статья 342. Рассмотрение заявления о принудительной **госпитализации лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей** **медицинскую помощь в области психического здоровья**  1. Заявление о принудительной **госпитализации лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей** **медицинскую помощь в области психического здоровья**, судья рассматривает **по месту расположения организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья,** в течение десяти рабочих дней со дня принятия заявления к производству.  2. Дело рассматривается с участием **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ,** направляемого на принудительное лечение, представителя органов здравоохранения и внутренних дел, по чьей инициативе возбуждено дело, родственников, супруга (супруги) **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ,** представителей общественных объединений.  В случае уклонения от явки на судебное заседание **лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ,** в отношении которого возбуждено дело о направлении на принудительную **госпитализацию в организацию, оказывающую** **медицинскую помощь в области психического здоровья**, он подвергается судом принудительному приводу органами внутренних дел. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Новая редакция статьи 343 ГПК | Статья 343. Решение суда по заявлению **о принудительном лечении в наркологической организации больного алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией**  1. Рассмотрев заявление по существу, суд выносит решение, которым отклоняет либо удовлетворяет заявление.  2. Решение об удовлетворении заявления является основанием для **направления гражданина для принудительного лечения в наркологическую организацию** на установленный законом срок. | | Статья 343. Решение суда по заявлению о принудительной **госпитализации лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**  1. Рассмотрев заявление по существу, суд выносит решение, которым отклоняет либо удовлетворяет заявление.  2. Решение об удовлетворении заявления является основанием для **госпитализации лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья** на установленный законом срок. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Новая редакция статьи 344 ГПК | Статья 344. Подача и рассмотрение заявления о продлении срока принудительного **лечения в наркологической организации больного алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией**  1. В случаях, предусмотренных законом, срок принудительного **лечения в наркологической организации больного алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией** может быть продлен по заявлению администрации **наркологической организации** по месту нахождения данной организации.  2. К заявлению о продлении срока принудительного **лечения в наркологической организации больного алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией** прилагается медицинское заключение о необходимости продления срока принудительного **лечения**. | | Статья 344. Подача и рассмотрение заявления о продлении срока принудительной **госпитализации лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей** **медицинскую помощь в области психического здоровья**  1. В случаях, предусмотренных законом, срок принудительной **госпитализации лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации**, **оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья** , может быть продлен по заявлению администрации **организации, оказывающей**  **медицинскую помощь в области психического здоровья** по месту нахождения данной организации.  2. К заявлению о продлении срока принудительной **госпитализации лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей** **медицинскую помощь в области психического здоровья**, прилагается медицинское заключение о необходимости продления срока принудительной **госпитализации**. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Новая редакция статьи 345 ГПК | Статья 345. Решение суда по заявлению о продлении срока принудительного **лечения в наркологической организации больного алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией**  1. Рассмотрев заявление по существу, суд выносит решение, которым отклоняет либо удовлетворяет это заявление.  2. Решение суда об удовлетворении заявления о продлении срока принудительной госпитализации **и лечения гражданина** является основанием для продления срока принудительного **лечения в наркологической организации больного алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией** на срок, установленный законом.  3. Решение суда об отклонении заявления о продлении срока принудительной **госпитализации и лечения гражданина** является основанием для выписки из **наркологической организации**. | | Статья 345. Решение суда по заявлению о продлении срока принудительной **госпитализации лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья**  1. Рассмотрев заявление по существу, суд выносит решение, которым отклоняет либо удовлетворяет это заявление.  2. Решение суда об удовлетворении заявления о продлении срока принудительной **госпитализации лица** является основанием для продления срока принудительной **госпитализации лица с психическим, поведенческим расстройством (заболеванием), связанным с употреблением психоактивных веществ, в стационар организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья** на срок, установленный законом.  3. Решение суда об отклонении заявления о продлении срока принудительной **госпитализации лица** является основанием для выписки из **организации, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья** . | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Подпункт 2) части второй статьи 467 ГПК | Статья 467. Исключительная компетенция судов Республики Казахстан с участием иностранных лиц  2. Суды Республики Казахстан рассматривают дела особого производства в случаях, когда:  …….  2) гражданин, в отношении которого подается заявление об усыновлении (удочерении), об ограничении дееспособности или о признании его недееспособным, об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (эмансипация), о принудительной госпитализации в психиатрический стационар, о продлении срока **принудительной госпитализации гражданина, страдающего психическим расстройством, принудительном лечении от туберкулеза, алкоголизма, наркомании и токсикомании**, является гражданином Республики Казахстан либо имеет место жительства на территории Республики Казахстан; | | Статья 467. Исключительная компетенция судов Республики Казахстан с участием иностранных лиц  2. Суды Республики Казахстан рассматривают дела особого производства в случаях, когда:  …….  2) гражданин, в отношении которого подается заявление об усыновлении (удочерении), об ограничении дееспособности или о признании его недееспособным, об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (эмансипация), о принудительной госпитализации в психиатрический стационар, о продлении срока **принудительном**  **госпитализации лица с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), в том числе связанными с употреблением психоактивных веществ, больных туберкулезом**, является гражданином Республики Казахстан либо имеет место жительства на территории Республики Казахстан; | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
| **8. Трудовой кодекс Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года** | | | | | |
|  | Оглавление дополнить заголовками статьей 126-1, 126-2  ТК | **Отсутсвует** | | **Статья 126-1. Гарантии для работников, являющихся беременными до двенадцати недель**  **Статья 126-2. Гарантии для работников, являющихся донорами органов (частей органов) и (или) тканей (частей ткани) для трансплантации** | Трудовой кодекс дополнен новыми статьями, обоснования по каждой статье предусматривается ниже |
|  | Новый подпункт пункта 2 статьи 23 | **Статья 23. Основные права и обязанности работодателя**  …..  2. Работодатель обязан:  …..  **Отсутствует** | | **Статья 23. Основные права и обязанности работодателя**  …..  2. Работодатель обязан:  ............  **26) предоставлять работнику отпуск для прохождения скрининговых исследований** **с сохранением места работы (должности) и средней заработной платы, в порядке и объеме, определенном уполномоченным органом в области здравоохранения;** | В целях формирования солидарной ответственности государства, работодателя и работника за здоровье необходимо законодательно обязать работников проходить скрининговые исследования в целях ранней диагностики и предупреждения хронических заболеваний |
|  | Новая редакция подпункта 4) пункта 2 статьи 48 ТК | **Статья 48. Отстранение от работы**  …..  2. Помимо случаев, предусмотренных в пункте 1 настоящей статьи, работодатель обязан отстранить от работы работника:  …..  4) не прошедшего медицинский осмотр либо предсменное медицинское освидетельствование, если они являются обязательными в соответствии с законодательством Республики Казахстан;  …… | | **Статья 48. Отстранение от работы**  …..  2. Помимо случаев, предусмотренных в пункте 1 настоящей статьи, работодатель обязан отстранить от работы работника:  …..  4) не прошедшего медицинский осмотр либо предсменное медицинское освидетельствование **либо** **скрининговое исследование** если они являются обязательными в соответствии с законодательством Республики Казахстан;  …… | В целях ранней диагностики заболеваний внедрена Национальная скрининговая программа в рамках перечня ГОБМП, финансируемая за счет средств республиканского бюджета. Вместе с тем, на практике, работники зачастую не имеют возможности посетить медицинкую организацию для прохождения скрининга, а работодатели не создают условий для их прохорждения, а также не несут солидарной ответстенности за здоровье работника, при этом государство выделяет значительные финансовые средства на реализацию скринговых программ. В связи с этим, в целях повышения эффективности скрининговых программ, формирования солидарной ответственности работодателями и работниками за здоровье, предлагается внедрить социальный отпуск для прохождения скрининговых исследований. Международный опыт также свидетельствует о необходимости внедрения мер экономического стимулирования. К примеру, работники, не прошедшие скрининговые иссследования не допускаются на работу. |
|  | Новая редакция пункта 4 статьи 87 | **Статья 87. Виды отпусков**  ……  4. Под социальным отпуском понимается освобождение работника от работы на определенный период в целях создания благоприятных условий для материнства, ухода за детьми, получения образования без отрыва от производства и для иных социальных целей. | | **Статья 87. Виды отпусков**  ……  4. Под социальным отпуском понимается освобождение работника от работы на определенный период в целях создания благоприятных условий для материнства, **прохождения скрининговых исследований,** ухода за детьми, получения образования без отрыва от производства и для иных социальных целей. |
|  | Новый подпункт пункта 5 статьи 87 | **Статья 87. Виды отпусков**  5. Работникам предоставляются следующие виды социальных отпусков:  **Отстуствет** | | **Статья 87. Виды отпусков**  5. Работникам предоставляются следующие виды социальных отпусков:  ……..  **5)** **отпуск для прохождение скрининговых исследований в количестве не более пяти рабочих дней в течение года;**  **6)** **отпуск на постановку на учет по беременности до двенадцати недель в количестве не менее трех рабочих дней.** |
|  | Новая статья 126-1 ТК | **Отсутсвует** | | **Статья 126-1. Гарантии для работников, являющихся беременными до двенадцати недель**  **За беременными женщинами на время обследования и постановки на медицинский учет по беременности и родам до двенадцати недель сохраняются место работы (должность) и средняя трех дневная заработная плата, а также предоставляются иные гарантии в соответствии с законодательством Республики Казахстан в области здравоохранения.** | Несмотря на снижение материнской и младенческой смертности в Республике Казахстан за последние 10 лет, данные вопросы остаются актуальными для Казахстана. Ведущими причинами материнской и младенческой смертности являются низкий индекс здоровья женщин фертильного возраста, экстрегенитальная патология женщин фертильного возраста, низкая ответственность работодателей и работников за здоровье, несвоевременное взятие на учет беременных женщин до 12 недель, в том числе из-за отсутствия возможности у беременной женщины посетить женскую консультацию в течение рабочего времени. В связи с этим, а также в целях повышения ответственности работодателей за здоровье работниц – беременных женщин, необходимо законодательно закрепить в Трудовом Кодексе Республики Казахстан право работающих беременных женщин на получение трехдневного отпуска с сохранением заработной платы для постановки на учет по беременности до 12 недель и получение необходимых консультативно-диагностических исследований, а также обязанность работодателя в предоставлении трехдневного отпуска с сохранением заработной платы для беременных женщин в сроки до 12 недель беременности.  Кроме того, в связи необходимостью развития трансплантации органов и тканей, предлагается сохранять за таким работниками место работы и должность на время проведения обследования и изъятия органа (части органа), а также сохранять среднемсячную заработную плату при наличии больничного листа, выданного медицинской организаций. |
|  | Новая статья 126-2 ТК | **Отсутсвует** | | **Статья 126-2. Гарантии для работников, являющихся донорами органов (частей органов) и (или) тканей (частей ткани) для трансплантации**  **За работником, являющимся донором органов (частей органов) и (или) тканей (частей ткани) для трансплантации, на время обследования и изъятия органов (частей органов) и (или) тканей (частей ткани) сохраняются место работы (должность) и средняя заработная плата, а также предоставляются иные гарантии в соответствии с законодательством Республики Казахстан в области здравоохранения.»** | В связи с необходимостью развития трансплантации органов и тканей, предлагается сохранять за таким работников место работы и должность на время проведения обследования и изъятия органа(части органа), а также сохранять среднемесячную заработную плату при наличии больничного листа, выданного медицинской организаций. |
| **9. Закон Республики Казахстан от 10 июля 1998 года «О наркотических средствах, психотропных веществах,**  **их аналогах и прекурсорах и мерах противодействия их незаконному обороту и злоупотреблению ими»** | | | | | |
|  | Часть вторая пункта 3 статьи 7 Закона | Статья 7. Лицензирование деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров  3. При выдаче лицензии на вид деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, учитывается заключение органов внутренних дел о соответствующей проверке работников, которые в силу своих служебных обязанностей получат доступ непосредственно к наркотическим средствам, психотропным веществам и прекурсорам.  Работникам, которые в силу своих служебных обязанностей получат доступ непосредственно к наркотическим средствам, психотропным веществам и прекурсорам, необходимы заключения врачей психиатра и нарколога об **отсутствии заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом**, а также об отсутствии среди них лиц, признанных непригодными к выполнению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан. | | Статья 7. Лицензирование деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров  3. При выдаче лицензии на вид деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, учитывается заключение органов внутренних дел о соответствующей проверке работников, которые в силу своих служебных обязанностей получат доступ непосредственно к наркотическим средствам, психотропным веществам и прекурсорам.  Работникам, которые в силу своих служебных обязанностей получат доступ непосредственно к наркотическим средствам, психотропным веществам и прекурсорам, необходимы заключения врачей психиатра и нарколога об **отсутствии психических, поведенческих расстройств (заболеваний), связанных с употреблением психоактивных веществ**, а также об отсутствии среди них лиц, признанных непригодными к выполнению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Наименование Главы 3 Закона | Глава 3. ОКАЗАНИЕ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ **БОЛЬНЫМ НАРКОМАНИЕЙ И ТОКСИКОМАНИЕЙ** | | Глава 3. ОКАЗАНИЕ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ **ЛИЦАМ, С ПСИХИЧЕСКИМИ, ПОВЕДЕНЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ (ЗАБОЛЕВАНИЯМИ), СВЯЗАННЫМИ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ** | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Пункт 3 статьи 32 главы 3 Закона | Статья 32. Выявление лиц, потребляющих наркотические средства, психотропные вещества, их аналоги  3. Установление факта наркотического опьянения вследствие незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов является компетенцией только врача, на которого возложены обязанности по проведению медицинского освидетельствования (обследования), а диагноз **«наркомания»** устанавливается врачебно-консультативной комиссией. | | Статья 32. Выявление лиц, потребляющих наркотические средства, психотропные вещества, их аналоги  3. Установление факта наркотического опьянения вследствие незаконного потребления наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов является компетенцией только врача, на которого возложены обязанности по проведению медицинского освидетельствования (обследования), а диагноз **«психическое, поведенческое расстройства (заболевания), связанные с употреблением психоактивных веществ»** устанавливается врачебно-консультативной комиссией. |
|  | Статья 34 главы 3 Закона | Статья 34. Принудительное лечение лиц, **больных наркоманией и токсикоманией**  Вопросы принудительного лечения лиц, больных наркоманией, токсикоманией, уклоняющихся от добровольного лечения, порядок признания лица больным наркоманией или токсикоманией и основания для его направления на лечение в специализированное лечебно- профилактическое учреждение, основание и порядок прекращения принудительного лечения, учет больных наркоманией и токсикоманией и порядок проведения поддерживающего лечения регламентируются законодательством Республики Казахстан. | | Статья 34. Принудительное лечение лиц, **с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ**  Вопросы принудительного лечения лиц, **с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ**, уклоняющихся от добровольного лечения, порядок признания лицом **с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ** и основания для его направления на лечение в организацию оказывающую **медицинскую помощь в области психического здоровья**, основание и порядок прекращения принудительного лечения, учет лиц, **с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ** и порядок проведения поддерживающего лечения регламентируются законодательством Республики Казахстан. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Статья 35 главы 3 Закона | Статья 35. Принципы оказания **наркологической** помощи лицам, **больным наркоманией, токсикоманией**  1. Медико-санитарная помощь **больным наркоманией, токсикоманией** включает в себя профилактику **наркологических расстройств**, обследование граждан, диагностику нарушений, лечение, уход, медико-социальную реабилитацию лиц, страдающих **наркологическими расстройствами**, и осуществляется в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.  2. Медико-санитарная помощь **больным наркоманией, токсикоманией** гарантируется государством и осуществляется на основе принципов законности, гуманности и соблюдения прав человека и гражданина.  3. Медико-санитарная помощь **больным наркоманией, токсикоманией** оказывается при добровольном обращении лица за медицинской помощью в **наркологическое учреждение**. Несовершеннолетнему, а также лицу, признанному в установленном законодательством порядке недееспособным, **наркологическая** помощь оказывается с согласия их родителей, усыновителей или опекунов в порядке, предусмотренном законодательством Республики Казахстан.  4. **Больные наркоманией или токсикоманией**, уклоняющиеся от добровольного лечения, подлежат принудительному лечению в **специализированных лечебно-профилактических учреждениях системы здравоохранения** в порядке, предусмотренном законодательством Республики Казахстан.  5. Лицам, **больным наркоманией или токсикоманией**, совершившим уголовные правонарушения, медико-санитарная помощь оказывается на основании и в порядке, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.  6. На период добровольного стационарного лечения больному выдается лист временной нетрудоспособности, а по окончании лечения по его просьбе - справка с указанием цели лечения.  7. Лицу, добровольно обратившемуся в наркологическое учреждение для прохождения курса лечения, обеспечивается по его просьбе анонимность лечения. Сведения о таком лечении могут быть предоставлены лишь органам внутренних дел и иным государственным органам в случае привлечения этого лица к уголовной или административной ответственности.  8. Услуги частных лиц (наркологов, адвокатов и т.д.), оказывающих помощь лицам, **больным наркоманией**, оплачиваются за счет собственных средств граждан или благотворительности. | | Статья 35. Принципы оказания **медико-санитарной** помощи лицам, **с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ**  1. Медико-санитарная помощь лицам, **с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ** включает в себя профилактику **психических, поведенческих расстройств (заболевании), связанных с употреблением психоактивных веществ**, обследование граждан, диагностику нарушений, лечение, уход, медико-социальную реабилитацию лиц, страдающих **с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ**, и осуществляется в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.  2. Медико-санитарная помощь лицам, **с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ** гарантируется государством и осуществляется на основе принципов законности, гуманности и соблюдения прав человека и гражданина.  3. Медико-санитарная помощь лицам, **с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ** оказывается при добровольном обращении лица за медицинской помощью в **организацию, оказывающую медицинскую помощь в области психического здоровь**. Несовершеннолетнему, а также лицу, признанному в установленном законодательством порядке недееспособным, **медико-санитарная** помощь оказывается с согласия их родителей, усыновителей или опекунов в порядке, предусмотренном законодательством Республики Казахстан.  4. **Лица,** **с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ**, уклоняющиеся от добровольного лечения, подлежат принудительному лечению в **организациях, оказывающую медицинскую помощь в области психического здоровья**в порядке, предусмотренном законодательством Республики Казахстан.  5. Лицам, **с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ**, совершившим уголовные правонарушения, медико-санитарная помощь оказывается на основании и в порядке, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.  6. На период добровольного стационарного лечения больному выдается лист временной нетрудоспособности, а по окончании лечения по его просьбе – справка с указанием цели лечения.  7. Лицу, добровольно обратившемуся в наркологическое учреждение для прохождения курса лечения, обеспечивается по его просьбе анонимность лечения. Сведения о таком лечении могут быть предоставлены лишь органам внутренних дел и иным государственным органам в случае привлечения этого лица к уголовной или административной ответственности.  8. Услуги частных лиц (наркологов, адвокатов и т.д.), оказывающих помощь лицам, **с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ**, оплачиваются за счет собственных средств граждан или благотворительности. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Статья 36 главы 3 Закона | Статья 36. Юридические и физические лица, имеющие право оказывать медико-санитарную помощь **больным наркоманией, токсикоманией**  1. Медико-санитарную помощь **больным наркоманией, токсикоманией** в Республике Казахстан имеют право оказывать только юридические и физические лица, имеющие соответствующую лицензию для занятий данной деятельностью.  2. Порядок выдачи лицензии на деятельность по оказанию медико-санитарной помощи **больным наркоманией, токсикоманией** устанавливается законодательством Республики Казахстан.  3. Виды медико-санитарной помощи **больным наркоманией, токсикоманией**, оказываемой **наркологическими организациями** или врачами-наркологами, указываются в уставных документах и лицензиях. Информация о них предоставляется всем желающим. | | Статья 36. Юридические и физические лица, имеющие право оказывать медико-санитарную помощь **лицам, с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ**  1. Медико-санитарную помощь **лицам, с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ** в Республике Казахстан имеют право оказывать только юридические и физические лица, имеющие соответствующую лицензию для занятий данной деятельностью.  2. Порядок выдачи лицензии на деятельность по оказанию медико-санитарной помощи **лицам, с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ** устанавливается законодательством Республики Казахстан.  3. Виды медико-санитарной помощи **лицам, с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ**, оказываемой **организациями, оказывающей медицинскую помощь в области психического здоровья** или врачами-наркологами, указываются в уставных документах и лицензиях. Информация о них предоставляется всем желающим. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Статья 36 главы 3 Закона | Статья 37. Финансирование **наркологической** помощи  Финансирование государственных организаций, оказывающих медико- санитарную помощь больным наркоманией, токсикоманией, осуществляется за счет бюджетных средств, а также иных источников, не противоречащих законодательным актам Республики Казахстан. | | Статья 37. Финансирование **медико-санитарной** помощи  Финансирование государственных организаций, оказывающих медико-санитарную помощь **лицам, с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ**, осуществляется за счет бюджетных средств, а также иных источников, не противоречащих законодательным актам Республики Казахстан. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреблением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
| **10. Закон Республики Казахстан от 30 декабря 1998 года**  **«О государственном контроле за оборотом отдельных видов оружия»** | | | | | |
|  | Новая часть вторая пункта 3 статьи 15 | Статья 15. Право на приобретение оружия гражданами Республики Казахстан  …  3. Для получения разрешения на приобретение оружия гражданин Республики Казахстан обязан представить в органы внутренних дел по месту жительства заявление в установленной форме, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к владению оружием, установленное уполномоченным органом в области здравоохранения, и документ, подтверждающий гражданство Республики Казахстан.  **Отсутвует** | | Статья 15. Право на приобретение оружия гражданами Республики Казахстан  …  3. Для получения разрешения на приобретение оружия гражданин Республики Казахстан обязан представить в органы внутренних дел по месту жительства заявление в установленной форме, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к владению оружием, установленное уполномоченным органом в области здравоохранения, и документ, подтверждающий гражданство Республики Казахстан.  **Перечень медицинских противопоказаний для получения разрешения на приобретение и хранение или хранение и ношение гражданского и служебного оружия, а также для допуска лиц к пиротехническим веществам, определяется уполномоченным органом в области здравоохранения.** | В соответствии с законодательством в сфере оборота оружия основаниями для отказа в выдаче разрешения на приобретение, хранение и ношение оружия, а также его продления является «Медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к владению оружием», которое выдается на оснований заключений врачей: невропатолога, психиатра, нарколога и окулиста.  Вместе с тем, действующим законодательством не предусмотрен конкретный перечень противопоказаний к претендентам на получение разрешения на оружие, что в свою очередь ограничивает законные права  на получение разрешительного документа на оружие.  Так, в июне месяце 2018 года при проверке подразделений по контролю за оборотом гражданского и служебного оружия ДП Кызылординской области прокуратурой Кызылординской области выявлены факты выдачи и продления разрешительного документа на хранение и ношение оружия лицам состоящих на учетах нарко и психоневрологических центрах *(в кол-ве 15 владельцев, из них  13 человек состояли наркологическом, 2 психоневрологическом учетах)*.  В целях совершенствование законодательства в сфере оборота оружия предлагается предусмотреть компетенцию уполномоченного органа в области здравоохранения на разработку перечня медицинских противопоказании на приобретения оружия. |
| **11. Закон Республики Казахстан от 23 января 2001 года**  **«О местном государственном управлении и самоуправлении в Республике Казахстан»** | | | | | |
|  | Пункт 2 статьи 6 | Статья 6. Компетенция маслихатов  2. К компетенции областных, городов республиканского значения и столицы маслихатов относится также внесение представлений об утверждении схемы районной планировки области, проекта генерального плана застройки областного центра, города республиканского значения и столицы в Правительство Республики Казахстан, утверждение проектов районной планировки административных районов, генеральных планов застройки городов областного (кроме областных центров) и районного значения и определение системы мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, работающих и проживающих в сельских населенных пунктах, предусмотренных законодательством Республики Казахстан. | | Статья 6. Компетенция маслихатов  2. К компетенции областных, городов республиканского значения и столицы маслихатов относится также внесение представлений об утверждении схемы районной планировки области, проекта генерального плана застройки областного центра, города республиканского значения и столицы в Правительство Республики Казахстан, утверждение проектов районной планировки административных районов, генеральных планов застройки городов областного (кроме областных центров) и районного значения и определение системы мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, **включая медицинских работников**, работающих и проживающих в сельских населенных пунктах, предусмотренных законодательством Республики Казахстан. | В целях усиления планирования и прогнозирования и регионализации страны согласно Плана развития до 2025.  В целях привлечения квалифицированных кадров в сельскую местность и необходимости повышения практической подготовленности слушателей резидентуры и приблежения науки, образования к практике и направлением их для практической подготовки в сельские медицинские организации  Для повышения мотивации персонала и повышения статуса медицинского работника в регионах. |
|  | Пункт 2-3 статьи 6 | Статья 6. Компетенция маслихатов  2-3. К компетенции маслихатов района (города областного значения), города республиканского значения, столицы относится утверждение правил оказания социальной помощи, установления размеров и определения перечня отдельных категорий нуждающихся граждан. | | Статья 6. Компетенция маслихатов  2-3. К компетенции маслихатов района (города областного значения), города республиканского значения, столицы относится утверждение правил оказания социальной помощи, установления размеров и определения перечня отдельных категорий нуждающихся граждан, **определение минимального гарантированного объема мер социальной поддержки и льгот специалистам в области здравоохранения в том числе на приобретение или строительство жилья за счет средств местного бюджета.** |
|  | Новая редакция подпунктов 14-1) и 14-2) пункта 1 статьи 27 | Статья 27. Компетенция акимата области, города республиканского значения, столицы  1. Акимат области, города республиканского значения, столицы в соответствии с законодательством Республики Казахстан:  …  14-1) обеспечивает мероприятия в области здравоохранения, **за исключением направлений, финансируемых из республиканского бюджета**;  14-2) осуществляет контроль за кадровым обеспечением организаций здравоохранения государственной формы собственности; | | Статья 27. Компетенция акимата области, города республиканского значения, столицы  1. Акимат области, города республиканского значения, столицы в соответствии с законодательством Республики Казахстан:  …  14-1) обеспечивает мероприятия в области здравоохранения, **в том числе контроль выполнения нормативов обеспеченности региона медицинскими работниками, за исключением мероприятий финансируемых из республиканского бюджета;**  14-2) **осуществляет контроль за процедурами укомплектования медицинских организаций кадрами, своевременного повышения квалификации медицинских работников, участвует в распределении молодых специалистов»;** |
|  | Новые подпункты 14-3) , 14-4) и 14-5) пункта 1 статьи 27 | Статья 27. Компетенция акимата области, города республиканского значения, столицы  …  **Отсутсвует** | | Статья 27. Компетенция акимата области, города республиканского значения, столицы  …  **14-3) обеспечивает медицинскими работниками государственные организации здравоохранения по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи населению и (или) в рамках реализации обязательного социального медицинского страхования в регионе;**  **14-4) определяют минимальный гарантированный уровень льгот на приобретение жилья за счет средств местного бюджета, работодателей и других незапрещенных источников;** |
| **12.** [**Закон**](http://adilet.zan.kz/rus/docs/Z030000508_#z1) **Республики Казахстан от 19 декабря 2003 года «О рекламе»** | | | | | |
|  | Новые подпункты 5-1) и 5-2) пункта 1  статьи 13 | Статья 13. Особенности рекламы отдельных видов продукции (работ и услуг)   1. Запрещается реклама:   ….  **Отсутствует** | | Статья 13. Особенности рекламы отдельных видов продукции (работ и услуг)  1. Запрещается реклама:  ….  **5-1) в форме демонстрации табачных изделий и процесса потребления табака во вновь созданных и предназначенных для детей аудиовизуальных произведениях, включая теле- и видеофильмы, в театрально-зрелищных представлениях, в радио-, теле-, видео- и кинохроникальных программах, а также публичное исполнение, сообщение в эфир, по кабелю и любое другое использование указанных произведений, представлений, программ, в которых осуществляется демонстрация табачных изделий и процесса потребления табака;**  **5-2) в форме демонстрации табачных изделий и процесса потребления табака во вновь созданных и предназначенных для взрослых аудиовизуальных произведениях, включая теле- и видеофильмы, в театрально-зрелищных представлениях, в радио-, теле-, видео- и кинохроникальных программах, а также публичное исполнение, сообщение в эфир, по кабелю и любое другое использование указанных произведений, представлений, программ, в которых осуществляется демонстрация табачных изделий и процесса потребления табака, за исключением случаев, если такое действие является неотъемлемой частью художественного замысла;** | Необходимо ввести полный запрет рекламы табака, где бы она не размещалась, в том числе в интернете. Запретить демонстрацию табачных изделий и процесса потребления табака во вновь созданных и предназначенных для детей и взрослых аудиовизуальных произведениях, включая теле- и видеофильмы, в театрально-зрелищных представлениях, в радио-, теле-, видео- и кинохроникальных программах, а также публичное исполнение, сообщение в эфир, по кабелю и любое другое использование указанных произведений, представлений, программ, в которых осуществляется демонстрация табачных изделий и процесса потребления табака. |
|  | Новый пункт 5-1  статьи 13 | Статья 13. Особенности рекламы отдельных видов продукции (работ и услуг)  ……  **Отсутствует** | | Статья 13. Особенности рекламы отдельных видов продукции (работ и услуг)  ……  **5-1.**  **При демонстрации аудиовизуальных произведений, включая теле- и видеофильмы, теле-, видео- и кинохроникальных программ, в которых осуществляется демонстрация табачных изделий и процесса потребления табака, вещатель или организатор демонстрации должны обеспечить сопровождающим текстовым сообщением о вреде потребления табака непосредственно перед началом или во время демонстрации такого произведения, такой программы.** |
| **13. Закон Республики Казахстан от 9 июля 2004 года «Об участии граждан в обеспечении общественного порядка»** | | | | | |
|  | Абзац шестой пункта 6 статьи 5 Закона | Статья 5. Порядок регистрации граждан, участвующих в обеспечении общественного порядка  6. Основаниями для прекращения участия гражданина в обеспечении общественного порядка являются:  ……..  наступление обстоятельств, исключающих его дальнейшее участие в обеспечении общественного порядка (**психическое расстройство, заболевание алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией либо заболевание,** представляющее опасность для окружающих, согласно перечню, утвержденному Правительством Республики Казахстан, либо смерть). | | Статья 5. Порядок регистрации граждан, участвующих в обеспечении общественного порядка  6. Основаниями для прекращения участия гражданина в обеспечении общественного порядка являются:  ……..  наступление обстоятельств, исключающих его дальнейшее участие в обеспечении общественного порядка (**психическое, поведенческое расстройство (заболевание), в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ,** представляющее опасность для окружающих, согласно перечню, утвержденному Правительством Республики Казахстан, либо смерть). | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
| **14.** [**Закон**](http://adilet.zan.kz/rus/docs/Z070000319_#z2) **Республики Казахстан от 27 июля 2007 года «Об образовании»** | | | | | |
|  | Новая редакция подпункта 34) статьи 1 | Статья 1. Основные понятия, используемые в настоящем Законе  В настоящем Законе используются следующие основные понятия:  …  34) клиническая база - клиника организации высшего и (или) послевузовского образования или организации здравоохранения, функционирующая на базе местных организаций здравоохранения, имеющая высокий уровень материально-технической базы, осуществляющая на основе современных методов организационно-методической, учебной, лечебно-диагностической и научно-исследовательской работы подготовку и переподготовку врачей, научных кадров и оказывающая все виды медицинской помощи; | | Статья 1. Основные понятия, используемые в настоящем Законе  В настоящем Законе используются следующие основные понятия:  …  34) клиническая база - клиника организации высшего и (или) послевузовского образования или организации здравоохранения, функционирующая на базе местных организаций здравоохранения, имеющая высокий уровень материально-технической базы, осуществляющая на основе современных методов организационно-методической, учебной, лечебно-диагностической и научно-исследовательской работы **подготовку врачей**, научных кадров и оказывающая все виды медицинской помощи; | В связи с исключением программ переподготовки из перечня программ дополнительного образования. В новой модели, отраженной в новом кодексе, получение новой квалификации будет обеспечиваться через резидентуру |
|  | Ноавая редакция подпункта 51) статьт 1 | Статья 1. Основные понятия, используемые в настоящем Законе  В настоящем Законе используются следующие основные понятия:  …  51) резидентура - форма **получения** послевузовского углубленного медицинского образования по клиническим специальностям; | | Статья 1. Основные понятия, используемые в настоящем Законе  В настоящем Законе используются следующие основные понятия:  …  51) резидентура - форма послевузовского медицинского образования по клиническим специальностям, **цельями которого являются приобретение или изменение профессиональной квалификации врача по соответствующей специальности для допуска к самостоятельной клинической практике;** | В целях более четкого определения резидентуры, которая является не просто формой углубленной подготовки, но прежде всего предназначена для приобретения или изменения профессиональной квалификации врача по соответствующей специальности. |
|  | Ноавая редакция подпункта 51-1) статьт 1 | Статья 1. Основные понятия, используемые в настоящем Законе  В настоящем Законе используются следующие основные понятия:  …  51-1) слушатель резидентуры – специалист, осваивающий образовательные программы послевузовского углубленного медицинского образования по клиническим специальностям; | | Статья 1. Основные понятия, используемые в настоящем Законе  В настоящем Законе используются следующие основные понятия:  …  51-1) **врач-резидент** – специалист,  **работающий в медицинской организации под надзором наставника и обучающийся в рамках образовательной программы резидентуры**; | В целях повышения качества клинической подготовки необходимо пересмотреть статус обучающихся по программам резидентуры – от используемого понятия «слушатель резидентуры» перейти к понятию «врач-резидент». Для обеспечения эффективной практической подготовки будущего врача-специалиста врач-резидент во время обучения в резидентуре должен иметь право к оказанию медицинской помощи под контролем врача – клинического наставника. |
|  | Новый пункт 62) статьи 1 | Статья 1. Основные понятия, используемые в настоящем Законе  В настоящем Законе используются следующие основные понятия:  …  Отсутствует | | Статья 1. Основные понятия, используемые в настоящем Законе  В настоящем Законе используются следующие основные понятия:  …  **62) непрерывное интегрированное образование - форма профессионального обучения, направленного  на подготовку высококвалифицированных кадров в рамках межуровневых интегрированных образовательных программ;** | В связи с вносимыми изменениями в Кодекс касательно траектории подготовки врачебных кадров |
|  | Новая редакция пункта 5 статьи 21 | Статья 21. Образовательные программы высшего образования  ……..  5. Освоение профессиональной образовательной программы интернатуры является обязательным условием допуска к клинической практике граждан Республики Казахстан, получивших высшее медицинское образование по клиническим специальностям, перечень которых утверждается уполномоченным органом в области здравоохранения.  Правила подготовки медицинских кадров в интернатуре утверждаются уполномоченным органом в области здравоохранения. | | Статья 21. Образовательные программы высшего образования  ……..  5. **Подготовка врачебных кадров осуществляется по программам непрерывного интегрированного медицинского образования. Структура программ непрерывного интегрированного медицинского образования включает в себя программы бакалавриата, интернатуры и магистратуры.**  Освоение профессиональной образовательной программы интернатуры **в рамках непрерывного интегрированного медицинского образования является обязательным условием получения квалификации «врач».**  Правила подготовки медицинских кадров в интернатуре утверждаются уполномоченным органом в области здравоохранения. | В связи с вносимыми изменениями в Кодекс касательно траектории подготовки врачебных кадров |
|  | Новая редакция пункта 3 статьи 22 | Статья 22. Образовательные программы послевузовского образования  ….  3. Освоение профессиональной учебной программы резидентуры является обязательным условием допуска к клинической практике граждан, получивших высшее медицинское образование по клиническим специальностям, перечень которых утверждается уполномоченным органом в области здравоохранения. | | Статья 22. Образовательные программы послевузовского образования  ….  3. Освоение профессиональной учебной программы резидентуры является обязательным условием допуска к **самостоятельной** клинической практике граждан, **окончивших программу непрерывного интегрированного** **медицинского образования** по клиническим специальностям, перечень которых утверждается уполномоченным органом в области здравоохранения. | В связи с вносими изменениями в определение «резидентура» требуется корректировка норм |
|  | Новый пункт 3 статьи 31 | Статья 30. Дошкольное воспитание и обучение  **….**  **Отсуствует** | | Статья 30. Дошкольное воспитание и обучение ….  **3. Дети, не получившие профилактические плановые прививки по причине отказа родителей против заболеваний, перечень которых утверждается Правительством Республики Казахстан, в случае отсутствия медицинских противопоказаний, не допускаются в организации дошкольного образования в целях предупреждения их инфицирования и окружающих детей инфекционными заболеваниями.**  **Информация о наличии или отсутствии профилактических плановых прививок и медицинских противопоказаний для их проведения представляется медицинской организацией по месту прикрепления ребенка для медицинского обслуживания в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования.** | Несмотря на то, что РК охват вакцинацией составляет 95%, ежегодно регистрируется рост отказа родителей от вакцинации.  По состоянию на 1 июля 2018 года в республике зарегистрировано 14189 отказов от профилактических прививок (на 01.07.2017г. – 11557 отказов, рост в сравнении с аналогичным периодом прошлого года – на 18%).  Основными причинами отказов от вакцинации являются личные убеждения – 50,2% (7119) и религиозные убеждения – 34,2% (4858), недоверие к качеству вакцин составляет 10% (1430), на негативную информацию в СМИ и интернет ресурсах указывали 5,4% (766) отказывающихся.  Отказ от профилактических прививок по религиозным причинам особо актуален для западных регионов, где удельный вес отказывающихся по религиозным убеждениям от общего числа отказывающихся составляют более 60%: в Атырауской – 90,6% (648 от 715), Западно-Казахстанской – 71,5% (766 от 1072), Актюбинской – 63,8% (1659 от 2602) областях.  Благодаря разъяснительной работе, из числа отказов от профилактических прививок в 2017 году были привиты – 2026 человек, за 1 полугодие 2018 года – 1572 человека.  Ситуация в мире  К примеру, в 2017 году ВОЗ зарегистрировала около 24 тысяч случаев заболевания корью, в 2016 году - немногим больше пяти тысяч. Эксперты связывают распространение заболевания с тем, что люди отказываются от прививок.  В 2016 году - немногим больше пяти тысяч. Эксперты связывают распространение заболевания с тем, что люди отказываются от прививок.  В европейском регионе корью заболело более 41 тыс. человек, из них 37 с летальным исходом. Отмечено осложнение эпидемиологической ситуации по кори: Россия (1396 случаев), Франция (2579 случаев), Грузия (1128 случаев), Украина (23 070 случаев за полгода), Италия (2020 случаев), Сербия и Греция (4954 и 2476 соответственно).  В Украине с начала 2018 года зарегистрировано более 23 тысяч случаев заболевания корью, из них более 12 тысяч - среди детей, от осложнений кори умерло 11 человек (7 детей и 4 взрослых). Больше всего смертельных исходов в Сербии, где от кори скончались 14 человек.  В России в текущем году зарегистрировано 1396 случаев кори среди детей и взрослых. Причиной роста заболеваемости корью в России стали завезенные из-за рубежа вирусы, в частности, из Турции, Украины, Индонезии, Бангладеш, Италии, Германии, Латвии, Малайзии, Таджикистана, Узбекистана, Таиланда, Кыргызстана.  Корь распространяется и на Американском континенте — новые очаги обнаружили в Аргентине, Бразилии, Колумбии, Эквадоре, Мексике, Перу, Канаде и США. Одна из наиболее сложных ситуаций складывается в Венесуэле, где в прошлом году зарегистрировали 952 случая заболевания. В 2018 году распространение инфекции продолжилось — зарегистрировано уже более 900 случаев кори, имеются сведения о нескольких десятках летальных исходов.  Основными причинами вспышки кори в ВОЗ считают снижение общего охвата плановой иммунизацией, перебои в поставках вакцин.  Именно детские сады и школы в виде скученности являются основным местом инфицирования при воздушно-капельных инфекциях. В связи с этим, предлагается предусмотреть в проекте нового Кодекса усилить меры ответственности родителей в виде отказа в приеме не привитых детей в организованные коллективы, за исключением случаев, когда имеются медицинские противопоказания для вакцинации.  В настоящее время имеется тенденция увеличения отказов от вакцинации, что неминуемо приведет к накоплению восприимчивого контингента к вакциноуправляемым инфекциям, которые в случае заболевания ими вызывают тяжелые осложнения вплоть до инвалидизации и смертельного исхода.  Кроме того, международная практика свидетельствует о том, что в отношении родителей, которые без медицинских противопоказаний, отказываются от привиок детей, применяется административная ответственность в виде штрафный санкци (Австрия), а в ряде Европейских старн (Италия и др.) дети не допускаются в организованные коллектитвы (детсады и школы) |
|  | Часть вторая пункта 5 статьи 36 | Статья 36. Послевузовское образование  ….  5. Послевузовское медицинское и фармацевтическое образование включает [резидентуру](http://online.zakon.kz/Document/?link_id=1004740091), магистратуру и докторантуру.  В резидентуре осуществляется **углубленная подготовка** по клиническим специальностям продолжительностью обучения от двух до четырех лет в зависимости от специализации. [Правила](http://online.zakon.kz/Document/?link_id=1006502110) подготовки медицинских кадров в резидентуре утверждаются уполномоченным органом в области здравоохранения. | | Статья 36. Послевузовское образование  ….  5. Послевузовское медицинское и фармацевтическое образование включает резидентуру, магистратуру и докторантуру.  В резидентуре осуществляется **подготовка врачей-резидентов** по клиническим специальностям с целью приобретения или изменения профессиональной квалификации врача по соответствующей специальности. Правила подготовки медицинских кадров в резидентуре утверждаются уполномоченным органом в области здравоохранения. | В связи с вносими изменениями в определение «резидентура» требуется корректировка норм |
|  | Пункт 5 статьи 37 | Статья 37. Дополнительное образование  **…**  **5. Повышение квалификации и переподготовка медицинских и фармацевтических кадров осуществляются в медицинских организациях образования и науки в соответствии с типовыми программами, утверждаемыми уполномоченным органом в области здравоохранения.** | | Статья 37. Дополнительное образование  …  **Исключить** | В рамках расширения академической автономии. Нет необходимости утверждать типовые программы на уровне уполномоченного органа в области здравоохранения |
|  | Новая редакция пункта 5 статьи 40 | Статья 40. Организации образования  …  5. Медицинские организации образования могут функционировать только при наличии клинической базы, финансирование которой осуществляется из источников, не запрещенных законодательством Республики Казахстан.  Положение о клинических базах утверждается уполномоченным органом в области здравоохранения. | | Статья 40. Организации образования  …  **5. Организации образования могут осуществлять реализацию программ медицинского образования по клиническим специальностям только при наличии клинической базы, финансирование которой осуществляется из источников, не запрещенных законодательством Республики Казахстан.**  **Государственные организации здравоохранения, являющиеся клиническими базами государственных организаций медицинского образования, предоставляют соответствующие условия для подготовки медицинских и фармацевтических кадров на безвозмездной основе.**  **Обязательными условиями реализации программ медицинского образования по клиническим специальностям являются также:**  **1) наличие в структуре организации образования в области здравоохранения симмуляционного кабинета (центра);**  **2) реализация организацией образования всех курсов (лет обучения) образовательной программы;**  **3) при подготовке врачебных кадров – реализация в организации вышего и (или) послевузовского образования программ непрерывного интегрированного медицинского образования и послевузовского (резидентура, докторантура);**  **4) привлечение наставников из числа квалифицированных медицинских работников в период подготовки обучающихся на клинических базах;**  **5) формирование в организациях высшего и (или) послевузовского образования университетских клиник и (или) интегрированных академических медицинских центров, функционирующих на основе договоров с научными организациями и организациями здравоохранения.**  **Положения об университетской клинике, интегрированном академическом медицинском центре и клинических базах и требования, предъявляемые к ним, утверждаются уполномоченным органом в области здравоохранения.** | Одним из ключевых условий реализации программ медицинского образования во всех ведущих мировых университетах является наличие университетской клиники и формирование интегрированных академических систем, обеспечивающих триединство науки, образования и практики, а также наличие симмуляционного кабинета (центра) и привлечение клинических наставников;  Учитывая то, что медицинские факультеты создаются в последние годы не только в организациях образования, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Казахстан, но и в организациях иной ведомственной принадлежности, а также в частных организациях, особую актуальность приобретает регламентация в национальном законодательстве в области образования всех основных условий, которые должны соблюдаться при подготовке медицинских кадров |
|  | Новая редакция части второй пункта 2 статьи 47 | Статья 47. Права, обязанности и ответственность обучающихся и воспитанников  …  2. Лица, получающие образование, являются обучающимися или воспитанниками.  К обучающимся относятся учащиеся, кадеты, курсанты, слушатели, студенты, магистранты, интерны, слушатели резидентуры и докторанты. | | Статья 47. Права, обязанности и ответственность обучающихся и воспитанников  …  2. Лица, получающие образование, являются обучающимися или воспитанниками.  К обучающимся относятся учащиеся, кадеты, курсанты, слушатели, студенты, магистранты, интерны, **врачи-резиденты**, слушатели докторанты. | В целях повышения качества клинической подготовки необходимо пересмотреть статус обучающихся по программам резидентуры – от используемого понятия «слушатель резидентуры» перейти к понятию «врач-резидент». Для обеспечения эффективной практической подготовки будущего врача-специалиста врач-резидент во время обучения в резидентуре должен иметь право к оказанию медицинской помощи под контролем врача – клинического наставника. |
| **15. Закон Республики Казахстан от 2 апреля 2010 года «Об исполнительном производстве и статусе судебных исполнителей»** | | | | | |
|  | Пункт 2 статьи 96 Закона | Статья 96. Обращение взыскания на заработную плату должника, отбывающего наказание  ………..  2. Взыскание с лиц, **больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, находящихся на излечении в лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения,** производится в соответствии с законодательством Республики Казахстан. | | Статья 96. Обращение взыскания на заработную плату должника, отбывающего наказание  ………..  2. Взыскание с лиц, **с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ** **и состоящих на динамическом наблюдении в медицинских организациях,** производится в соответствии с законодательством Республики Казахстан. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
| **16. Закон Республики Казахстан от 29 апреля 2010 года «О профилактике правонарушений»** | | | | | |
|  | Подпункт 3) статьи 13 Закона | Статья 13. Компетенция организаций здравоохранения  Организации здравоохранения:  ……..  3) осуществляют выявление, учет и наблюдение за лицами, **больными алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией, с**традающими психическими расстройствами; | | Статья 13. Компетенция организаций здравоохранения  Организации здравоохранения:  ……..  3) осуществляют выявление, учет и наблюдение за лицами, **с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), в том числе связанными с употреблением психоактивных веществ;** | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
| **17. Закон Республики Казахстан от 16 января 2013 года «О Государственной границе Республики Казахстан»** | | | | | |
|  | Подпункт 4) пункта 4 статьи 76 Закона | Статья 76. Участие граждан в защите Государственной границы  ……  4. Обстоятельствами, исключающими возможность участия гражданина Республики Казахстан в защите Государственной границы в составе добровольных дружин, являются:  ………..  4) наступление обстоятельств, исключающих его дальнейшее участие в защите Государственной границы (выявление **психического расстройства,** **заболевание алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией,** иной болезнью, представляющей опасность для окружающих, – согласно перечню, утвержденному Правительством Республики Казахстан, смерти гражданина); | | Статья 76. Участие граждан в защите Государственной границы  ……  4. Обстоятельствами, исключающими возможность участия гражданина Республики Казахстан в защите Государственной границы в составе добровольных дружин, являются:  ………..  4) наступление обстоятельств, исключающих его дальнейшее участие в защите Государственной границы (выявление **психических, поведенческих расстройств (заболеваний), в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ,** иной болезнью, представляющей опасность для окружающих, – согласно перечню, утвержденному Правительством Республики Казахстан, смерти гражданина); | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
| **18. Закон Республики Казахстан от 11 апреля 2014 года «О гражданской защите»** | | | | | |
|  | Пункт 2 статьи 32 Закона | | **Статья 32. Комплектование аварийно-спасательных служб и формирований**  **…….**  2. Не могут быть приняты на работу спасателями лица, **признанные больными алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией и состоящие на учете в организациях здравоохранения**, признанные непригодными вследствие психического расстройства, а также имеющие непогашенную или неснятую судимость, в порядке, установленном законами Республики Казахстан. | **Статья 32. Комплектование аварийно-спасательных служб и формирований**  **…….**  2. Не могут быть приняты на работу спасателями лица **с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ** **и состоящие на динамическом наблюдении в медицинских организациях**, признанные непригодными вследствие психического расстройства, а также имеющие непогашенную или неснятую судимость, в порядке, установленном законами Республики Казахстан. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
|  | Часть вторая пункта 4 статьи 67 Закона | | **Статья 67. Негосударственная противопожарная служба**  ………..  4. На работу в негосударственную противопожарную службу могут быть приняты граждане Республики Казахстан, достигшие восемнадцати лет и прошедшие специальную подготовку и курсы обучения.  Не могут быть приняты на работу в негосударственную противопожарную службу лица, **признанные больными алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией и состоящие на учете в организациях здравоохранения**, признанные непригодными вследствие психического расстройства, в порядке, установленном законами Республики Казахстан. | **Статья 67. Негосударственная противопожарная служба**  ………..  4. На работу в негосударственную противопожарную службу могут быть приняты граждане Республики Казахстан, достигшие восемнадцати лет и прошедшие специальную подготовку и курсы обучения.  Не могут быть приняты на работу в негосударственную противопожарную службу лица, **с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ** **и состоящие на динамическом наблюдении в медицинских организациях**, признанные непригодными вследствие психического расстройства, в порядке, установленном законами Республики Казахстан. | Согласно международной статистическим классификациям болезней и проблем, связанных со здоровьем спектор различных по тяжести и клиническим проявлениям расстройств, развитие которых всегда связано с употреб- лением одного или более психоактивных веществ сгрупированы как психические расстройства и растройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ.  Так, группирование психических расстройств и поведенческие растройства охватывает как психические расстроиства таки болезни связанные с алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией.  Вместе с тем, психические диспансеры и наркологические диспансеры по всей стране были объеденены в одно юридическое лицо.  Таким образом, в целях горманизации с международными требованиями вносится корректировка понятии |
| **19. Закон Республики Казахстан от 17 апреля 2014 года «О дорожном движении»** | | | | | |
|  | Новая редакция подпункта 4) статьи 12 | Статья 12. Компетенция уполномоченного органа в области здравоохранения  [Уполномоченный орган в области здравоохранения](https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=30479065#sub_id=70000):  …..  4) утверждает перечень лекарственных средств и медицинских изделий автомобильных аптечек **первой медицинской помощи**; | | Статья 12. Компетенция уполномоченного органа в области здравоохранения  [Уполномоченный орган в области здравоохранения](https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=30479065#sub_id=70000):  …..  4) утверждает перечень лекарственных средств и медицинских изделий автомобильных аптечек **первой помощи**; | Согласно пректу Кодекса из проекта исключается следующие определении «доврачебная помощь», «лечебные учреждение», «первая медицинская помощь», связи с чем необходимо привести в ендинообразие понятий |
|  | Новая редакция подпункта 6) пункта 1 статьи 23 | Статья 23. Права и обязанности должностных лиц уполномоченного органа, осуществляющих государственный контроль и надзор в сфере дорожного движения  1. Должностные лица уполномоченного органа, осуществляющие государственный контроль и надзор в сфере дорожного движения, имеют право:  …..  6) использовать для доставления в **лечебные учреждения** физических лиц, нуждающихся в **срочной медицинской помощи**, а также в других предусмотренных законодательством Республики Казахстан случаях транспортные средства физических и юридических лиц, кроме транспортных средств, принадлежащих дипломатическим, консульским и иным представительствам иностранных государств, международным организациям, и транспортных средств специального назначения, с возмещением затрат в порядке, установленном Правительством Республики Казахстан; | | Статья 23. Права и обязанности должностных лиц уполномоченного органа, осуществляющих государственный контроль и надзор в сфере дорожного движения  1. Должностные лица уполномоченного органа, осуществляющие государственный контроль и надзор в сфере дорожного движения, имеют право:  …..  6) использовать для доставления в **медицинские организаций** физических лиц, нуждающихся в **экстренной медицинской помощи**, а также в других предусмотренных законодательством Республики Казахстан случаях транспортные средства физических и юридических лиц, кроме транспортных средств, принадлежащих дипломатическим, консульским и иным представительствам иностранных государств, международным организациям, и транспортных средств специального назначения, с возмещением затрат в порядке, установленном Правительством Республики Казахстан; | Согласно пректу Кодекса из проекта исключается следующие определении «доврачебная помощь», «лечебные учреждение», «первая медицинская помощь», связи с чем необходимо привести в ендинообразие понятий |
|  | Новая редакция подпункта 7) пункта 1 статьи 28 | Статья 28. Требования к юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям по обеспечению безопасности дорожного движения  1. Юридические лица и индивидуальные предприниматели, осуществляющие деятельность, связанную с эксплуатацией транспортных средств, обязаны:  …..  7) организовывать мероприятия по совершенствованию водителями навыков оказания **доврачебной помощи** пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях. | | Статья 28. Требования к юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям по обеспечению безопасности дорожного движения  1. Юридические лица и индивидуальные предприниматели, осуществляющие деятельность, связанную с эксплуатацией транспортных средств, обязаны:  …..  7) организовывать мероприятия по совершенствованию водителями навыков оказания **первой помощи** пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях. | Согласно пректу Кодекса из проекта исключается следующие определении «доврачебная помощь», «лечебные учреждение», «первая медицинская помощь», связи с чем необходимо привести в ендинообразие |
|  | Новая редакция подпункта 4) пункта 1 статья 29  пункт 1 | Статья 29. Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения  1. Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения заключается в:  …..  4) обучении участников дорожного движения, парамедиков, сотрудников уполномоченных органов по обеспечению безопасности дорожного движения и в сфере гражданской защиты приемам оказания **доврачебной помощи** пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях. | | Статья 29. Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения  1. Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения заключается в:  …..  4) обучении участников дорожного движения, парамедиков, сотрудников уполномоченных органов по обеспечению безопасности дорожного движения и в сфере гражданской защиты приемам оказания **первой помощи** пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях. | Согласно пректу Кодекса из проекта исключается следующие определении «доврачебная помощь», «лечебные учреждение», «первая медицинская помощь», связи с чем необходимо привести в ендинообразие понятий |
|  | Новая редакция пункта 11 статьи 29 | Статья 29. Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения  …..  11. Медицинская помощь пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях включает оказание:  1) **доврачебной помощи** на месте дорожно-транспортного происшествия и в пути следования в медицинскую организацию в течение первого часа;  2) **квалифицированной медицинской помощи** на месте дорожно-транспортного происшествия, в пути следования в медицинскую организацию и в медицинской организации;  3) **специализированной и высокоспециализированной медицинской помощи** пострадавшим в дорожно-транспортном происшествии в **профильных медицинских организациях**. | | Статья 29. Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения  …..  11. Медицинская помощь пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях включает оказание:  1) **первой помощи** на месте дорожно-транспортного происшествия и в пути следования в медицинскую организацию в течение первого часа;  2) **экстренной медицинской помощи** на месте дорожно-транспортного происшествия, в пути следования в медицинскую организацию и в медицинской организации;  3) **специализированной медицинской помощи** пострадавшим в дорожно-транспортном происшествии в **амбулаторных, стационарозамещающих и стационарах условиях в медицинских организациях**. | Согласно пректу Кодекса из проекта исключается следующие определении «доврачебная помощь», «лечебные учреждение», «первая медицинская помощь», связи с чем необходимо привести в ендинообразие понятий |
|  | Новая редакция абзаца третьи подпункта 1) пункта 2 статьи 32 | Статья 32. Оказание помощи лицам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, и устранение их последствий  2. Оперативное реагирование и оказание своевременной комплексной помощи лицам, пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, обеспечиваются на основе:  1) разработки и утверждения системы оказания помощи лицам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, в течение первого и последующих часов. Обязательными элементами системы являются:  ….  обучение лиц по оказанию **первой медицинской помощи** в рамках общеобразовательных учебных программ обучения основным правилам обеспечения безопасности дорожного движения и подготовки водителей транспортных средств; | | Статья 32. Оказание помощи лицам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, и устранение их последствий  2. Оперативное реагирование и оказание своевременной комплексной помощи лицам, пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, обеспечиваются на основе:  1) разработки и утверждения системы оказания помощи лицам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, в течение первого и последующих часов. Обязательными элементами системы являются:  ….  обучение лиц по оказанию **первой помощи** в рамках общеобразовательных учебных программ обучения основным правилам обеспечения безопасности дорожного движения и подготовки водителей транспортных средств; | Согласно пректу Кодекса из проекта исключается следующие определении «доврачебная помощь», «лечебные учреждение», «первая медицинская помощь», связи с чем необходимо привести в ендинообразие понятий |
|  | Новая редакция абзаца седьмой подпункта 1) пункта 2 статьи 32 | Статья 32. Оказание помощи лицам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, и устранение их последствий  2. Оперативное реагирование и оказание своевременной комплексной помощи лицам, пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, обеспечиваются на основе:  1) разработки и утверждения системы оказания помощи лицам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, в течение первого и последующих часов. Обязательными элементами системы являются:  ….  оказание **экстренной первой медицинской помощи** пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий; | | Статья 32. Оказание помощи лицам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, и устранение их последствий  2. Оперативное реагирование и оказание своевременной комплексной помощи лицам, пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, обеспечиваются на основе:  1) разработки и утверждения системы оказания помощи лицам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, в течение первого и последующих часов. Обязательными элементами системы являются:  ….  оказание **первой помощи** пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий; | Согласно пректу Кодекса из проекта исключается следующие определении «доврачебная помощь», «лечебные учреждение», «первая медицинская помощь», связи с чем необходимо привести в ендинообразие понятий |
|  | Новая редакция подпункта 2) пункта 2 статьи 32 | Статья 32. Оказание помощи лицам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, и устранение их последствий  …...  2. Оперативное реагирование и оказание своевременной комплексной помощи лицам, пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, обеспечиваются на основе:  2) разработки и утверждения системы оказания и оценки качества оказываемой **медицинской помощи**; | | Статья 32. Оказание помощи лицам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, и устранение их последствий  …...  2. Оперативное реагирование и оказание своевременной комплексной помощи лицам, пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, обеспечиваются на основе:  2) разработки и утверждения системы оказания и оценки качества оказываемой **первой помощи**; | Согласно пректу Кодекса из проекта исключается следующие определении «доврачебная помощь», «лечебные учреждение», «первая медицинская помощь», связи с чем необходимо привести в ендинообразие понятий |
|  | Новая редакция абзаца второй подпункта 7) пункта 3 статьи 54 | Статья 54. Права и обязанности собственника и водителя механического транспортного средства  …..  3. Водитель механического транспортного средства обязан:  …..  7) предоставить транспортное средство:  …..  медицинским работникам, следующим в попутном направлении для оказания **медицинской помощи**, а также, независимо от направления движения, медицинским работникам, сотрудникам органов внутренних дел и органов национальной безопасности для транспортировки граждан, нуждающихся в **срочной медицинской помощи**, **в лечебные учреждения**, а также при проведении антитеррористических операций с возмещением затрат; | | Статья 54. Права и обязанности собственника и водителя механического транспортного средства  …..  3. Водитель механического транспортного средства обязан:  …..  7) предоставить транспортное средство:  …..  медицинским работникам, следующим в попутном направлении для оказания **экстренной медицинской помощи**, а также, независимо от направления движения, медицинским работникам, сотрудникам органов внутренних дел и органов национальной безопасности для транспортировки граждан, нуждающихся в **экстренной медицинской помощи, в медицинские организаций**, а также при проведении антитеррористических операций с возмещением затрат; | Согласно пректу Кодекса из проекта исключается следующие определении «доврачебная помощь», «лечебные учреждение», «первая медицинская помощь», связи с чем необходимо привести в ендинообразие понятий |
|  | Новая редакция абзаца третьи подпункта 8) пункта 3 статьи 54 | Статья 54. Права и обязанности собственника и водителя механического транспортного средства  …..  3. Водитель механического транспортного средства обязан:  …..  8) при дорожно-транспортном происшествии водитель, причастный к нему, обязан:  …..  принять возможные меры для оказания **доврачебной медицинской помощи** пострадавшим, вызвать скорую медицинскую помощь, а в экстренных случаях отправить пострадавших на попутном, а если это невозможно, доставить на своем транспортном средстве в ближайшее **лечебное учреждение**, сообщить свою фамилию, государственный регистрационный номерной знак транспортного средства (с предъявлением документа, удостоверяющего личность, или водительского удостоверения и регистрационного документа на транспортное средство) и возвратиться к месту происшествия; | | Статья 54. Права и обязанности собственника и водителя механического транспортного средства  …..  3. Водитель механического транспортного средства обязан:  …..  8) при дорожно-транспортном происшествии водитель, причастный к нему, обязан:  …..  принять возможные меры для оказания **первой помощи** пострадавшим, вызвать скорую медицинскую помощь, а в экстренных случаях отправить пострадавших на попутном, а если это невозможно, доставить на своем транспортном средстве в ближайшую **медицинскую организацию**, сообщить свою фамилию, государственный регистрационный номерной знак транспортного средства (с предъявлением документа, удостоверяющего личность, или водительского удостоверения и регистрационного документа на транспортное средство) и возвратиться к месту происшествия; | Согласно пректу Кодекса из проекта исключается следующие определении «доврачебная помощь», «лечебные учреждение», «первая медицинская помощь», связи с чем необходимо привести в ендинообразие понятий |
| **20. Закон Республики Казахстан от 16 мая 2014 года «О разрешениях и уведомлениях»** | | | | | |
|  | Новая редакция строки 15 приложение 1 | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 15. | Лицензия на медицинскую деятельность | 1. Скорая медицинская помощь и (или) санитарная авиация.  2. Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям: первичная медико-санитарная помощь: доврачебная, квалифицированная;  консультативно-диагностическая помощь: диагностика: радиоизотопная, рентгенологическая, ультразвуковая, функциональная, эндоскопическая;  лабораторная диагностика:  бактериологические, биохимические, иммунологические исследования, лабораторная диагностика вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-диагностика), общеклинические, серологические, цитологические исследования;  акушерство и гинекология;  педиатрия;  неонатология;  инфекционные болезни;  терапия;  **невропатология;**  кардиология;  ревматология;  гастроэнтерология;  нефрология;  пульмонология;  эндокринология;  аллергология и иммунология; гематология; профессиональная патология; общая врачебная практика;  общая хирургия: торакальная, абдоминальная, колопроктология;  трансплантология;  кардиохирургия;  ангиохирургия;  пластическая хирургия;  челюстно-лицевая;  нейрохирургия;  оториноларингология;  офтальмология;  трансфузиология;  урология; травматология-ортопедия;  анестезиология и реаниматология; дерматовенерология (дерматокосметология); психиатрия: наркология, психотерапия, сексопатология, медицинская психология;  фтизиатрия; онкология;  стоматология;  традиционная медицина:  гомеопатия, гирудотерапия, мануальная терапия, рефлексотерапия, фитотерапия и лечение средствами природного происхождения; медицинская реабилитология, восстановительное лечение: физиотерапия, массаж, лечебная физкультура, курортология;  медицинская генетика;  лучевая терапия;  спортивная медицина. 3. Стационарная помощь и (или) стационарозамещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям:  диагностика:  радиоизотопная, рентгенологическая, ультразвуковая, функциональная, эндоскопическая, патологическая анатомия;  лабораторная диагностика:  бактериологические, биохимические, иммунологические исследования, лабораторная диагностика вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-диагностика), общеклинические, серологические, цитологические исследования;  акушерство и гинекология;  педиатрия;  неонатология;  инфекционные болезни;  терапия;  **невропатология;**  кардиология;  ревматология;  гастроэнтерология;  нефрология;  пульмонология;  эндокринология;  аллергология и иммунология;  гематология; профессиональная патология; общая врачебная практика;  общая хирургия:  торакальная, абдоминальная, колопроктология;  трансплантология;  кардиохирургия;  ангиохирургия;  пластическая хирургия; челюстно-лицевая; нейрохирургия; оториноларингология; офтальмология; трансфузиология; урология; травматология-ортопедия;  анестезиология и реаниматология; дерматовенерология (дерматокосметология); психиатрия: наркология, психотерапия, сексопатология, медицинская психология;  фтизиатрия;  онкология;  стоматология;  традиционная медицина:  гомеопатия, гирудотерапия, мануальная терапия, рефлексотерапия, фитотерапия и лечение средствами природного происхождения;  медицинская реабилитология, восстановительное лечение: физиотерапия, массаж, лечебная физкультура, курортология;  спортивная медицина;  токсикология;  перфузиология;  лучевая терапия. 4. Заготовка, консервация, переработка, хранение и реализация крови и ее компонентов. 5. Исключен Законом РК от 29.03.2016 [№ 479-V](http://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1600000479#z388). 6. Экспертиза временной нетрудоспособности и профессиональной пригодности. | Неотчуждаемое;  Класс 1; | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 15. | Лицензия на медицинскую деятельность | 1. Скорая медицинская помощь и (или) санитарная авиация.  2. Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям: первичная медико-санитарная помощь: доврачебная, квалифицированная;  консультативно-диагностическая помощь:  диагностика:  радиоизотопная, рентгенологическая, ультразвуковая, функциональная, эндоскопическая;  лабораторная диагностика:  бактериологические, биохимические, иммунологические исследования, лабораторная диагностика вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-диагностика), общеклинические, серологические, цитологические исследования;  акушерство и гинекология;  педиатрия;  неонатология;  инфекционные болезни;  терапия;  **неврология;**  кардиология;  ревматология;  гастроэнтерология;  нефрология;  пульмонология;  эндокринология;  аллергология и иммунология;  гематология;  профессиональная патология;  общая врачебная практика;  общая хирургия: торакальная, абдоминальная, колопроктология;  трансплантология;  кардиохирургия;  ангиохирургия;  пластическая хирургия;  челюстно-лицевая;  нейрохирургия;  оториноларингология;  офтальмология;  трансфузиология;  урология;  травматология-ортопедия;  анестезиология и реаниматология;  дерматовенерология (дерматокосметология);  психиатрия:  наркология, психотерапия, сексопатология, медицинская психология;  фтизиатрия;  онкология;  стоматология;  традиционная медицина:  гомеопатия, гирудотерапия, мануальная терапия, рефлексотерапия, фитотерапия и лечение средствами природного происхождения;  медицинская реабилитология, восстановительное лечение:  физиотерапия, массаж, лечебная физкультура, курортология;  медицинская генетика;  лучевая терапия;  спортивная медицина.  3. Стационарная помощь и (или) стационарозамещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям:  диагностика:  радиоизотопная, рентгенологическая, ультразвуковая, функциональная, эндоскопическая, патологическая анатомия;  лабораторная диагностика:  бактериологические, биохимические, иммунологические исследования, лабораторная диагностика вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-диагностика), общеклинические, серологические, цитологические исследования;  акушерство и гинекология;  педиатрия;  неонатология;  инфекционные болезни;  терапия;  **неврология;**  кардиология;  ревматология;  гастроэнтерология;  нефрология;  пульмонология;  эндокринология;  аллергология и иммунология;  гематология;  профессиональная патология;  общая врачебная практика;  общая хирургия:  торакальная, абдоминальная, колопроктология;  трансплантология;  кардиохирургия;  ангиохирургия;  пластическая хирургия;  челюстно-лицевая;  нейрохирургия;  оториноларингология;  офтальмология;  трансфузиология;  урология;  травматология-ортопедия;  анестезиология и реаниматология;  дерматовенерология (дерматокосметология);  психиатрия:  наркология, психотерапия, сексопатология, медицинская психология фтизиатрия;  онкология;  стоматология;  традиционная медицина:  гомеопатия, гирудотерапия, мануальная терапия, рефлексотерапия, фитотерапия и лечение средствами природного происхождения;  медицинская реабилитология, восстановительное лечение:  физиотерапия, массаж, лечебная физкультура, курортология;  спортивная медицина;  токсикология;  перфузиология;  лучевая терапия.  4. Заготовка, консервация, переработка, хранение и реализация крови и ее компонентов.  5. Экспертиза временной нетрудоспособности и профессиональной пригодности. | **Неот чужд аема я;**  **Клас с 1;**  **Бесс рочн ое** | | В целях совершенствования регулирования разрешительного порядка |
|  | Строка 228 Приложении 2 | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 228 | Выдача санитарно-эпидемиологического заключения на проекты строительства, реконструкции и расширение объектов высокой эпидемической значимости, подлежащих санитарно-эпидемиологическому контролю и надзору, проекты генеральных планов застройки городских и сельских населенных пунктов, курортных зон и планов детальной планировки | Санитарно-эпидемиологическое заключение на проекты строительства, реконструкции и расширение объектов высокой эпидемической значимости, подлежащих санитарно-эпидемиологическому контролю и надзору, проекты генеральных планов застройки городских и сельских населенных пунктов, курортных зон и планов детальной планировки |  | | | **Исключить** | В целях совершенствования регулирования разрешительного порядка |
|  | Строка 229 Приложении 2 | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 229 | Выдача санитарно-эпидемиологического заключения о согласовании сроков годности и условий хранения пищевой продукции | Санитарно-эпидемиологическое заключение о согласовании сроков годности и условий хранения пищевой продукции | | | **Исключить** | В целях совершенствования регулирования разрешительного порядка |
|  | Новая редакция строк 120, 227, 230, 352, 378, 379 Приложении 2 | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 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, медицинского изделия | Разрешение (приказ) на проведение интервенционного клинического испытания **фармакологического или** лекарственного средства, медицинского изделия | | 230 | Выдача разрешения на работу с микроорганизмами I—IV группы патогенности и гельминтами | Разрешение на работу с микроорганизмами I—IV группы патогенности и гельминтами | | 352 | Выдача сертификата специалиста **без присвоения квалификационной категории** для допуска к клинической практике | Сертификат специалиста **без присвоения квалификационной категории** для допуска к клинической практике | | 378 | Государственная регистрация **или перерегистрация** продуктов **детского питания, пищевых и биологически активных добавок к пище, генетически модифицированных объектов, красителей, средств дезинфекции, дезинсекции и дератизации, материалов и изделий, контактирующих с водой и продуктами питания, химических веществ, отдельных видов продукции и веществ, оказывающих вредное воздействие на здоровье человека** | Свидетельство о государственной регистрации **или перерегистра**ции продуктов **детского питания, пищевых и биологически активных добавок к пище, генетически модифицированных объектов, красителей, средств дезинфекции, дезинсекции и дератизации, материалов и изделий, контактирующих с водой и продуктами питания, химических веществ, отдельных видов продукции и веществ, оказывающих вредное воздействие на здоровье человека** |  |  | | | 379 | Государственная регистрация, перерегистрация, внесение изменений в регистрационное досье лекарственного средства и медицинского изделия | Регистрационное удостоверение на лекарственное средство и медицинское изделие |  | |  | |  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 120 | Выдача санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии объекта высокой эпидемической значимости нормативным правовым актам в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения | Санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии объекта высокой эпидемической значимости нормативным правовым актам в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения | **Неотчуждаемое;**  **Бессрочное разрешение**; | |  | |  | |  | | | 227 | Выдача разрешения на проведение интервенционного клинического исследования лекарственного средства, медицинского изделия | Разрешение на проведение интервенционного клинического исследования лекарственного средства, медицинского изделия | | **Неотчуждаемое;**  **Бессрочное разрешение**; | |  | |  | |  | | | 230 | Выдача разрешения на работу с микроорганизмами I-IV группы патогенности и гельминтами | Разрешение на работу с микроорганизмами I-IV группы патогенности и гельминтами | | **Неотчуждаемое;**  **Бессрочное разрешение**; | |  | |  | |  | | | 352 | Выдача сертификата специалиста для допуска к клинической практике | Сертификат специалиста для допуска к клинической практике | | **Неотчуждаемое;**  **Бессрочное разрешение**; | |  | |  | |  | | | 378 | Государственная регистрация продукции | Свидетельство о государственной регистрации продукции | | **Неотчуждаемое;**  **Бессрочное разрешение**; | |  | |  | |  | | | 379 | Государственная регистрация, перерегистрация, внесение изменений в регистрационное досье лекарственного средства и медицинского изделия | Регистрационное удостоверение на лекарственное средство и медицинское изделие | | **Неотчуждаемое;**  **Бессрочное разрешение**; | |  | |  | |  | | |  |
| **21. Закон Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года «Об обязательном социальном медицинском страховании»** | | | | | |
|  | Часть вторая пункта 1 статьи 6 Закона | Статья 6. Право выбора организации здравоохранения в системе обязательного социального медицинского страхования  1. Граждане имеют право выбора организации первичной медико-санитарной помощи в системе обязательного социального медицинского страхования.  **Порядок** прикрепления граждан к организации первичной медико-санитарной помощи **определяется** уполномоченным органом. | | Статья 6. Право выбора организации здравоохранения в системе обязательного социального медицинского страхования  1. Граждане имеют право выбора организации первичной медико-санитарной помощи в системе обязательного социального медицинского страхования.  Правила прикрепления **физических** **лиц** к организациям первичной медико-санитарной помощи **разрабатываются и утверждаются** уполномоченным органом. | Приведение в соответствие с норами новой редакции проекта Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» |
|  | Новая редакция статьи 7 Закона | Статья 7. Медицинская помощь в системе обязательного социального медицинского страхования  1. В системе обязательного социального медицинского страхования предоставляются:  1) амбулаторно-поликлиническая помощь (за исключением медицинской помощи при социально значимых заболеваниях, заболеваниях, представляющих опасность для окружающих, по перечню, определяемому уполномоченным органом), включающая:  первичную медико-санитарную помощь;  консультативно-диагностическую помощь по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи и профильных специалистов;  2) стационарная помощь (за исключением медицинской помощи при социально значимых заболеваниях, заболеваниях, представляющих опасность для окружающих, по перечню, определяемому уполномоченным органом):  по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи или медицинской организации в рамках планируемого количества случаев госпитализации;  по экстренным показаниям – вне зависимости от наличия направления специалиста первичной медико-санитарной помощи или медицинской организации;  3) стационарозамещающая помощь (за исключением медицинской помощи при социально значимых заболеваниях, заболеваниях, представляющих опасность для окружающих, по перечню, определяемому уполномоченным органом) – по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи или медицинской организации.  4) исключен Законом РК от 30.06.2017 № 80-VI  2. Обеспечение лекарственными средствами и медицинскими изделиями в системе обязательного социального медицинского страхования осуществляется при оказании:  амбулаторно-поликлинической помощи – в соответствии с утверждаемым уполномоченным органом перечнем лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного и (или) льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями (состояниями);  стационарной и стационарозамещающей помощи – в соответствии с лекарственными формулярами организаций здравоохранения.  3. Перечень медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования разрабатывается уполномоченным органом с учетом рекомендаций объединенной комиссии. | | Статья 7. Медицинская помощь в системе обязательного социального медицинского страхования  1. В системе обязательного социального медицинского страхования предоставляются:  **1) специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях, включающая:**  **профилактические медицинские осмотры в порядке и с периодичностью, установленными уполномоченным органом за исключением профилактических осмотров в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;**  **прием и консультации профильными специалистами пациентов по направлению врачей первичной медико-санитарной помощи;**  **динамическое наблюдение профильными специалистами, лиц с хроническими заболеваниями в порядке и с периодичностью, установленными уполномоченным органом;**  **оказание стоматологической помощи в экстренной и плановой форме отдельным категориям населения по перечню, определяемому уполномоченным органом;**  **диагностические услуги, в том числе лабораторная диагностика, по перечню, определяемому уполномоченным органом;**  **2) специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях (за исключением случаев лечения заболеваний в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи);**  **3) специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь в стационарных условиях в плановой форме (за исключением случаев лечения заболеваний в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи);**  **4) специализированная помощь в стационарных условиях в экстренной форме, в том числе проведение лечебно-диагностических мероприятий в приемном отделении до установления диагноза, не требующего лечения в условиях круглосуточного стационара (за исключением случаев лечения заболеваний в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи);**  **5) медицинская реабилитация и восстановительное лечение при лечении основного заболевания, а также медицинская реабилитация и восстановительное лечение в позднем восстановительном периоде за исключением случаев в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.**  **6) патологоанатомическая диагностика заболеваний, не входящих в гарантированный объем бесплатной медицинской помощи.**  **2. Обеспечение лекарственными средствами, медицинскими изделиями, специализированными лечебными продуктами, иммунобиологическими препаратами при оказании медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования осуществляется при оказании:**  **1) специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных и стационарозамещающих условиях в соответствии с лекарственными формулярами организаций здравоохранения;**  **2) при оказании первичной медико-санитарной и специализированной помощи в амбулаторных условиях в соответствии с утверждаемым уполномоченным органом перечнем лекарственных средств, медицинских изделий для отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями (состояниями).**  **3. При оказании медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования субъектами здравоохранения используются лекарственные средства, медицинские изделия, специализированные лечебные продукты, иммунобиологические препараты, зарегистрированные в Республике Казахстан, включенные в Казахстанский национальный лекарственный формуляр.**  **Допускается применение незарегистрированных в Республике Казахстан лекарственных средств и медицинских изделий для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента либо оказания медицинской помощи ограниченному контингенту пациентов с редкими (орфанными) заболеваниями и (или) состояниями, в порядке, определенном уполномоченным органом.**  **4. Закуп услуг у субъектов здравоохранения в системе обязательного социального медицинского страхования осуществляется фондом социального медицинского страхования.**  **5. Возмещение затрат (оплата услуг) в системе обязательного социального медицинского страхования осуществляется фондом социального медицинского страхования.**  **6. Преимущественное право на заключение договоров в системе обязательного социального медицинского страхования имеют аккредитованные организации здравоохранения**. | Приведение в соответствие с норами новой редакции проекта Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» |
|  | Статья 2. |  | | **Статья 2.**  Настоящий Закон вводится в действие  по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования, за исключением подпункта 2) пункта 5 статьи 1, которые вводятся в действие по истечении 6 месяцев с даты введения в действие настоящего Закона. | В целях предоставления субъектам необходимого времени для подготовки к реализации предлагаемых новелл. |

**Министр здравоохранения**

**Республики Казахстан Е. Биртанов**