

# Государственное регулирование и управление в области здравоохранения

Подготовил: Шорабаев Д. С.



## **Законодательство Республики Казахстан в области здравоохранения**

1. Законодательство Республики Казахстан в области здравоохранения основывается на Конституции Республики Казахстан и состоит из настоящего Кодекса и иных нормативных правовых актов Республики Казахстан.
2. Если международным договором, ратифицированным Республикой Казахстан, установлены иные правила, чем те, которые содержатся в настоящем Кодексе, то применяются правила международного договора.



# КОДЕКС РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН О ЗДОРОВЬЕ НАРОДА И СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

(с [изменениями и дополнениями](#) по состоянию на  
09.01.2018 г.)

## Глава 2

### Государственное регулирование и управление в области здравоохранения

## **Статья 4. Принципы государственной политики в области здравоохранения**

Государственная политика в области здравоохранения проводится на основе принципов:

- 1) обеспечения равенства прав граждан на получение безопасной, эффективной и качественной медицинской помощи;
- 2) солидарной ответственности государства, работодателей и граждан за сохранение и укрепление индивидуального и общественного здоровья;
- 3) охраны материнства и детства;
- 4) обеспечения гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;
- 5) приоритетности профилактической направленности в деятельности системы здравоохранения;
- 6) доступности медицинской помощи;
- 7) постоянного повышения качества медицинской помощи;
- 8) обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

## Статья 5. Основы государственного регулирования в области здравоохранения

1. Государственное регулирование в области здравоохранения осуществляют:

- 1) Президент Республики Казахстан;
- 2) Правительство Республики Казахстан;
- 3) уполномоченный орган;

4) иные центральные и местные исполнительные органы в пределах компетенции, установленной настоящим Кодексом, иными законами Республики Казахстан, актами Президента Республики Казахстан и Правительства Республики Казахстан.

2. Государственное регулирование в области здравоохранения осуществляется путем проведения:

- 1) государственного контроля за медицинской, фармацевтической деятельностью и государственного санитарно-эпидемиологического надзора;
- 2) лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности;
- 3) [аккредитации](#) в области здравоохранения;
- 4) аттестации в области здравоохранения.



# **Статья 6. Компетенция Правительства Республики Казахстан в области здравоохранения Правительство Республики Казахстан:**

- 1) утверждает основные направления государственной политики по развитию здравоохранения, программ в области здравоохранения, медицинской науки, медицинского и фармацевтического образования;
- 2) издает в пределах своей компетенции нормативные правовые акты в области здравоохранения;
- 3) утверждает порядок осуществления государственного надзора (контроля) в области здравоохранения;



- 4) определяет порядок аккредитации, аттестации, подтверждения соответствия в области здравоохранения;
- 5) утверждает квалификационные требования и порядок лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности;
- 6) осуществляет руководство деятельностью центральных и местных исполнительных органов по вопросам здравоохранения;
- 7) утверждает перечень гарантированного объема бесплатной медицинской и лекарственной помощи;
- 8) обеспечивает получение гражданами гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;
- 9) утверждает типовую форму договора на оказание гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и платных услуг в организациях здравоохранения;
- 10) утверждает государственный норматив сети организаций здравоохранения в зависимости от плотности населения и отдаленности населенных пунктов;

## **Статья 7. Компетенция уполномоченного органа в области здравоохранения**

Уполномоченный орган в области здравоохранения:

- 1) выработка предложений по формированию государственной политики в области здравоохранения, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования;
- 2) реализует программы в области здравоохранения, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования, а также обеспечивает развитие медицинской и фармацевтической науки и координирует научную деятельность в области здравоохранения;
- 3) утверждает нормативные правовые акты, нормативные документы, в том числе стандарты и формы учетно-отчетной документации в области здравоохранения;
- 4) осуществляет распределение консолидированного бюджета здравоохранения на основе подушевого принципа с учетом региональных коэффициентов;
- 5) утверждает порядок оказания медицинской помощи;
- 6) обеспечивает ведение государственной статистической отчетности в области здравоохранения;



- 7) определяет порядок проведения независимой экспертизы в области здравоохранения и порядок оплаты труда независимых экспертов в случае их привлечения государственным органом по контролю в сфере оказания медицинских услуг к оценке деятельности субъектов здравоохранения;
- 8) разрабатывает и утверждает номенклатуру организаций здравоохранения, положения об их деятельности; номенклатуру и квалификационные характеристики медицинских и фармацевтических специальностей и должностей работников организаций здравоохранения; структуру, типовые штаты и штатные нормативы организаций здравоохранения; нормативы объема и уровня медицинского обслуживания населения;
- 9) осуществляет государственный контроль за соблюдением правил лицензирования по занятию медицинской и фармацевтической деятельностью;
- 10) координирует деятельность субъектов здравоохранения независимо от ведомственной принадлежности и осуществляет руководство деятельностью подведомственных организаций здравоохранения;

**Статья 8. Компетенция государственного органа по контролю в сфере оказания медицинских услуг Государственный орган по контролю в сфере оказания медицинских услуг и его территориальные подразделения в пределах своей компетенции:**

- 1) принимает нормативные правовые акты и нормативно-технические документы по вопросам оказания медицинских услуг;
- 2) осуществляет государственный контроль в сфере оказания медицинских услуг независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности;
- 3) осуществляет контроль за проведением медицинской, медико-социальной экспертизы, за исключением санитарно-эпидемиологической экспертизы и экспертизы лекарственных средств;
- 4) осуществляет контроль за рекламой медицинских услуг, а также новых методов и средств профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, за исключением лекарственных средств;
- 5) осуществляет государственный контроль за соблюдением квалификационных требований и правил лицензирования в сфере медицинской деятельности;
- 6) осуществляет контроль за назначением лекарственных средств больным, находящимся на лечении в организациях здравоохранения;
- 7) налагает административные взыскания на субъекты здравоохранения, а также медицинских работников и должностных лиц в сфере здравоохранения;

## Статья 9. Компетенция органов местного государственного управления областей, города республиканского значения и столицы

1. Местные представительные органы областей, города республиканского значения и столицы:

1) исключен в соответствии с Законом РК от 03.07.13 г. № 124-V (см. стар. ред.)

2) определяют систему мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников, направленных для работы в сельскую местность, а также порядок и размеры оказания им социальной поддержки за счет бюджетных средств;

3) утверждают местные бюджеты здравоохранения и медицинского образования и отчеты об их исполнении;

4) принимают решение о предоставлении бесплатного или льготного проезда гражданам за пределы населенного пункта на лечение за счет бюджетных средств;

5) принимают решение о дополнительном предоставлении лекарственных средств, специализированных лечебных продуктов, изделий медицинского назначения отдельным категориям граждан при амбулаторном лечении бесплатно и на льготных условиях;

6) утверждают мероприятия, направленные на развитие и функционирование организаций здравоохранения;

7) принимают решение о предоставлении дополнительного поощрения донорам;

8) принимают решение о дополнительном кадровом и материально-техническом обеспечении государственных организаций здравоохранения сверх утвержденных уполномоченным органом минимальных нормативов при условии их выполнения в полном объеме;

9) содействуют формированию здорового образа жизни и здорового питания

## **Статья 10. Компетенция местных органов государственного управления здравоохранением областей, города республиканского значения и столицы**

Местные органы государственного управления здравоохранением областей, города республиканского значения и столицы в пределах своих полномочий:

*Подпункт 1 изложен в редакции [Закона РК от 03.07.13 г. № 124-V](#) ([см. стар. ред.](#))*

- 1) реализуют государственную политику в области здравоохранения;
- 2) обеспечивают исполнение законодательства Республики Казахстан в области здравоохранения, образования и науки;

*В подпункт 3 внесены изменения в соответствии с [Законом РК от 29.12.10 г. № 372-IV](#) ([см. стар. ред.](#)); изложен в редакции [Закона РК от 30.06.17 г. № 80-VI](#) (введено в действие с 1 января 2018 г.) ([см. стар. ред.](#))*

- 3) обеспечивают граждан Республики Казахстан, оралманов, а также иностранцев и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Республики Казахстан, медицинской помощью и лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения;

*Подпункт 4 изложен в редакции [Закона РК от 06.04.15 г. № 299-V](#) ([см. стар. ред.](#))*

- 4) организуют и осуществляют мониторинг и контроль за деятельностью субъектов здравоохранения, за исключением организаций здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- 5) осуществляют функции администраторов бюджетных программ здравоохранения;

## **Статья 12. Межведомственное взаимодействие в области здравоохранения**

1. В целях реализации государственной политики в области здравоохранения государственные органы и организации обязаны в пределах своей компетенции оказывать содействие государственным органам, осуществляющим регулирование в области здравоохранения.

*См.: [Алгоритм](#) взаимодействия центральных и местных исполнительных органов по вопросам укрепления общественного здоровья*

2. Для обеспечения взаимодействия государственных органов, международных и других организаций в области здравоохранения при Правительстве Республики Казахстан создается национальный координирующий орган по вопросам охраны здоровья, статус и полномочия которого определяются Правительством Республики Казахстан. При местных исполнительных органах создаются региональные координирующие органы по вопросам охраны здоровья, статус и полномочия которых определяются местными исполнительными органами

*Пункт 3 изложен в редакции [Закона РК](#) от 11.04.14 г. № 189-V ([см. стар. ред.](#))*

3. Координация и взаимодействие государственных органов и организаций здравоохранения в сфере медицины катастроф осуществляются уполномоченным органом в сфере гражданской защиты.

4. Нормативные, правовые акты и нормативные документы, прямо или косвенно затрагивающие вопросы здоровья населения и системы здравоохранения, разрабатываемые центральными исполнительными органами, подлежат обязательному согласованию с уполномоченным органом.

5. Нормативные правовые акты в области здравоохранения являются обязательными для исполнения органами и организациями независимо от ведомственной принадлежности.

*В пункт 6 внесены изменения в соответствии с [Законом РК от 19.03.10 г. № 258-IV](#) ([см. стар. ред.](#))*

6. Государственные органы, имеющие ведомственные медицинские службы, обеспечивают представление ведомственной отчетности по деятельности подведомственных организаций (подразделений) здравоохранения и состоянию здоровья прикрепленного контингента в местные органы государственного управления здравоохранением.

7. Исключен в соответствии с [Законом РК от 06.04.15 г. № 299-V](#) ([см. стар. ред.](#))

*Пункт 8 изложен в редакции [Закона РК от 24.11.15 г. № 419-V](#) ([см. стар. ред.](#))*

8. Интеграция информационных систем здравоохранения с информационными системами других государственных органов по вопросам информационного обмена осуществляется в соответствии с [законодательством](#) Республики Казахстан об информатизации.

9. Государственные органы, имеющие ведомственные медицинские службы, обеспечивают согласование технических параметров ведомственных медицинских информационных систем, а также содержания электронных информационных ресурсов с уполномоченным органом.

**Какой Вы руководитель?**  
**Тест на управленческую**  
**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

1	<p>Какую фразу в беседе с сотрудником лучше использовать при отсутствии результата, чтобы подчиненный почувствовал свою ответственность:</p> <p>а) Результата нет</p> <p>б) Мы не достигли результата</p> <p>в) Ты не выполнил задание</p>
2	<p>Какой вопрос необходимо задать сотруднику, чтобы сформировать ответственное отношение к выданному заданию?</p> <p>а) Как ты понял, что нужно сделать?</p> <p>б) Ты обещаешь это сделать?</p> <p>в) Ты знаешь, как это делать?</p>
3	<p>Что скажет ответственный руководитель своему сотруднику, если ему не удалось «выбить» для подчиненного в профкоме путевку в санаторий?</p> <p>а) Я очень старался, но нам с председателем профкома не удалось договориться</p> <p>б) Я не смог отстоять твою кандидатуру</p> <p>в) Оказывается, компания отправляет на отдых только многодетные семьи</p>
4	<p>Что скажет подчиненный, который готов взять на себя ответственность за поставленную ему задачу?</p> <p>а) Конечно, я сделаю всё, чтобы достичь результата</p> <p>б) Конечно, я сделаю всё, что только смогу</p> <p>в) Конечно, я постараюсь всё успеть</p>
5	<p>Подчиненный упрекнул Вас в том, что Вы не выполнили свое обещание. Что нужно ему ответить, чтобы сохранить авторитет и продемонстрировать лидерскую ответственность?</p> <p>а) Компенсировать сотруднику причиненные неудобства, например, предоставить внеочередной отгул</p> <p>б) Разъяснить ситуацию, по которой Вы вынуждены были так поступить</p> <p>в) Признать свою ошибку и извиниться</p>
6	<p>По просьбе вышестоящего руководителя Вы выбрали кандидата для руководства проектом. На ком лежит ответственность, если рекомендованный Вами сотрудник «провалит» доверенный ему проект?</p> <p>а) На сотруднике, ведь он несет ответственность за результаты проекта</p> <p>б) На Вас, ведь Вы его рекомендовали</p> <p>в) На Вашем начальнике, ведь он принимал окончательное решение по кандидатуре</p>

7	<p>Какой из озвученных сотрудником аргументов, является действительно объективной причиной невыполнения задания?</p> <p>а) Бухгалтерия не предоставила необходимые данные</p> <p>б) Российская экономика находится в рецессии</p> <p>в) Объективных причин невыполнения не бывает</p>
8	<p>Что должен сделать руководитель, чтобы сформировать ответственную позицию у подчиненного, если тот не справился с важной задачей?</p> <p>а) Лишить премии, чтобы исключить повторение подобных ситуаций</p> <p>б) Обсудить, где работник ошибся и дать совет, как ему поступать в подобных случаях в будущем</p> <p>в) Дать сотруднику возможность самостоятельно исправить ситуацию</p>
9	<p>Ваш заместитель просит Вас согласовать премии сотрудникам, участвующим в дополнительной проектной работе. Ответственно ли он поступает?</p> <p>а) Да, потому что вследствие внедрения проекта выручка компании увеличится</p> <p>б) Да, дополнительная работа должна оплачиваться в любом случае</p> <p>в) Нет, он должен найти способы нематериальной мотивации</p>
10	<p>Можно ли считать ответственным Вашего подчиненного, если он отказывается от выполнения задания, которое находится вне рамок его должностных обязанностей?</p> <p>а) Да, вне зависимости от причины отказа</p> <p>б) Да, при условии, что он не умеет делать то, что ему поручили</p> <p>в) Нет, он в любом случае поступает безответственно</p>

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
A-1	A-2	A-2	A-3	A-1	A-1	A-1	A-1	A-2	A-3
Б-2	Б-3	Б-3	Б-2	Б-2	Б-3	Б-2	Б-3	Б-1	Б-2
В-3	В-1	В-1	В-1	В-3	В-2	В-3	В-2	В-3	В-1

**От 30 до 24 баллов включительно: Рады за Вас! Вы очень ответственный руководитель.**

При постановке задачи вы четко фиксируете договоренности с сотрудником, а контролируя исполнение, прямо указываете на его личные недоработки. При этом готовы признавать свои ошибки и берете на себя ответственность за собственные действия и решения. Даже если какой-то вопрос требует согласования с вышестоящим руководством, и на документе стоит его подпись, вы не отказываетесь от ответственности за предложенные вами идеи. Вы понимаете, что объективных причин невыполнения задач не бывает, бывают только непродуманные риски и плохо спланированные действия по их минимизации. Вы владеете конструктивными способами нематериальной мотивации сотрудников и техниками развития у них ответственного отношения к деятельности. Вы с уважением относитесь к подчиненным, которые открыто заявляют о своем несогласии с вашими решениями, и готовы обсуждать с ними наиболее эффективные пути развития ситуации в рамках достижения общих целей.

**От 23 до 11 баллов включительно: Будем рады встрече! Вам есть еще чему учиться.**

Для вас важно, чтобы в условиях неопределенности «наверху» четко и понятно были определены перспективные цели. В противном случае ответственность за сложные и рискованные решения вы переложите на вышестоящее руководство. По отношению к подчиненным у вас достаточно демократичный стиль лидерства: вы готовы подробно обсуждать с сотрудником способы достижения цели и возможные трудности, а также оказывать помощь и поддержку в трудных для него ситуациях. Однако в том случае если работник предложил путь, с которым вы не согласны, то, скорее всего, переложите ответственность за отсутствие результата на подчиненного. В проблемных ситуациях вы много времени уделяете обсуждению, помогаете сотруднику справиться с заданием, но, возможно, подчиненный ждет от вас не объяснений, а конкретных и решительных действий. Вашим сотрудникам зачастую удастся уйти от ответственности за невыполненные задачи, особенно в тех случаях, когда они обладают хорошо развитыми коммуникативными компетенциями и могут убедить вас в том, что у них не было необходимых ресурсов, чтобы справиться с заданием. При этом часть работы, которую должны делать подчиненные, вы выполняете самостоятельно, оставляя их, таким образом, незагруженными.

**От 10 до 0 баллов: А Вы точно руководитель?**

Вы даете возможность сотрудникам уйти от личной ответственности за результаты их работы, так как не демонстрируете на личном примере готовность признавать свои недоработки и ошибки. В сложных ситуациях вы предпочитаете оправдывать отсутствие результата действиями других людей или обстоятельствами, на которые вам трудно влиять. Вы не формируете с сотрудником четких договоренностей о том, что бы вы хотели видеть в качестве конечного результата. В связи с чем вам трудно призвать его к ответственности при невыполнении поставленных планов, так как он всегда может сказать, что не понял задание, или вы не дали четких указаний, что и когда нужно было сделать. Вы излишне полагаетесь на материальные методы стимулирования персонала, расходуя бюджетные средства там, где можно было бы избежать дополнительных издержек. Для того чтобы справляться с сопротивлением работников, вы зачастую используете авторитарные методы управления, таким образом, лишая их возможности проявлять инициативу и брать на себя ответственность за результаты.

Спасибо за внимание





