

Summary

PUBLIC-PRIVATE PARTNERSHIP IN HEALTHCARE SECTOR

A.K. Issina, Zh.S. Ospanova, A.S. Davletova

Republican Center for Healthcare Development, Astana

Program for Public-Private Partnership Development in the Republic of Kazakhstan for 2011-2015 was accepted in Kazakhstan two years ago. It should be noted that Public-Private Partnership (PPP) is a form of cooperation between the state and subjects of private enterprise aimed at social infrastructure and life support objects financing, creation, reconstruction and/or operation. There is no doubt that many people will ask questions like if it is necessary to build healthcare objects according to PPP scheme and if PPP is profitable for the state and its citizens.

Key words: PPP, Republican Center for Healthcare Development, Ministry of Health of Kazakhstan.

УДК 614.2 - 340. 130. 53 (574)

М.В. Горемыкина, к.м.н.,

О.П. Цигенгагель, магистрант по специальности общественное здравоохранение

Государственный медицинский университет города Семей,
Кафедра общественного здравоохранения и информатики

ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СФЕРЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ В РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН (ОБЗОР)

Аннотация

В настоящее время вопросы охраны здоровья населения, обеспечения нормального функционирования системы здравоохранения являются одной из главных социальных задач, решаемых государством. Совокупность правовых документов в области охраны здоровья человека является базой для социально-экономических и медико-санитарных мероприятий, обеспечивающих достойную жизнь людей в обществе.

Ключевые слова: законодательство здравоохранения, здоровье населения.

В период масштабных социально-политических преобразований в нашей стране по инициативе Президента РК разработана государственная программа развития здравоохранения РК «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы от 29 ноября 2010 года, где намечены пути модернизации системы здравоохранения. Одним из важнейших направлений проекта является повышение качества оказания медицинских услуг населению, обеспечение конституционного права граждан на получение надлежащей медицинской помощи [1]. Реформирование здравоохранения, в первую очередь, должно сопровождаться расширением законодательной базы и качественными изменениями правовых механизмов [2-4].

Для реализации данной стратегии необходимо не только кардинально изменить приоритеты социальной политики в области охраны здоровья, но и создать такую систему организации здравоохранения на уровне субъекта Республики Казахстан, которая позволит максимально использовать имеющиеся ресурсы для более эффективного удовлетворения потребности населения в квалифицированных медицинских услугах.

Основными нормативно-правовыми актами, регламентирующими взаимоотношения «врач-пациент» в Республики Казахстан, на сегодняшний день являются: Конституция Республики Казахстан, принятая на республиканском референдуме 30 августа 1995 года (с изменениями и дополнениями по состоянию на 02.02.2011 г.) - как основной закон страны отражает волю народа Казахстана, его стремление к утверждению страны [4]. В Казахстане конституционное право на охрану здоровья, установленное статьей 29 Консти-

туции РК, предполагает наличие норм, содержащих гарантии права на охрану здоровья [5].

Уголовный кодекс Республики Казахстан от 16 июля 1997 года № 167-І (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.07.2013 г.). Задачами настоящего Кодекса являются: защита прав, свобод и законных интересов человека и гражданина, собственности, прав и законных интересов организаций, общественного порядка и безопасности, окружающей среды, конституционного строя и территориальной целостности Республики Казахстан, охраняемых законом интересов общества и государства от преступных посягательств, охрана мира и безопасности человечества, а также предупреждение преступлений. Для осуществления этих задач настоящий Кодекс устанавливает основания уголовной ответственности, определяет, какие опасные для личности, общества или государства деяния являются преступлениями, устанавливает наказания и иные меры уголовно-правового воздействия за их совершение.

К основным статьям УК РК, регулирующие медицинскую деятельность, следует отнести: **Общая часть. Раздел 7 Принудительные меры медицинского характера.** Основания применения принудительных мер медицинского характера (ст. 88). Цели применения принудительных мер медицинского характера (ст. 89). Виды принудительных мер медицинского характера (ст. 90). Амбулаторное принудительное наблюдение и лечение у психиатра (ст. 91). Принудительное лечение в психиатрическом стационаре (ст. 92). Продление, изменение и прекращение применения принудительных мер медицинского характера (ст. 93). Назначение наказания после применения прину-

дительных мер медицинского характера (ст. 94). Принудительные меры медицинского характера, соединенные с исполнением наказания (ст. 95). **Особенная часть. Глава 1. Преступления против личности.** Неосторожное причинение вреда здоровью (ст. 111). Принуждение к изъятию или незаконное изъятие органов и тканей человека (ст. 113). Ненадлежащее выполнение профессиональных обязанностей медицинским и фармацевтическим работниками (ст. 114). Нарушение порядка проведения клинических исследований и применения новых методов и средств профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации (ст. 114-1). Заражение венерической болезнью (ст. 115). Заражение вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД) (ст. 116). Незаконное производство аборта (ст. 117). Неоказание помощи больному (ст. 118). **Глава 3. Преступления против конституционных и иных прав и свобод человека и гражданина.** Нарушение равноправия граждан (ст. 141). Разглашение врачебной тайны (ст. 144). **Глава 8. Преступления против интересов службы в коммерческих и иных организациях. Злоупотребление полномочиями (ст. 228).** Недобросовестное отношение к обязанностям (ст. 232). **Глава 10. Преступления против здоровья населения и нравственности.** Незаконная медицинская и фармацевтическая деятельность, и незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ (ст. 266). Нарушение санитарно-эпидемиологических правил (ст. 267). Соккрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни или здоровья людей (ст. 268) [6].

Кодекс Республики Казахстан «Об административных правонарушениях» от 30 января 2001 года № 155-II (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.07.2013 г.). Законодательство об административных правонарушениях имеет задачей охрану прав, свобод и законных интересов человека и гражданина, здоровья, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, окружающей среды, общественной нравственности, собственности, общественного порядка и безопасности, установленного порядка осуществления государственной власти, охраняемых законом прав и интересов организаций от административных правонарушений, а также предупреждение их совершения. Для осуществления этой задачи законодательство об административных правонарушениях устанавливает основания и принципы административной ответственности, определяет, какие деяния являются административными правонарушениями и виды взысканий, налагаемые за их совершение, а также какое административное взыскание, каким государственным органом (должностным лицом) и в каком порядке может быть наложено на лицо, совершившее административное правонарушение.

К основным статьям Кодекса РК об административных правонарушениях, регулирующих медицинскую деятельность, относятся: **Раздел 1. Общие положения. Глава 2. Задачи и принципы законодательства об административных правонарушениях.** Обеспечение прав на квалифицированную юридическую помощь (ст. 23). Судебная защита прав, свобод и законных интересов лица (ст. 27). **Общая часть. Глава 10. Административные правонарушения, посягающие на права личности.** Несоблюдение порядка, стандартов и некачественное оказание медицинской помощи

(ст. 85). Нарушение медицинским работником правил выдачи листа или справки о временной нетрудоспособности (ст. 85-1). Нарушение медицинским работником правил выписывания рецептов и реализации лекарственных средств (ст. 85-2). Разглашение врачебной тайны (ст. 85-3). **Глава 21. Административные правонарушения, посягающие на общественную безопасность и здоровье населения.** Незаконная медицинская и (или) фармацевтическая деятельность (ст. 322). Нарушение законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также гигиенических нормативов (ст. 323). Нарушение правил фармацевтической деятельности (ст. 324). Незаконная медицинская деятельность и незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ (ст. 324-1). Недостоверная реклама в области здравоохранения (ст. 325). Уклонение от медицинского обследования и лечения лиц, находящихся в контакте с ВИЧ-инфицированными, больными СПИДом, венерическими болезнями, туберкулезом, а также лиц, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача (ст. 326). Уклонение от лечения лиц с заболеваниями, представляющими опасность для окружающих (ст. 327). Соккрытие лицами с заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, источника заражения и лиц, находившихся с ними в контакте (ст. 328). Предоставление субъектами здравоохранения заведомо ложных сведений и информации при получении разрешительных документов на занятие медицинской деятельностью (ст. 328-1). Нарушение субъектами здравоохранения обязанности по информированию уполномоченных органов (ст. 328-2). **Глава 32. Подведомственность дел об административных правонарушениях, компетенция должностных лиц.** Органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор (ст. 557). Государственный орган в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники (ст. 557-1). Государственный орган по контролю в сфере оказания медицинских услуг (ст. 557-2). Медицинские службы Министерства обороны, Министерства внутренних дел и Комитета национальной безопасности Республики Казахстан, Комитета уголовно-исполнительной системы Министерства внутренних дел Республики Казахстан, осуществляющие санитарный надзор (ст. 558) [7].

Гражданский кодекс Республики Казахстан (Общая часть), принят Верховным Советом Республики Казахстан 27 декабря 1994 года (с изменениями и дополнениями по состоянию на 03.07.2013 г.). Гражданское законодательство основывается на признании равенства участников регулируемых им отношений, неприкосновенности собственности, свободы договора, недопустимости произвольного вмешательства кого-либо в частные дела, необходимости беспрепятственного осуществления гражданских прав, обеспечения восстановления нарушенных прав, их судебной защиты. Граждане и юридические лица приобретают и осуществляют свои гражданские права, а также отказываются, если иное не установлено законодательными актами, от прав своей волей и в своем интересе. Они свободны в установлении своих прав и обязанностей на основе договора и в определении любых его условий, не противоречащих законодательству.

К основным статьям Гражданского кодекса РК, регулирующие вопросы охраны здоровья населения, относятся: **Общая часть. Раздел 1. Глава 1. Регулирование гражданско-правовых отношений.** Основания возникновения гражданских прав и обязанностей (ст. 7). Осуществление гражданских прав (ст. 8). Защита гражданских прав (ст. 9). **Глава 3. Объекты гражданских прав.** Параграф 3. Личные неимущественные права. Защита личных неимущественных прав (ст. 141). Защита чести, достоинства и деловой репутации (ст. 143) [8].

Трудовой кодекс Республики Казахстан от 15 мая 2007 года № 251-III (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.07.2013 г.). Целью трудового законодательства Республики Казахстан является правовое регулирование трудовых отношений и иных отношений, непосредственно связанных с трудовыми, направленное на защиту прав и интересов сторон трудовых отношений, установление минимальных гарантий прав и свобод в сфере труда. Задачами трудового законодательства Республики Казахстан являются создание необходимых правовых условий, направленных на достижение баланса интересов сторон трудовых отношений, экономического роста, повышение эффективности производства и благосостояния людей.

К основным статьям Трудового кодекса РК, регулирующим медицинскую деятельность, относятся: **Особенная часть. Раздел 2. Трудовые отношения. Глава 11. Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации.** Права и обязанности работодателя по подготовке, переподготовке и повышению квалификации (ст. 140). Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации по направлению работодателя в организациях образования (ст. 141). Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации работников в организации (ст. 142). Права и обязанности работников по профессиональной подготовке, переподготовке и повышению квалификации (ст. 143). **Глава 13. Гарантии и компенсационные выплаты.** Гарантии для работников, направляемых на медицинский осмотр (ст. 150). Гарантии для работников, являющихся донорами (ст. 151). **Глава 14. Материальная ответственность сторон трудового договора.** Материальная ответственность работодателя за вред, причиненный жизни и (или) здоровью работника (ст. 164). **Раздел 3. Особенности регулирования труда отдельных категорий работников.** Глава 16. Особенности регулирования труда работников, не достигших восемнадцатилетнего возраста. Обязательный медицинский осмотр работников, не достигших восемнадцатилетнего возраста (ст. 180). **Глава 34. Гарантии прав работников в области безопасности и охраны труда.** Обязательный медицинский осмотр работников (ст. 312). **Глава 35. Права и обязанности работников и работодателя в области безопасности и охраны труда.** Права работника на безопасность и охрану труда (ст. 314). Обязанности работника в области безопасности и охраны труда (ст. 315). Права работодателя в области безопасности и охраны труда (ст. 316). Обязанности работодателя в области безопасности и охраны труда (ст. 317) [9].

Основным документом, регламентирующим работу врача, является Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года № 193-IV «О здоровье народа и системе здравоохранения» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.07.2013 г.) Кодекс регу-

лирует общественные отношения в области здравоохранения в целях реализации конституционного права граждан на охрану здоровья [10].

Законодательная база в области здравоохранения РК представлена 6 основными законами: Закон Республики Казахстан от 4 мая 2010 года № 274-IV «О защите прав потребителей» (с изменениями от 05.07.2011 г.). Законодательство Республики Казахстан о защите прав потребителей основывается на Конституции Республики Казахстан и состоит из Гражданского кодекса Республики Казахстан, настоящего Закона и иных нормативных правовых актов Республики Казахстан. Регулирует права потребителей в сферах финансовых, социальных, медицинских, туристских и иных услуг, а также вопросы их защиты устанавливаются законами Республики Казахстан [11].

Закон Республики Казахстан от 23 апреля 1998 года № 219-І «О радиационной безопасности населения» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 05.07.2011 г.). Настоящий Закон регулирует общественные отношения в области обеспечения радиационной безопасности населения, в целях охраны его здоровья от вредного воздействия ионизирующего излучения [12].

Закон Республики Казахстан от 11 июля 2002 года № 343-ІІ «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 05.07.2011 г.). Настоящий Закон определяет формы и методы социальной, медико-педагогической коррекционной поддержки детей с ограниченными возможностями, направлен на создание эффективной системы помощи детям с недостатками в развитии, решение проблем, связанных с их воспитанием, обучением, трудовой и профессиональной подготовкой, профилактику детской инвалидности [13].

Закон Республики Казахстан от 14 октября 2003 года № 489-ІІ «О профилактике йододефицитных заболеваний» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 05.07.2011 г.). Настоящий Закон регулирует общественные отношения в области профилактики йододефицитных заболеваний среди населения Республики Казахстан, производства, ввоза, вывоза и реализации, обеспечения качества и безопасности йодированной соли и других, обогащенных соединениями йода, пищевых продуктов [14].

Закон Республики Казахстан «О безопасности пищевой продукции» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 12.01.2012 г.). Настоящий Закон устанавливает правовые основы обеспечения безопасности пищевой продукции для защиты жизни и здоровья человека, законных интересов потребителей и охраны окружающей среды на территории Республики Казахстан [15].

Закон Республики Казахстан от 7 апреля 1995 года № 2184 «О принудительном лечении больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 27.04.2012 г.). Основной задачей настоящего закона является лечение лиц, в отношении которых судом применены принудительные меры медицинского характера [16].

Кроме специального отраслевого законодательства отдельные механизмы охраны здоровья граждан в Республики Казахстан, как и в других странах, заложены в рамках подзаконных нормативно-правовых актах.

В последние годы в республике все активнее ведется нормотворческая работа, принимаются законы, становятся более доступными для работников здравоохранения полные тексты нормативных правовых актов. Тем не менее, общий объем нормативно-правовых актов, регламентирующих деятельность в сфере медицины, сегодня значительно меньше, чем в других странах, что связано с наличием существенных пробелов нормативно-правового поля [17].

Литература:

1. Государственная программа развития здравоохранения РК «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы от 29 ноября 2010 года.
2. Герасименко Н.Ф. О состоянии и перспективах формирования кодекса законов об охране здоровья граждан /Н.Ф. Герасименко // Здравоохранение Рос. Федерации. 2002. - № 1. - С. 9 - 12.
3. Сергеев Ю.Д. Законодательные основы профессиональной деятельности медицинских работников / Ю.Д. Сергеев. М.: Юрист, 1995. - 254 с.
4. Конституция Республики Казахстан от 30.08.1995 года (с изменениями и дополнениями по состоянию на 02.02.2011 г.).
5. Шарабчиев Ю.Т., Дудина Т.В. Организационно-правовые аспекты оказания первичной медико-санитарной помощи за рубежом. Сообщение 3. // Медицинские новости. – 2011. – №1. – С. 31-40.
6. Уголовный кодекс Республики Казахстан от 16 июля 1997 года № 167-І (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.07.2013г.).
7. Кодекс Республики Казахстан об административных правонарушениях от 30 января 2001 года № 155-ІІ (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.07.2013 г.).
8. Гражданский кодекс Республики Казахстан (Общая часть), принят Верховным Советом Республики

Казахстан 27 декабря 1994 года (с изменениями и дополнениями по состоянию на 03.07.2013 г.).

9. Трудовой кодекс Республики Казахстан от 15 мая 2007 года № 251-ІІІ (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.07.2013г.).

10. Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года № 193-ІV «О здоровье народа и системе здравоохранения» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.07.2013 г.).

11. Закон Республики Казахстан от 4 мая 2010 года № 274-ІV «О защите прав потребителей» (с изменениями от 05.07.2011 г.).

12. Закон Республики Казахстан от 23 апреля 1998 года № 219-І «О радиационной безопасности населения» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 05.07.2011 г.).

13. Закон Республики Казахстан от 11 июля 2002 года № 343-ІІ «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 05.07.2011 г.).

14. Закон Республики Казахстан от 14 октября 2003 года № 489-ІІ «О профилактике йододефицитных заболеваний» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 05.07.2011 г.).

15. Закон Республики Казахстан от 21 июля 2007 года № 301 «О безопасности пищевой продукции» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 12.01.2012 г.).

16. Закон Республики Казахстан от 7 апреля 1995 года № 2184 «О принудительном лечении больных алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 27.04.2012 г.).

17. Моисеев Н.Н. // Экология и жизнь. - 1999. - № 2. - С. 6-8.

Тұжырым

ЗАҢ ШЫҒАРУШЫЛЫҚ ҚАМСЫЗДАНДЫРУ ХАЛЫҚТЫҢ ДЕНСАУЛЫҒЫНЫҢ ҚОРҒАУ САЛАСЫНЫҢ ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ (ШОЛУ)

М.В. Горемыкина, О.П. Цигенгагель

Семей қаласының Мемлекеттік медициналық университеті

Қоғамдық денсаулық сақтау және информатика кафедрасы

Бүгінгі күнде азаматтардың денсаулығын қорғау мәселелері, қалыпты жұмыс істеу қамсыздандырулары денсаулық сақтау жүйесі бір болу басты әлеуметтік мақсаттардан, мемлекетпен шешуде. Құқықтықтың құжатының жиынтығы адамның денсаулығының күзетінің облысында негізбен болып табылады әлеуметтік-экономикалық және медико-санитарлық іс-шаралар үшін, қамсыздандыру лайықты адамның өмірі қоғамда.

Негізгі сөздер: денсаулық сақтау заңнама, халықтың денсаулық.

Summary

LEGISLATIVE PROVIDING THE SPHERE OF PUBLIC HEALTH CARE TO THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN (REVIEW)

M.V. Goremykina, O.P. Tsigengagel

Semey State Medical University

Department of Public Health and Informatics

At present, the issues of public health, providing normal functioning of the health care system one of the main social tasks, to be solved by the state. A set of legal instruments in the field of protection of human health is the basis for socio-economic and medical and sanitary actions providing worthy life for people in society.

Key words: health care legislation, population health.