

# Медицинское право РК

---

- *Цель Медицинского право РК*
  - *Права пациента*
  - *Обязанности пациентов*
  - *Врачебная тайна*
-

- дать знания студентам о правах и свободе человека, ознакомить будущего врача, независимо от его специальности, с законодательством **Республики Казахстан** и нормами международного права, объектами, субъектами и методами правового регулирования **медицинской** деятельности, с правами и обязанностями как медицинского работника
-

- «Медицинское право» нацелено в первую очередь дать знания студентам о правах и свободе человека, ознакомить будущего врача, независимо от его специальности, с законодательством Республики Казахстан и нормами международного права, объектами, субъектами и методами правового регулирования медицинской деятельности, с правами и обязанностями как медицинского работника, так и пациента и юридической ответственностью за правонарушения и преступления в сфере медицины и здравоохранения. Научить студентов применять нормы законодательства о медицине и здравоохранении в Республике Казахстан к конкретным обстоятельствам и ситуациям.
-

Знание законов заключается не в том,  
чтобы помнить их слова, а в том,  
чтобы понимать их смысл  
(латинская пословица)

# Медицинское право



- **Статья 91. Права пациентов**

- 1. Помимо прав, указанных в [статье 88](#) настоящего Кодекса, пациент обладает следующими правами на:
    - 1) достойное обращение в процессе диагностики, лечения и ухода, уважительное отношение к своим культурным и личностным ценностям;
    - 2) медицинскую помощь в очередности, определяемой исключительно на основе медицинских критериев, без влияния каких-либо дискриминационных факторов;
    - *Подпункт 3 изложен в редакции [Закона РК от 06.04.15 г. № 299-V \(см. стар. ред.\)](#)*
    - 3) выбор, замену врача или медицинской организации, в том числе иностранного врача, осуществляющего деятельность в организациях здравоохранения Республики Казахстан, предоставляющих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;
    - *Пункт дополнен подпунктом 3-1 в соответствии с [Законом РК от 06.04.15 г. № 299-V](#)*
    - 3-1) оповещение о том, что в медицинской организации ведутся аудио- и (или) видеонаблюдение и запись;
    - 4) поддержку со стороны семьи, родственников и друзей, а также служителей религиозных объединений;
    - 5) облегчение страданий в той мере, в какой это позволяет существующий уровень медицинских технологий;
    - 6) получение независимого мнения о состоянии своего здоровья и проведение консилиума;
    - 7) иные права, предусмотренные законами Республики Казахстан.
    - *В пункт 2 внесены изменения в соответствии с [Законом РК от 03.12.15 г. № 433-V \(см. стар. ред.\)](#)*
  - 2. Пациент имеет право на получение информации о своих правах и обязанностях, об оказываемых услугах, стоимости платных услуг, порядке их предоставления с учетом доступности для лиц с нарушениями зрения и (или) слуха. Информация о правах пациента должна быть размещена в местах наглядной агитации медицинских организаций.
  - При поступлении в медицинскую организацию пациенту должны быть представлены сведения об именах и о профессиональном статусе тех, кто будет оказывать ему медицинские услуги, а также о правилах внутреннего распорядка медицинской организации.
-

- *Пункт 3 изложен в редакции [Закона РК от 06.04.15 г. № 299-V \(см. стар. ред.\)](#)*
- 3. Медицинская помощь должна предоставляться после получения информированного устного или письменного добровольного согласия пациента. Письменное добровольное согласие пациента при инвазивных вмешательствах составляется по [форме](#), утвержденной уполномоченным органом.
- 4. При получении медицинской помощи пациент имеет право на исчерпывающую информацию о состоянии своего здоровья, включая данные о возможном риске и преимуществах предлагаемых и альтернативных методов лечения, сведения о возможных последствиях отказа от лечения, информацию о диагнозе, прогнозе и плане лечебных мероприятий в доступной для пациента форме, а также разъяснение причин выписки его домой или перевода в другую медицинскую организацию.
- 5. Пациент может назначить лицо, которому следует сообщить информацию о состоянии его здоровья. Отказ пациента от получения информации оформляется письменно и включается в медицинскую документацию.
- 6. Информация может быть скрыта от пациента лишь в тех случаях, если есть веские основания полагать, что предоставление медицинской информации не только не принесет пользы, но причинит пациенту серьезный вред. В этом случае данная информация сообщается супругу (супруге) пациента, его близким родственникам или законным представителям.
- 7. Пациенты, получающие медицинскую помощь в условиях клинических баз организаций образования в области здравоохранения, имеют право отказаться от участия в учебном процессе, а также от присутствия третьих лиц при проведении лечебно-диагностических процедур.
- 8. Защита прав пациентов осуществляется органами, организациями здравоохранения, а также общественными объединениями в пределах их компетенции.
- *См.: [Информационное письмо](#) Карагандинского областного суда от 28 мая 2014 года № 4 «О некоторых вопросах применения ст. 56 ГПК, связанных с обращением в суд общественных объединений по защите прав потребителей в защиту прав других лиц»*
- 9. При получении медицинской помощи пациент имеет право на исчерпывающую информацию о назначаемом лекарственном средстве.
- 10. Граждане, вступающие в брак, имеют право на медицинское и медико-генетическое [обследование](#).

## • **Статья 92. Обязанности пациентов**

- 1. Помимо обязанностей, указанных в [статье 90](#) настоящего Кодекса, пациент обязан:
    - 1) принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;
    - 2) проявлять в общении с медицинскими работниками уважение и такт;
    - 3) сообщать врачу всю информацию, необходимую для постановки диагноза и лечения заболевания, после дачи согласия на медицинское вмешательство неукоснительно выполнять все предписания лечащего врача;
    - 4) соблюдать правила внутреннего распорядка и бережно относиться к имуществу медицинской организации, сотрудничать с медицинским персоналом при получении медицинской помощи;
    - 5) своевременно информировать медицинских работников об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики и лечения, а также в случаях возникновения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, либо подозрения на них;
    - 6) не совершать действий, нарушающих права других пациентов;
    - 7) выполнять иные обязанности, предусмотренные законами Республики Казахстан;
    - *Пункт дополнен подпунктом 8 в соответствии с [Законом РК от 06.04.15 г. № 299-V](#)*
    - 8) выполнять все предписания, назначенные при получении медицинской и лекарственной помощи на амбулаторном уровне, согласно договору, заключенному с медицинской организацией.
  - 2. Обязанности пациентов, указанные в [подпунктах 2\) - 4\) пункта 1](#) настоящей статьи, распространяются на родителей или иных лиц, непосредственно осуществляющих в стационаре уход за больным ребенком.
-

- **Статья 93. Право на отказ от медицинской помощи**
  - 1. Пациент или его законный представитель имеет право отказаться от медицинской помощи, за исключением случаев, предусмотренных [статьей 94](#) настоящего Кодекса.
  - 2. При отказе от медицинской помощи пациенту или его законному представителю в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия.
  - 3. Отказ от медицинской помощи с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинских документах и подписывается пациентом либо его законным представителем, а также медицинским работником.
  - В случае отказа от подписания пациентом либо его законным представителем отказа от медицинской помощи осуществляется соответствующая запись об этом в медицинской документации и подписывается медицинским работником.
  - 4. При отказе законных представителей несовершеннолетнего либо недееспособного лица от медицинской помощи, необходимой для спасения жизни указанных лиц, медицинская организация вправе обратиться в орган опеки и попечительства и (или) в суд для защиты их интересов.
-

- **Статья 94. Оказание медицинской помощи без согласия граждан**
  - 1. Оказание медицинской помощи без согласия граждан допускается в отношении лиц:
    - 1) находящихся в шоковом, коматозном состоянии, не позволяющем выразить свою волю;
    - 2) страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
    - 3) страдающих тяжелыми психическими расстройствами (заболеваниями);
    - 4) страдающих психическими расстройствами (заболеваниями) и совершивших общественно опасное деяние.
  - 2. Согласие на оказание медицинской помощи в отношении несовершеннолетних и граждан, признанных судом недееспособными, дают их законные представители. При отсутствии законных представителей решение об оказании медицинской помощи принимает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно медицинский работник с последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации и законных представителей.
  - *В пункт 3 внесены изменения в соответствии с Законом РК от 29.12.10 г. № 375-IV (см. стар. ред.)*
  - 3. Оказание медицинской помощи без согласия граждан продолжается до исчезновения оснований, предусмотренных пунктом 1 настоящей статьи.
  -
-

- В статью 95 внесены изменения в соответствии с [Законом РК от 21.05.13 г. № 95-V](#) (введен в действие по истечении шести месяцев после его первого официального [опубликования](#)) ([см. стар. ред.](#))
  - **Статья 95. Врачебная тайна**
  - 1. Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и (или) лечении, составляют врачебную тайну.
  - 2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей, кроме случаев, установленных [пунктами 3 и 4](#) настоящей статьи.
  - 3. С согласия пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим физическим и (или) юридическим лицам в интересах обследования и лечения пациента, для проведения научных исследований, использования этих сведений в учебном процессе и иных целях.
  - 4. Представление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается в следующих случаях:
    - 1) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю;
    - *В подпункт 2 внесены изменения в соответствии с [Законом РК от 06.04.15 г. № 299-V](#) ([см. стар. ред.](#))*
    - 2) при угрозе распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в том числе при донорстве крови и ее компонентов;
    - 3) по запросу органов дознания и предварительного следствия, прокурора, адвоката и (или) суда в связи с проведением расследования или судебного разбирательства;
    - 4) при оказании медицинской помощи несовершеннолетнему или недееспособному лицу для информирования его законных представителей;
    - 5) при наличии оснований полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий.
  - *Пункт дополнен подпунктом 6 в соответствии с [Законом РК от 09.04.16 г. № 501-V](#) (введено в действие с 1 января 2018 г.)*
  - 6) при обнаружении у гражданина психических отклонений и склонностей к сексуальному насилию;
  - *Пункт дополнен подпунктом 7 в соответствии с [Законом РК от 28.12.18 г. № 208-VI](#)*
  - 7) при проведении мониторинга договорных обязательств по качеству и объему медицинских услуг.
  - *Статья дополнена пунктом 4-1 в соответствии с [Законом РК от 28.12.17 г. № 128-VI](#)*
-

- 4-1. Не является разглашением врачебной тайны передача на хранение резервной копии электронного информационного ресурса на единую платформу резервного хранения электронных информационных ресурсов в соответствии с порядком и сроками, определяемыми уполномоченным органом в сфере обеспечения информационной безопасности, за исключением случаев, когда такие электронные информационные ресурсы содержат информацию, связанную с разведывательной, контрразведывательной деятельностью и охраняемыми мероприятиями по обеспечению безопасности охраняемых лиц и объектов, передача которой осуществляется в соответствии с законодательством Республики Казахстан о государственных секретах.
  - Пункт 5 изложен в редакции Закона РК от 06.04.15 г. № 299-V (см. стар. ред.); внесены изменения в соответствии с Законом РК от 24.11.15 г. № 419-V (см. стар. ред.); Законом РК от 28.12.18 г. № 208-VI (см. стар. ред.)
  - 5. Не допускаются без разрешения физических лиц (пациентов) сбор и обработка персональных данных, касающихся их частной жизни, для формирования электронных информационных ресурсов, содержащих персональные данные физических лиц (пациентов), кроме случаев, связанных с донорством крови и ее компонентов, тканей, органов.
  - Не допускается подключение электронных информационных ресурсов, содержащих персональные данные физических лиц (пациентов), к сетям телекоммуникаций, связывающим их с другими базами данных, без разрешения физических лиц (пациентов) при использовании персональных данных, касающихся их частной жизни, кроме случаев, связанных с донорством крови и ее компонентов, тканей, органов, а также запросами правоохранительных, специальных государственных и иных органов по предоставлению информации в форме электронного документа, составляющей врачебную тайну, о состоянии на диспансерных учетах лиц, страдающих опасными для общества расстройствами и заболеваниями, включая стойкие нарушения психики, алкогольную, наркотическую и иные виды зависимости, склонность к совершению агрессии и насильственных действий.
  - За незаконный сбор и обработку персональных данных, касающихся частной жизни физических лиц (пациентов), должностные лица несут ответственность, предусмотренную законами Республики Казахстан.
-

- **Статья 182. Права и обязанности медицинских и фармацевтических работников**
  - 1. Медицинские и фармацевтические работники имеют право на:
    - 1) обеспечение необходимых условий для осуществления профессиональной деятельности;
    - 2) частную медицинскую практику и фармацевтическую деятельность;
    - 3) повышение квалификационного уровня за счет бюджетных средств или работодателя, если являются работниками организаций негосударственного сектора здравоохранения, не менее одного раза в пять лет;
    - 4) переподготовку за счет бюджетных средств или работодателя в случаях высвобождения работника в связи с сокращением численности штата или ликвидации государственных организаций здравоохранения;
    - 5) возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью в связи с исполнением трудовых (служебных) обязанностей;
    - 6) беспрепятственное и бесплатное использование средств связи, принадлежащих организациям или гражданам, а также любого имеющегося вида транспорта для перевозки гражданина в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни;
    - 7) предоставление служебного жилья;
    - 8) возмещение транспортных расходов, связанных с разъездным характером деятельности;
    - 9) поощрение за выполнение своих профессиональных обязанностей на высоком качественном уровне;
    - 10) защиту своей профессиональной чести и достоинства;
  - *Подпункт 11 изложен в редакции Закона РК от 28.12.18 г. № 208-VI (см. стар. ред.)*
  - 11) страхование профессиональной ответственности за причинение вреда жизни или здоровью пациента при отсутствии небрежного или халатного отношения со стороны медицинского работника.
-

- 2. Повышение квалификации и переподготовка научно-педагогических кадров государственных организаций здравоохранения осуществляются за счет бюджетных средств, средств работодателя, собственных средств, а также за счет других незапрещенных источников.
- 3. Медицинским и фармацевтическим работникам организаций государственного сектора здравоохранения, работающим в сельской местности и поселках городского типа, предоставляются дополнительные меры социальной поддержки:
  - 1) доплата к должностному окладу в размере, определяемом местными представительными органами;
  - *Подпункт 2 изложен в редакции [Закона РК от 02.07.18 г. № 165-VI \(см. стар. ред.\)](#)*
  - 2) оплата коммунальных услуг и приобретение топлива за счет бюджетных средств в порядке и размерах, утвержденных местными представительными органами;
  - 3) имеющие скот в частной собственности обеспечиваются кормами, земельными участками для пастбы скота и сенокошения по решению местных представительных и исполнительных органов;
  - 4) помимо льгот, предусмотренных законами Республики Казахстан, работникам здравоохранения могут устанавливаться местными представительными органами дополнительные льготы за счет средств местных бюджетов.
- 4. Медицинским и фармацевтическим работникам организаций государственного сектора здравоохранения, работающим в сельской местности, предоставляются дополнительные меры социальной поддержки, предусмотренные [Законом](#) Республики Казахстан «О государственном регулировании развития агропромышленного комплекса и сельских территорий».
- *В пункт 5 внесены изменения в соответствии с [Законом РК от 06.04.15 г. № 299-V \(см. стар. ред.\)](#); [Законом РК от 28.12.18 г. № 208-VI \(см. стар. ред.\)](#)*
- 5. Заражение ВИЧ медицинских и фармацевтических работников организаций здравоохранения, работающих с материалом, зараженным ВИЧ, при исполнении служебных и профессиональных обязанностей относится к профессиональным заболеваниям.
- Данным лицам на период временной нетрудоспособности в связи с профессиональным заболеванием назначается социальное пособие по временной нетрудоспособности в соответствии с [трудовым](#) законодательством Республики Казахстан.
- Медицинские и другие работники, исполнение служебных обязанностей которых может привести к профессиональному заболеванию ВИЧ-инфекцией, подлежат обязательному социальному страхованию.
- 6. Медицинские и фармацевтические работники обязаны:
  - 1) надлежащим образом выполнять свои профессиональные обязанности, уважительно и гуманно относиться к пациентам, руководствоваться принципами медицинской этики и деонтологии;
  - 2) содействовать профилактике заболеваний и укреплению здоровья граждан, оказывать медицинскую помощь;
  - 3) оказывать неотложную медицинскую помощь населению в экстренных случаях;
  - 4) проводить работу по пропаганде медицинских знаний и здорового образа жизни среди населения;
  - 5) соблюдать [Кодекс чести](#) медицинских и фармацевтических работников, хранить врачебную тайну, не разглашать сведения о болезнях, интимной и семейной жизни граждан;
  - *Подпункт 6 изложен в редакции [Закона РК от 06.04.15 г. № 299-V \(см. стар. ред.\)](#)*
  - 6) непрерывно развивать и повышать свой профессиональный уровень, в том числе путем прохождения повышения квалификации каждые пять лет;
  - 7) привлекать в необходимых случаях для консультации специалистов другого профиля или более высокой квалификации.
- *Статья дополнена пунктом 6-1 в соответствии с [Законом РК от 06.04.15 г. № 299-V](#)*
- 6-1. Медицинские работники подлежат обязательной оценке профессиональной подготовленности и подтверждению соответствия квалификации специалистов в области здравоохранения.
- 7. Вмешательство в профессиональную деятельность медицинских и фармацевтических работников со стороны государственных органов и должностных лиц, а также граждан запрещается, за исключением случаев, предусмотренных настоящим Кодексом.
- *Статья дополнена пунктом 8 в соответствии с [Законом РК от 11.10.11 г. № 484-IV](#)*
- 8. Не допускается при исполнении профессиональных обязанностей совершение медицинскими и фармацевтическими работниками каких-либо действий (бездействия) по их религиозным убеждениям, а равно проведение (совершение) ими религиозных обрядов и церемоний, которые могут повлечь причинение вреда жизни и здоровью физических лиц.
- *См. также: [Отраслевую рамку квалификаций сферы здравоохранения](#) (утверждена решением Отраслевой комиссии по социальному партнерству и регулированию социальных и трудовых отношений от 23 августа 2016 года № 3)*

- **Статья 183. Трудовые отношения работников организаций здравоохранения**
  - 1. Трудовые отношения работников организаций здравоохранения регулируются **трудовым** законодательством Республики Казахстан.
  - 2. Оплата труда работников государственных организаций здравоохранения осуществляется в порядке, установленном **трудовым** законодательством Республики Казахстан.
  - См. ***Правила** поощрения работников организаций здравоохранения, участвующих в оказании комплекса мероприятий в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи*
  - 3. Назначение на должность и освобождение от должности руководителей подведомственных организаций и их заместителей, в том числе организаций образования и науки, осуществляет уполномоченный орган.
  -
-

- **Статья 184. Кодекс чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан**

- 1. Кодекс чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан (далее - Кодекс чести) определяет моральную ответственность медицинских и фармацевтических работников за свою деятельность перед гражданами и обществом в целом.
  - 2. В своей деятельности медицинские и фармацевтические работники должны:
    - 1) руководствоваться настоящим Кодексом и Кодексом чести;
    - 2) способствовать укреплению здоровья граждан Республики Казахстан;
    - 3) принимать решения исключительно в интересах пациента;
    - 4) не допускать совершения действий, способных дискредитировать высокое звание медицинского и фармацевтического работника Республики Казахстан;
    - 5) добросовестно и качественно исполнять свои служебные обязанности;
    - 6) непрерывно совершенствовать свои профессиональные знания;
    - 7) не допускать, руководствуясь соображениями личной выгоды, рекламирования и использования методов и средств профилактики и лечения;
    - 8) неукоснительно соблюдать трудовую дисциплину;
    - 9) бережно относиться и эффективно использовать имущество организаций здравоохранения;
    - 10) противостоять проявлениям коррупции;
    - 11) не допускать использования служебной информации в корыстных и иных личных целях;
    - 12) личным примером способствовать созданию устойчивой и позитивной морально-психологической обстановки в коллективе;
    - 13) не допускать и пресекать факты нарушения норм Кодекса чести со стороны других медицинских и фармацевтических работников;
    - 14) соблюдать установленную форму одежды в период исполнения своих служебных обязанностей.
  - 3. В отношениях с пациентами медицинские и фармацевтические работники должны:
    - 1) уважать права, честь и достоинство человека независимо от возраста, пола, национальности, вероисповедания, гражданства, происхождения, социального, должностного и имущественного положения или любых иных обстоятельств;
    - 2) оказывать медицинскую помощь каждому, кто в ней нуждается;
    - 3) постоянно помнить о своем долге сохранения человеческой жизни;
    - 4) способствовать укреплению доверия граждан к системе здравоохранения государства;
    - 5) не допускать фактов финансовых и иных вымогательств по отношению к пациентам, прилагать усилия по пресечению таких действий со стороны своих коллег;
    - 6) своими действиями не давать повода для обоснованной критики со стороны общества, терпимо относиться к ней, использовать конструктивную критику для устранения недостатков и улучшения своей профессиональной деятельности;
  - *Пункт дополнен подпунктом 7 в соответствии с [Законом РК от 06.04.15 г. № 299-V](#)*
  - 7) разъяснять принципы солидарной ответственности за охрану собственного здоровья.
  - 4. В отношениях с коллегами медицинские и фармацевтические работники должны:
    - 1) соблюдать общепринятые морально-этические нормы, быть вежливыми и корректными;
    - 2) не отказывать в бескорыстной помощи и самому обращаться за советом к коллегам, если того потребуют интересы пациента;
    - 3) не ставить публично под сомнение профессиональную квалификацию другого медицинского и фармацевтического работника;
    - 4) приумножать традиции и достижения казахстанской медицины.
  - 5. Соблюдение медицинскими и фармацевтическими работниками Кодекса чести является их профессиональным долгом.
  - 6. Коллектив организации здравоохранения по решению его руководителя может рассматривать факт несоблюдения медицинским и фармацевтическим работником положений Кодекса чести и выносить по итогам рассмотрения общественное порицание.
  - 7. Руководители организаций здравоохранения обеспечивают размещение текста Кодекса чести в местах наглядной агитации.
  -
-