

**С.С. БУЗДАЕВА, А.Н. НУРБАКЫТ, М.Н. ЖАКУПОВА, А.А. АЙТМАНБЕТОВА, Ж.А. КОЖЕКЕНОВА, А.С. ЖОЛДАСБЕКОВА,
Н.Ж. ДАРМЕН, Н.А. АКАЖАНОВ, К.С. АБСАТАРОВА,
Г.А. ШАРИПОВА, Р.К. БАЙГЕНЖЕЕВА, Л.Г. ЛИ**
*Казахский национальный медицинский университетим. С.Д. Асфендиярова,
ГККП «Городская поликлиника № 20» УЗ г. Алматы
Национальный Научный Центр Материнства и Детства г. Астана,
КГКП «Поликлиника №2 смешанного типа г. Семей »
АО Медицинский университет г.Астана
ГКП на ПХВ " Жамбылский областной кожно-венерологический диспансер" г.Тараз*

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ПРЕДПРИЯТИЙ

В статье рассматриваются основные принципы законодательного регулирования системы здравоохранения Республики Казахстан.

Ключевые слова: *организационно-правовые основы, система здравоохранения, медицинские организации.*

Система правового обеспечения охраны здоровья граждан Республики Казахстан включает следующие основополагающие акты: Конституция Республики Казахстан; указы Президента Республики Казахстан, имеющие силу закона; законы Республики Казахстан; постановления Парламента Республики Казахстан; постановления Правительства Республики Казахстан; нормативные акты Министерства здравоохранения Республики Казахстан (приказы, положения, инструкции и др.)

Функционирование системы здравоохранения Республики Казахстан обеспечивается законодательными документами, основным из которых является Конституция Республики Казахстан (30 августа 1995 г.). Статья 29 Конституции Республики Казахстан гласит:

1. Граждане Республики Казахстан имеют право на охрану здоровья.
2. Граждане Республики Казахстан вправе получать бесплатно гарантированный объем медицинской помощи, установленный законом.

3. Получение платной медицинской помощи в государственных и частных лечебных учреждениях, а также у лиц, занимающихся частной медицинской практикой, производится на основаниях и в порядке, установленных законом.

Каждый гражданин Республики Казахстан наделен этим правом от рождения. Оно закреплено за ним пожизненно и принадлежит ему постоянно, пока он является гражданином Республики Казахстан. Право на охрану здоровья относится к социальным правам, которые могут быть реализованы только при участии государства. И государство, закрепляя в Конституции Республики Казахстан право на охрану здоровья, возлагает на себя обязанности по обеспечению их реализации, включая оказание медицинской помощи в гарантированном объеме за счет средств республиканского и местного бюджетов.

Помимо статьи 29, гражданин Республики Казахстан обладает многими другими правами, имеющими непосредственное отношение к его здоровью: право на жизнь (ст. 15), право на личную свободу (ст. 16), право на неприкосновенность достоинства человека (ст. 17), право на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, защиту своей чести и достоинства (ст. 18), право на свободу труда (ст. 24), включая право на отдых (ст. 24, п. 4), право на жилище (ст. 25), право быть собственником (ст. 26), право на благоприятную для жизни и здоровья окружающую среду (ст. 31), право на социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности, потери кормильца (ст. 28), право родителей на заботу о детях и их воспитание (ст. 27), право на образование (ст. 30) и др. Помимо прав и свобод, закрепленных Конституцией, гражданин Республики Казахстан в свою очередь обязан соблюдать Конституцию и законодательство РК, уважать права, свободы, честь и достоинство других лиц (ст. 34).

Охрана здоровья населения выходит за рамки компетенции сугубо системы здравоохранения. В этой связи, деятельность по охране здоровья населения охватывает многие отрасли казахстанского права: административное, гражданское, земельное, муниципальное, семейное, трудовое, уголовное, экологическое право.

Стратегия «Казахстан – 2030» «Процветание, безопасность, и улучшение благосостояния всех казахстанцев» включает долгосрочный приоритет 4. «Здоровье, образование и благополучие граждан». Стратегия в реализации этой цели состоит из следующих компонентов: предотвращение заболеваний и стимулирование здорового образа жизни, борьба с наркоманией и наркобизнесом, сокращение потребления алкоголя и табака, улучшение здоровья женщин и детей, охрана здоровья матери и ребенка, улучшение качества питания, чистота окружающей среды и экологии, обеспечение чистой питьевой водой, соблюдение правил гигиены санитарии.

Последующие ежегодные послания Президента Республики Казахстан народу также включают разделы по совершенствованию системы здравоохранения, в их числе поручения по повышению результативности и повышению качества медицинских услуг; строительству 100 больниц с использованием механизма государственно-частного партнерства; переходу на международные стандарты, включая международные стандарты обучения, аттестации и подготовки врачей и медицинских работников; оплате труда медицинских работников в зависимости от конечного результата труда с учетом его качества, объема и сложности оказываемой медицинской помощи, а также уровня квалификации; повышению заработной платы работникам бюджетной сферы с поэтапным ее приближением к 2-кратному уровню к 2012 г. и др.

В целях реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и обеспечения гарантий их соблюдения в Республике Казахстан принимались многие законы, которые в последующем сформировали основу Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 18 сентября 2009 года. Лейтмотивом принятия Кодекса, который заменил собой 11 законов, регламентирующих медицинскую сферу, явилось создание условий для максимального закрепления права граждан на охрану здоровья, повышения статуса национальной медицины, приведения отечественного

законодательства в области здравоохранения в соответствие международным стандартам.

На основе проведенного анализа современного состояния здоровья населения и системы здравоохранения Республики Казахстан были определены приоритетные стратегические направления и механизмы реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Казахстан» на 2011-2015 годы.

В Программе предусмотрены меры по законодательному, инвестиционному, структурному, экономическому и кадровому обеспечению выполнения планируемых мероприятий с учетом межведомственного и межсекторального взаимодействия.

Предусматривается адаптация отрасли к рыночным отношениям: развитие многоукладности форм собственности, создание рынка медицинских услуг, конкурентных отношений среди медицинских организаций.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Конституция Республики Казахстан от 30 августа 1995г.
- 2 Назарбаев Н.А. Послание Президента страны народу Казахстана «Казахстан – 2030. Процветание, безопасность и улучшение благосостояния всех казахстанцев». – Алматы: 1999. – 67 с.
- 3 Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 18 сентября 2009г.
- 4 О здравоохранении в Республике Казахстан: Основные законодательные акты. – Алматы: ЮРИСТ, 2004. – 182 с.
- 5 Сагиндыкова А.Н. Конституционно-правовые проблемы охраны здоровья граждан в Республике Казахстан. – Алматы: 1997. – 167 с.
- 6 Государственная программа «Саламатты Казахстан» на 2011-2015 годы, от 29 ноября 2010 года.

**С.С. БУЗДАЕВА, А.Н. НҰРБАҚЫТ, М.Н. ЖАКУПОВА, Н.А. АКАЖАНОВ, К.С. АБСАТАРОВА,
Г.А. ШАРИПОВА, Р.К. БАЙГЕНЖЕЕВА, Л.Г. ЛИ**

МЕДИЦИНАЛЫҚ КӘСІПОРЫНДАР ҚЫЗМЕТІНІҢ ҰЙЫМДАСТЫРУШЫЛЫҚ ҚҰҚЫҚТЫҚ НЕГІЗДЕРІ

Түйін: Мақалада Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесін реттеуші негізгі заңнамалық ұстанымдары қарастырылған.

Кілт сөздер: ұйымдастырушылық-құқықтық негіздер, денсаулық сақтау жүйесі, медициналық ұйымдар

**S. S. BUZDAYEVA, A.N. NURBAKYT, M. N. ZHAKUPOVA,
N. A. AKAZHANOV, K.S. ABSATAROVA, G. A. SHARIPOV, R.K. BAIGENZHEEVA, L.G. LEE
ORGANIZATIONAL AND LEGAL BASES OF ACTIVITY OF THE MEDICAL ENTERPRISES**

Resume: In article it is considered the basic principles of legislative regulation of health system of the Republic of Kazakhstan.

Keywords: institutional framework, health care, medical organizations.