



ЛЕКЦИОННЫЙ КОМПЛЕКС

Дисциплина: «Политика здравоохранения и законодательство»

Код дисциплины: PZZ 4314

Название и шифр ОП: 6B10111 «Общественное здоровье»

Объем учебных часов/кредитов: 150 часов / 5 кредита

Курс и семестр изучения: 4 курс, 8 семестр

Объем лекции: 10 часов



Лекционный комплекс разработан в соответствии с рабочей учебной программой дисциплины (силлабусом) «Политика здравоохранения и законодательство» и обсужден на заседании кафедры

Протокол: № 16 от « 26 » 06 202 5 г.

Зав.кафедрой:
к.м.н., асс. проф.

Сарсенбаева Г.Ж.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»		58/ 12
Лекционный комплекс		3 стр. из 16

Лекция №1

1 Тема: Политика в области здравоохранения.

Организационно-правовая база здравоохранения Республики Казахстан.

2.Цель: Изучить организационно-правовую базу здравоохранения Республики Казахстан. Здравоохранение в рыночных условиях. Приоритетные направления здравоохранения в настоящее время.

3. Тезисы лекции:

1. Введение

- Здравоохранение – это ключевой сектор социальной политики государства, направленный на сохранение и укрепление здоровья населения. В Казахстане оно рассматривается как стратегический приоритет, обеспечивающий развитие человеческого капитала и повышение качества жизни.
- Организационно-правовая база здравоохранения определяет механизмы реализации государственной политики, закрепляет права и обязанности граждан, полномочия органов власти, медицинских организаций и работников.

2. Политика в области здравоохранения

Государственная политика здравоохранения в РК основывается на Конституции (ст. 29) и закрепляет право каждого гражданина на охрану здоровья, гарантированную бесплатную медицинскую помощь.

Основные принципы:

- Приоритет здоровья населения над другими социальными ценностями.
- Доступность и справедливость оказания медицинской помощи.
- Превентивная направленность (укрепление здоровья, профилактика заболеваний).
- Интеграция науки, практики и образования в здравоохранении.
- Солидарная ответственность государства, общества и личности за здоровье.

Цели политики:

1. Повышение качества и доступности медицинской помощи.
2. Снижение уровня заболеваемости и смертности.
3. Формирование системы страховой медицины (ОСМС).
4. Развитие цифровизации и инновационных технологий.
5. Обеспечение лекарственной безопасности и контроля качества услуг.

3. Нормативно-правовая база здравоохранения РК

Конституционные основы

Конституция РК (1995 г.): право граждан на охрану здоровья и гарантированный объем бесплатной медпомощи.

Основные законы:

1. Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» (2020 г.) регламентирует права и обязанности граждан, медицинских работников; определяет государственные гарантии в сфере здравоохранения; регулирует вопросы профилактики, медицинской помощи, лекарственного обеспечения.
2. Закон РК «Об обязательном социальном медицинском страховании» (2015 г.) вводит солидарное финансирование здравоохранения; определяет перечень услуг в системе ОСМС.
3. Трудовой кодекс, Кодекс об административных правонарушениях, Уголовный кодекс – регулируют вопросы ответственности в сфере здравоохранения.
 - Подзаконные акты
 - Постановления Правительства РК.
 - Приказы и инструкции Министерства здравоохранения.
 - Национальные клинические протоколы.
4. Государственное управление в здравоохранении

Главным органом является Министерство здравоохранения РК, которое: формирует и реализует государственную политику; координирует деятельность медицинских организаций; разрабатывает стандарты и протоколы; контролирует качество медицинских услуг.

На региональном уровне действуют управления здравоохранения акиматов.

5. Финансирование системы здравоохранения

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье» Лекционный комплекс		58/ 12 4 стр. из 16

Государственный бюджет (гарантированный объем бесплатной помощи).

Обязательное социальное медицинское страхование (ОСМС).

Добровольное медицинское страхование (ДМС).

Собственные расходы граждан.

6. Современные приоритеты

Развитие первичной медико-санитарной помощи (ПМСП).

Цифровизация (электронное здравоохранение, телемедицина).

Профилактика и ранняя диагностика заболеваний.

Поддержка материнства и детства.

Подготовка и переподготовка медицинских кадров.

7. Заключение

Организационно-правовая база здравоохранения РК играет ключевую роль в реализации государственной политики. Современные реформы направлены на обеспечение доступности и качества медицинской помощи, развитие страховой медицины и укрепление здоровья нации.

Здоровье граждан – стратегический ресурс, от которого зависит социально-экономическое развитие страны.

4 Иллюстративный материал: презентация (прилагается 10 слайдов)

5. Литература: см. приложение -1

Основная: см. приложение -1

Дополнительная: см. приложение -1

Электронные ресурсы: см. приложение -1

6 Контрольные вопросы:

1. Назовите приоритетные направления в здравоохранении?
2. Какие элементы рыночной экономики в здравоохранении наиболее эффективны?

Лекция №2

1 Тема: Конституционные основы охраны здоровья граждан РК

2 Цель: Ознакомить с правовыми основами охраны здоровья граждан РК.

3 Тезисы лекции: Государство гарантирует гражданам Республики Казахстан: получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; равный доступ к первичной медико-санитарной помощи; получение платной медицинской помощи в государственных и частных лечебных организациях, а также у физических лиц, занимающихся частной медицинской практикой; санитарно-эпидемиологическое благополучие; качество, содержание и объем медицинской помощи, оказываемой на бесплатной и (или) платной основе по единым стандартам здравоохранения; право на свободу предпринимательской деятельности в части оказания медицинской и врачебной помощи, производства и реализации фармацевтической продукции. Право граждан на охрану здоровья — одно из величайших завоеваний. Правительство всегда уделяли и уделяют этому вопросу особое внимание. В нашей стране созданы новые социально-экономические условия и новая система здравоохранения, к-рых не знало капиталистическое об-во.

Многие декреты, подписанные лично — «О восьмичасовом рабочем дне», «О социальном страховании», «О страховании на случай болезни» и др., проникнуты заботой об укреплении здоровья советских людей (см. Законодательство о здравоохранении, Здравоохранение, Здравоохранение).

За годы суверенного государства результате глубоких социально-экономических преобразований народное здравоохранение в нашей стране добилось крупных успехов. Охрана здоровья граждан — дело большой государственной важности. В Государственной Программе подчеркнуто, что государство — единственное государство, к-рое берет на себя заботу об охране и постоянном улучшении здоровья всего населения. Законодательство реально гарантирует право на охрану здоровья, а также предусматривает меры, к-рые его обеспечивают.

Гарантии права на охрану здоровья. Провозглашенное Конституцией (Основным Законом) РК право граждан на охрану здоровья обеспечивается бесплатной квалифицированной медпомощью, оказываемой гос. учреждениями здравоохранения; расширением сети учреждений для лечения и укрепления здоровья граждан; развитием и совершенствованием техники безопасности и производственной санитарии; проведением широких профилактич. мероприятий; мерами по оздоровлению окружающей среды. Оно обеспечивается также особой заботой о здоровье подрастающего поколения, включая запрещение детского труда, если он не связан с обучением и трудовым воспитанием; развертыванием научных исследований, направленных на предупреждение и снижение заболеваемости, на обеспечение долголетней активной жизни. Обеспечение и охрана этого права включают ряд норм, относящихся ко многим отраслям правовой науки: к административному, гражданскому, трудовому,

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»		58/ 12
Лекционный комплекс		5 стр. из 16

семейному, уголовному праву.

4 Иллюстративный материал: презентация (прилагается 10 слайдов)

5. Литература: см. приложение -1

Основная: см. приложение -1

Дополнительная: см. приложение -1

Электронные ресурсы: см. приложение -1

6 Контрольные вопросы :

1. В каком документе отражены права граждан?

2. Какие государственные гарантии гражданам в сфере здравоохранения вы знаете?

Лекция №3

1 Тема: Государственные нормативные правовые акты, устанавливающие санитарно-эпидемиологические требования безопасности факторов среды обитания.

2 Цель: Ознакомить с задачами и принципами обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения реализация прав и обязанностей граждан на охрану здоровья, благоприятные условия жизнедеятельности и санитарно-эпидемиологическое благополучие; профилактический характер деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, предупреждение вредного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения .

3 Тезисы лекции:

Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к санитарно-защитным зонам объектов, являющихся объектами воздействия на среду обитания и здоровье человека"

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 января 2022 года № ҚР ДСМ-2.

Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 11 января 2022 года № 26447.

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА И НОРМАТИВЫ — нормативные правовые акты, устанавливающие санитарно-эпидемиологические требования (в том числе критерии безопасности и (или) безвредности факторов среды обитания для человека, гигиенические и иные нормативы), несоблюдение которых создает угрозу жизни или здоровью человека, а также угрозу возникновения и распространения заболеваний.

Санитарно-эпидемиологическая ситуация - состояние здоровья населения и среды обитания на определенной территории в определенное время;

санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия - меры, направленные на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды обитания, предотвращение возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний, массовых отравлений и их ликвидацию;

санитарно-эпидемиологическая ситуация - состояние здоровья населения и среды обитания на определенной территории в определенное время;

санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия - меры, направленные на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды обитания, предотвращение возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний, массовых отравлений и их ликвидацию;

санитарно-эпидемиологическое благополучие населения - состояние здоровья населения, при котором отсутствует вредное воздействие на человека факторов среды обитания, и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности;

деятельность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения - деятельность государственных органов и организаций санитарно-эпидемиологической службы, направленная на охрану здоровья граждан, включающая в себя государственный санитарно-эпидемиологический надзор, гигиеническое обучение, санитарно-карантинный контроль, радиационный контроль, санитарно-эпидемиологическое нормирование, оценку риска, санитарно-эпидемиологический мониторинг, санитарно-эпидемиологическую экспертизу;

4 Иллюстративный материал: презентация (прилагается 11 слайдов)

5. Литература: см. приложение -1

Основная: см. приложение -1

Дополнительная: см. приложение -1

Электронные ресурсы: см. приложение -1

6. Контрольные вопросы:

1. Виды проверок объектов государственного санитарно-эпидемиологического контроля .

2. Основные санитарно-эпидемиологические требования .

<p>QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье» Лекционный комплекс</p>		<p>58/ 12 6 стр. из 16</p>

Лекция №4

1 Тема: Права врача, права граждан и пациентов в области охраны здоровья.

2 Цель: Ознакомить с правами врача, граждан и пациентов в области охраны здоровья.

3 Тезисы лекции:

Статья 87. Гарантии обеспечения прав в области здравоохранения

Государство гарантирует гражданам Республики Казахстан:

- 1) право на охрану здоровья;
- 2) предоставление гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;
- 3) равный доступ к медицинской помощи;
- 4) качество медицинской помощи;
- 5) доступность, качество, эффективность и безопасность лекарственных средств;
- 6) проведение мероприятий по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и здорового питания;
- 7) неприкосновенность частной жизни, сохранение сведений, составляющих врачебную тайну;
- 8) свободу репродуктивного выбора, охрану репродуктивного здоровья и соблюдение репродуктивных прав;
- 9) санитарно-эпидемиологическое, экологическое благополучие и радиационную безопасность.

Статья 88. Права граждан

1. Граждане Республики Казахстан имеют право на:

- 1) получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в соответствии с перечнем, утверждаемым Правительством Республики Казахстан;
 - 2) обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, в том числе отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями (состояниями) бесплатными или льготными лекарственными средствами и специализированными лечебными продуктами на амбулаторном уровне в соответствии с перечнем, утверждаемым уполномоченным органом;
 - 3) свободный выбор медицинской организации, качественную и своевременную медицинскую помощь;
- См. Инструкцию по организации плановой госпитализации в стационар в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи через Портал бюро госпитализации
- 4) дополнительные медицинские услуги сверх гарантированного объема бесплатной медицинской помощи за счет собственных средств, средств организаций, системы добровольного страхования и иных незапрещенных источников;
 - 5) получение медицинской помощи за рубежом за счет бюджетных средств при наличии показаний в порядке, определяемом Правительством Республики Казахстан;
 - 6) возмещение вреда, причиненного здоровью неправильным назначением и применением медицинскими работниками лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники;
 - 7) удостоверение факта временной нетрудоспособности с выдачей листа временной нетрудоспособности или справки о временной нетрудоспособности;
 - 8) безвозмездное получение от государственных органов, организаций и лечащего врача в пределах их компетенции достоверной информации о методах профилактики, диагностики, лечения заболевания и медицинской реабилитации, клинических исследованиях, факторах, влияющих на здоровье, включая состояние окружающей среды, условия труда, быта и отдыха, здоровом питании и безопасности пищевых продуктов, в том числе заключения санитарно-эпидемиологической экспертизы;
 - 9) получение от государственных органов, независимых экспертных организаций и субъектов в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники информации о безопасности, эффективности и качестве реализуемых лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники;
 - 10) обжалование действий (бездействия) медицинских и фармацевтических работников в организацию здравоохранения, вышестоящий орган и (или) в судебном порядке;
 - 11) ходатайство о привлечении независимых экспертов в случае несогласия с выводами государственной медицинской экспертизы.

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;

ОҢТҮСТІК-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье» Лекционный комплекс		58/ 12 7 стр. из 16

2) медицинскую помощь в очередности, определяемой исключительно на основе медицинских критериев, без влияния каких-либо дискриминационных факторов;

3) выбор, замену врача или медицинской организации;

См. Инструкцию по организации плановой госпитализации в стационар в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи через Портал бюро госпитализации

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;

4 Иллюстративный материал: презентация (прилагается 11 слайдов)

5. Литература: см. приложение -1

Основная: см. приложение -1

Дополнительная: см. приложение -1

Электронные ресурсы: см. приложение -1

6 Контрольные вопросы:

1. Какие права имеет врач в области охраны здоровья?

2. Какие права имеют граждане РК в области охраны здоровья?

3. Какие отдельные группы граждан и пациентов в области охраны здоровья вы можете назвать?

Лекция №5

1 Тема: Конституционные и правовые основы медицинской деятельности в РК.

2 Цель: Ознакомить с Конституцией РК. Ознакомить с другими законодательными документами, которые регламентируют деятельность организации здравоохранения.

3 Тезисы лекции:

Конституция Республики Казахстан — основной закон Казахстана. Действующая Конституция Республики Казахстан была принята на всенародном референдуме 30 августа 1995 года

Термин "конституция" происходит от латинского слова "constitutio" - "устанавливаю, учреждаю". Он встречался еще в первом веке до нашей эры в законодательстве Древнего Рима, обозначая различные акты императора, как правило, закрепляющие устройство государства. В то же время конституция не являлась тогда основным законом государства, актом, обладающим верховенством и высшей юридической силой.

Одним из основополагающих принципов Конституции Республики Казахстан является принцип народного суверенитета, заключающийся в том, что единственным источником государственной власти в Казахстане является его народ (п. 1 ст.3 Конституции).

Из этого конституционного положения вытекает, что государственная власть в стране исходит от народа, принадлежит ему и может осуществляться им непосредственно (через республиканский референдум и свободные выборы) или делегироваться народом государственным органам (п. 2 ст. 3 Конституции).

Принцип народного суверенитета (или полновластие народа), закрепленный в Основном Законе Республики Казахстан относится к универсальным принципам, имеющим общечеловеческую ценность и присущим большинству современных демократических конституций.

Важно отметить, что именно из суверенитета народа исходит суверенитет государства. Только народ Республики Казахстан является создателем и носителем суверенитета государства, волеизъявление которого и порождает государственную власть.

В этой связи государство как официальный представитель казахстанского народа обязано выражать его волю, обеспечивать права и свободы человека и гражданина в Республике.

Вместе с тем как важнейшее свойство государственной власти, суверенитет является качественным признаком самого государства. Государственный суверенитет - неотъемлемое, имманентное свойство каждого государства, обязательное условие его международной прав о субъектности.

В этой связи под суверенитетом государства принято понимать верховенство и независимость государственной власти внутри территории соответствующего государства и по отношению к другим государствам.

Конституция Республики Казахстан 1995 года

Действующая Конституция Республики Казахстан. В 1998 и 2007 годах в Конституцию вносились значительные изменения, перераспределяющие полномочия Президента и Парламента. Изменения были внесены и в 2011 году, этими изменениями президенту было предоставлено право проведения досрочных президентских выборов.

4 Иллюстративный материал: презентация (прилагается 13 слайдов)

5. Литература: см. приложение -1

Основная: см. приложение -1

<p>QONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье» Лекционный комплекс</p>		<p>58/ 12 8 стр. из 16</p>

Дополнительная: см. приложение -1

Электронные ресурсы: см. приложение -1

6 Контрольные вопросы:

1. Какие принципы государственной политики изложены в Кодексе РК?
2. В каком году был издан Кодекс РК?
3. В какой статье Конституции РК изложены права человека на здоровье?

Лекция №6

1 Тема: Социально-правовая защита медицинских работников.

2 Цель: Ознакомить с социально-правовой защитой медицинских работников.

3 Тезисы лекции:

Переподготовку за счет бюджетных средств или работодателя в случаях высвобождения работника в связи с сокращением численности штата или ликвидации государственных организаций здравоохранения; возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью в связи с исполнением трудовых (служебных) обязанностей; 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;
- 11) страхование профессиональной ответственности за причинение ущерба здоровью гражданина 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;
- 2) возмещение расходов на коммунальные услуги и топливо за счет бюджетных средств в размерах, установленных местными представительными органами областей, города республиканского значения и столицы;
- 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».

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

<p>QONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье» Лекционный комплекс</p>		<p>58/ 12 9 стр. из 16</p>

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 СПИД, подлежат обязательному социальному страхованию.

Медицинские работники, служащие и технические работники, непосредственно занятые профилактической, лечебно-диагностической и научно-исследовательской работой, связанной с ВИЧ/СПИД, имеют право на сокращенный шестичасовой рабочий день, дополнительный оплачиваемый отпуск продолжительностью двадцать четыре календарных дня, дополнительную оплату труда за профессиональную вредность в размере шестидесяти процентов от установленной заработной платы.

4 Иллюстративный материал: презентация (прилагается 13 слайдов)

5. Литература: см. приложение -1

Основная: см. приложение -1

Дополнительная: см. приложение -1

Электронные ресурсы: см. приложение -1

6 Контрольные вопросы:

1. Какие мероприятия по социальной защите медицинских работников проводятся?.

2. Какие мероприятия по правовой защите медицинских работников проводятся?.

Лекция №7

1 Тема: Ответственность медицинских работников.

2 Цель: Ознакомить с ответственностью всех медицинских работников.

3 Тезисы лекции:

Медицинские и фармацевтические работники обязаны: надлежащим образом выполнять свои профессиональные обязанности, уважительно и гуманно относиться к пациентам, руководствоваться принципами медицинской этики и деонтологии; содействовать профилактике заболеваний и укреплению здоровья граждан, оказывать медицинскую помощь; оказывать неотложную медицинскую помощь населению в экстренных случаях; проводить работу по пропаганде медицинских знаний и здорового образа жизни среди населения; соблюдать Кодекс чести медицинских и фармацевтических работников, хранить врачебную тайну, не разглашать сведения о болезнях, интимной и семейной жизни

граждан; непрерывно развивать и повышать свой профессиональный уровень;

привлекать в необходимых случаях для консультации специалистов другого профиля

или более высокой квалификации. 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.

Повышение квалификационного уровня за счет бюджетных средств или работодателя, если являются работниками организаций негосударственного сектора здравоохранения, не менее одного раза в пять лет; переподготовку за счет бюджетных средств или работодателя в случаях высвобождения работника в связи с сокращением численности штата или ликвидации государственных организаций здравоохранения; возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью в связи с исполнением трудовых (служебных) обязанностей; 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; предоставление служебного жилья; возмещение транспортных расходов, связанных с разъездным характером деятельности; поощрение за выполнение своих профессиональных обязанностей на высоком качественном уровне; защиту своей профессиональной чести и достоинства; страхование профессиональной ответственности за причинение ущерба здоровью гражданина при отсутствии небрежного или халатного отношения со стороны медицинского работника. 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.

4 Иллюстративный материал: презентация (прилагается 9 слайдов)

5. Литература: см. приложение -1

Основная: см. приложение -1

Дополнительная: см. приложение -1

Электронные ресурсы: см. приложение -1

6 Контрольные вопросы:

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»		58/ 12
Лекционный комплекс		10 стр. из 16

1. Какие мероприятия по социальной защите медицинских работников проводятся?
2. Какие мероприятия по правовой защите медицинских работников проводятся?
3. Какая социальная защита медицинских и фармацевтических работников работающих в государственном секторе здравоохранения. проводится?

Лекция №8

1 Тема: Эвтаназия: жизненный смысл выбора смерти

2 Цель: Ознакомить понятие и виды эвтаназии. Эвтаназия и биоэтика. Законодательное регулирование эвтаназии в РК.

3 Тезисы лекции:

Статья 154. Эвтаназия

Осуществление эвтаназии в Республике Казахстан запрещается.

Эвтаназия – это действие, направленное на неизлечимо больного пациента, которое приводит к смерти. Главной ее целью является облегчение невыносимой боли и физических страданий. «Совершенно гуманно», - скажут многие. Однако и здесь не обходится без проблем. В частности, противники эвтаназии ежедневно закидывают письмами и обращениями министерства здравоохранения некоторых государств, пытаясь указать на аморальность сего действия. Именно поэтому проблема эвтаназии до сих пор остро стоит в современном мире, и на сегодняшний день «легкую смерть» узаконили лишь в нескольких странах земного шара.

Виды эвтаназии

Современная эвтаназия подразделяется на два типа – пассивная, подразумевающая прекращение оказания медицинской помощи; и активная, в ходе которой пациенту даются специализированные средства, вызывающие скорую и безболезненную смерть. Активная медицинская эвтаназия может иметь три формы: без согласия пациента (например, если больной находится в коме), когда вместо него одобряют процедуру близкие родственники или врач; с помощью врача; самостоятельная эвтаназия, при которой пациент сам вводит себе средство или включает аппарат, помогающий ему совершить самоубийство.

Возрастные ограничения «права на смерть»

Из всех стран, где разрешена эвтаназия, только Бельгия, Голландия, Швейцария и Люксембург официально узаконили возможность ее применения относительно детей. В остальных же государствах главным ограничением является несовершеннолетний возраст до 18 лет.

На сегодняшний день проведение эвтаназии поддерживают: Албания. Бельгия. Люксембург. Нидерланды. Швейцария. Швеция. Люксембург. Германия. Некоторые штаты США.

Аргументы «за»

Она позволяет в полной степени реализовать желание человека распоряжаться собственной жизнью на законодательном и этическом уровне.

Основной принцип демократии состоит в том, что человек – высшая ценность. Поэтому государство должно делать все, для удовлетворения его потребностей, в том числе желание гражданина окончить свой жизненный путь.

Эвтаназия – высшая степень гуманности. Она позволяет прекратить раз и навсегда невыносимые страдания и физическую боль, что есть основой доктрины гуманизма.

Государства должны реализовать такое право на законодательном уровне не для всех граждан, а лишь для тех, кто действительно желает облегчить свои мучения.

Аргументы «против»

Религиозные воззрения – первый тормозящий фактор. Несмотря на различие конфессий в мире, практически все они запрещают нарочное убийство, аргументируя это тем, что «жизнь дал Бог, и ему ею распоряжаться».

Постоянная борьба со смертельными заболеваниями позволяет медицине не стоять на месте, постоянно развиваться, искать новые лекарства и способы лечения. Введение же эвтаназии может сильно затормозить данный процесс. Возможные проблемы с физически неполноценными людьми, которые являются «обузой» для окружающих. Их дефекты могут послужить поводом к общественному давлению и принуждению к «легкой смерти». Эвтаназия может легко стать одним из методов совершения убийства, а также привести к злоупотреблению служебным положением, подкупу медперсонала, умышленному нанесению вреда и т. д. Крайне сложно понять, когда пациент действительно желает умереть. Стрессы, затяжная депрессия, общественное давление или угрозы – все это может стать причиной подачи прошения на разрешение процедуры. Полностью исключены случаи чудесного исцеления. Медицина знает сотни случаев, когда обреченный, казалось бы, пациент вдруг вставал на ноги после тяжелой формы рака или возвращался после 20-летней комы: здоровье возвращалось, когда никто уже не питал надежд. С эвтаназией все это исключено.

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье» Лекционный комплекс</p>		<p>58/ 12 11 стр. из 16</p>

4 Иллюстративный материал: презентация (прилагается 9 слайдов)

5. Литература: см. приложение -1

Основная: см. приложение -1

Дополнительная: см. приложение -1

Электронные ресурсы: см. приложение -1

6 Контрольные вопросы:

1. Понятия о эвтаназии?
2. Какие виды эвтаназии вы знаете?

Лекция №9

1 Тема: Охрана репродуктивных прав человека. Права и обязанности граждан в сфере охраны репродуктивных прав.

2 Цель: Ознакомить с репродуктивным здоровьем. Изучить права и обязанности граждан в сфере охраны репродуктивного здоровья.

3 Тезисы лекции:

Статья 96. Права и обязанности граждан в сфере охраны репродуктивных прав

1. Граждане имеют право на:

- 1) свободный репродуктивный выбор;
- 2) получение услуг по охране репродуктивного здоровья и планированию семьи;
- 3) получение достоверной и полной информации о состоянии своего репродуктивного здоровья;
- 4) лечение бесплодия, в том числе с применением современных вспомогательных репродуктивных методов и технологий, разрешенных в Республике Казахстан;
- 5) донорство половых клеток;
- 6) использование и свободный выбор методов контрацепции;
- 7) хирургическую стерилизацию;
- 8) искусственное прерывание беременности;
- 9) защиту своих репродуктивных прав;
- 10) свободное принятие решения относительно количества детей и времени их рождения в браке или вне брака, интервалов между рождениями, необходимых для сохранения здоровья матери и ребенка;
- 11) хранение половых клеток.

2. Несовершеннолетние имеют право на охрану репродуктивного здоровья, а также на получение нравственно-полового воспитания.

3. Граждане обязаны соблюдать права, свободы и законные интересы других граждан при осуществлении своих репродуктивных прав.

Статья 96. Права и обязанности граждан в сфере охраны репродуктивных прав

1. Граждане имеют право на: V095873

- 1) свободный репродуктивный выбор;
- 2) получение услуг по охране репродуктивного здоровья и планированию семьи;
- 3) получение достоверной и полной информации о состоянии своего репродуктивного здоровья;
- 4) лечение бесплодия, в том числе с применением современных вспомогательных репродуктивных методов и технологий, разрешенных в Республике Казахстан;
- 5) донорство половых клеток;
- 6) использование и свободный выбор методов контрацепции;
- 7) хирургическую стерилизацию;
- 8) искусственное прерывание беременности;
- 9) защиту своих репродуктивных прав;
- 10) свободное принятие решения относительно количества детей и времени их рождения в браке или вне брака, интервалов между рождениями, необходимых для сохранения здоровья матери и ребенка;
- 11) хранение половых клеток.

2. Несовершеннолетние имеют право на охрану репродуктивного здоровья, а также на получение нравственно-полового воспитания.

3. Граждане обязаны соблюдать права, свободы и законные интересы других граждан при осуществлении своих репродуктивных прав.

Статья 97. Охрана здоровья женщин в период беременности,

<p>QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье» Лекционный комплекс</p>		<p>58/ 12 12 стр. из 16</p>

родов и после родов

1. Женщина имеет право на охрану здоровья и помощь в период беременности, при родах и после родов, в том числе преждевременных, определяемых международными критериями живорождения и мертворождения плода, с применением методов, разрешенных на территории Республики Казахстан.

2. Медицинская, консультативная помощь беременным, роженицам и родильницам в организациях системы здравоохранения предоставляется в пределах гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

3. В период беременности обследование, лечение и медицинское вмешательство могут быть осуществлены только с согласия женщины или ее законного представителя.

В случаях, когда промедление обследования, лечения и медицинского вмешательства угрожает жизни женщины и ребенка (плода), решение об осуществлении обследования, лечения и медицинского вмешательства принимает врач или врачебная комиссия.

Статья 98. Лечение бесплодия

1. Лица имеют право на лечение бесплодия в организациях здравоохранения, у физических лиц, занимающихся частной медицинской практикой, безопасными и эффективными методами, в том числе с использованием вспомогательных репродуктивных методов и технологий, применение которых на территории Республики Казахстан разрешено уполномоченным органом в соответствии с законодательством Республики Казахстан в области здравоохранения, с обязательным получением полной и исчерпывающей информации об их эффективности, оптимальных сроках применения, о возможных осложнениях, медицинских и правовых последствиях и иных сведений, касающихся их воздействия на организм.

2. Лица, состоящие в зарегистрированном браке, имеют право на использование вспомогательных репродуктивных методов и технологий только по взаимному согласию.

Статья 99. Вспомогательные репродуктивные методы и технологии, клонирование

1. Женщины имеют право на вспомогательные репродуктивные методы и технологии (искусственную инсеминацию, искусственное оплодотворение и имплантацию эмбриона).

2. Порядок и условия проведения вспомогательных репродуктивных методов и технологий определяются уполномоченным органом.

3. При использовании вспомогательных репродуктивных методов и технологий выбор пола будущего ребенка не допускается, за исключением случаев возможности наследования заболеваний, связанных с полом.

4. Человеческий эмбрион не может быть получен для коммерческих, военных и промышленных целей.

5. В Республике Казахстан клонирование человека - воспроизведение генетически идентичных особей - запрещается.

Статья 100. Медицинская помощь при суррогатном материнстве

1. Суррогатное материнство представляет собой вынашивание и рождение ребенка, включая случаи преждевременных родов, по договору между суррогатной матерью (женщиной, вынашивающей плод после введения донорского эмбриона) и потенциальными родителями.

2. Суррогатной матерью могут стать женщины в возрасте от двадцати до тридцати пяти лет, получившие медицинское заключение об удовлетворительном состоянии психического, соматического и репродуктивного здоровья, включая результаты медико-генетического обследования.

3. Права и обязанности суррогатной матери, потенциальных родителей, права ребенка и порядок заключения соглашения регулируются законодательством Республики Казахстан о браке (супружестве) и семье.

Статья 101. Донорство и хранение половых клеток

1. Граждане в возрасте от восемнадцати до тридцати пяти лет, физически и психически здоровые, прошедшие медико-генетическое обследование, имеют право быть донорами половых клеток.

2. Доноры не имеют права на информацию о дальнейшей судьбе своих донорских половых клеток.

3. Порядок и условия проведения донорства и хранения половых клеток утверждает уполномоченный орган.

Статья 102. Использование контрацепции

1. Граждане имеют право на выбор методов и средств контрацепции, в том числе медицинской, а также на отказ от них.

2. Гражданам оказывается медицинская помощь по индивидуальному подбору приемлемых методов и средств контрацепции с учетом состояния здоровья, возраста и индивидуальных особенностей.

Статья 103. Хирургическая стерилизация

1. Хирургическая стерилизация как метод предупреждения нежелательной беременности может быть проведена в отношении граждан не моложе тридцати пяти лет или имеющих не менее двух детей, а при наличии медицинских показаний и согласия совершеннолетнего гражданина - независимо от возраста и наличия детей.

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»		58/ 12
Лекционный комплекс		13 стр. из 16

2. Хирургическая стерилизация проводится только по письменному согласию гражданина организациями здравоохранения, физическими лицами, занимающимися частной медицинской практикой, имеющими лицензию на осуществление данной деятельности, с обязательным предварительным уведомлением о необратимости данной операции.

3. Порядок и условия проведения хирургической стерилизации утверждает уполномоченный орган.

Статья 104. Искусственное прерывание беременности

1. Женщина имеет право на искусственное прерывание беременности.

В целях предупреждения искусственного прерывания беременности врачи обязаны проводить беседы, направленные на разъяснение морально-этических, психологических и негативных физиологических последствий, возможных осложнений.

2. Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при сроке беременности до двенадцати недель, по социальным показаниям - при сроке беременности до двадцати двух недель, а при наличии медицинских показаний, угрожающих жизни беременной и (или) плода (при наличии моногенных генетических заболеваний, не корригируемых врожденных пороков развития и состояния плода, несовместимых с жизнью), - независимо от срока беременности.

3. Искусственное прерывание беременности несовершеннолетним производится с согласия их родителей или иных законных представителей.

4. В лечебно-профилактических организациях по желанию женщины проводится медико-социальное консультирование до и после искусственного прерывания беременности, включая индивидуальный подбор методов и средств контрацепции.

5. Порядок и условия проведения искусственного прерывания беременности утверждаются уполномоченным органом.

4 Иллюстративный материал: презентация (прилагается 15 слайдов)

5. Литература: см. приложение -1

Основная: см. приложение -1

Дополнительная: см. приложение -1

Электронные ресурсы: см. приложение -1

6 Контрольные вопросы:

1. Что такое репродуктивное здоровье?

2. Кто занимается охраной репродуктивных прав человека?

3. Какие права и обязанности граждан в сфере охраны репродуктивных прав?

Лекция №10

1 Тема: Права и обязанности медицинских работников

2 Цель: Ознакомить с научной и образовательной деятельностью в области здравоохранения.

3 Тезисы лекции:

Медицинский работник — это физическое лицо, которое имеет профильное медицинское образование и осуществляет трудовую деятельность в организации, имеющей непосредственное отношение к здравоохранению. Медицинские работники обязаны: оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, служебными и должностными обязанностями; соблюдать врачебную тайну; осововершенствовать профессиональные знания и навыки путем обучения по дополнительным профессиональным программам в образовательных и научных организациях в порядке и в сроки, установленные уполномоченным органом исполнительной власти.

Права медицинских работников

К ним относятся:

- соблюдение трудовой дисциплины, этики и деонтологии профессии
- добросовестное исполнение служебных обязанностей
- бережное отношение к имуществу работодателя
- неразглашение информации и сведений, являющихся врачебной тайной или персональными данными
- следование Клятве врача (ее принимают выпускники медвузов)
- назначение лекарственных препаратов в строгом соответствии с законодательством
- запрет на эвтаназию

Статья 175. Образовательная деятельность в области здравоохранения

1. Задачами образовательной деятельности в области здравоохранения являются подготовка профессиональных научно-педагогических, медицинских и фармацевтических кадров для системы здравоохранения, повышение

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»		58/ 12
Лекционный комплекс		14 стр. из 16

квалификации и их переподготовка.

2. Образовательная деятельность в области здравоохранения осуществляется в организациях медицинского и фармацевтического образования и на медицинских и фармацевтических факультетах организаций образования, реализующих программы технического и профессионального, послесреднего, высшего, послевузовского и дополнительного образования в соответствии с законодательством Республики Казахстан в области образования. Обязательным условием реализации программ медицинского образования является наличие клинических баз - клинических подразделений организаций медицинского образования, а также организаций здравоохранения, предоставляющих по договорам с организациями медицинского образования соответствующие условия для подготовки медицинских и фармацевтических кадров.

3. Государственные общеобязательные стандарты и типовые профессиональные учебные программы по медицинским и фармацевтическим специальностям, а также положение о клинических базах высших медицинских организаций образования и требования, предъявляемые к ним, утверждаются уполномоченным органом.

4. Для лиц, освоивших образовательные программы технического и профессионального, послесреднего, высшего, послевузовского и дополнительного образования, основанием для занятия ими должностей в медицинских организациях является документ об образовании государственного образца, а по клиническим специальностям также сертификат специалиста.

5. Послевузовское медицинское и фармацевтическое образование включает резидентуру, магистратуру и докторантуру. Положение о резидентуре утверждается уполномоченным органом.

6. Дополнительное образование осуществляется в медицинских организациях образования и науки, реализующих образовательные учебные программы дополнительного образования.

Основными формами дополнительного образования являются повышение квалификации и переподготовка медицинских и фармацевтических кадров. Порядок повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических кадров определяется уполномоченным органом.

7. Планирование подготовки медицинских и фармацевтических кадров осуществляют уполномоченный орган, а также местные органы государственного управления здравоохранением в пределах своих полномочий с учетом потребности отрасли.

4 Иллюстративный материал: презентация (прилагается 15 слайдов)

5. Литература: см. приложение -1

Основная: см. приложение -1

Дополнительная: см. приложение -1

Электронные ресурсы: см. приложение -1

6 Контрольные вопросы:

Перечислите права медицинских работников?

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье» Лекционный комплекс</p>		<p>58/ 12 15 стр. из 16</p>

Приложение 1

Основная литература:

- Medical law : textbook / Zh. U. Tlembaeva [et. al.]; ed. J. U. Tlembaena. - Astana : Medet Group , 2024. - 196 p.
- Медицинское право : учебник / Ж. У. Тлембаева [и др.] ; ред. Ж. У. Тлембаева. - Астана : Medet Group , 2023. - 218 с.
- Медициналық құқық : оқулық / Ж. У. Тлембаева [және т.б.]. - Астана, 2023. - 214 б.
- Весельская, Н. Р. Финансовое право Республики Казахстан : учебник / Н. Р. Весельская., М. Т. Какимжанов ; М-во образования и науки РК. - Алматы : [б. и.], 2015. - 312 с
- Бөлешов, М. Ә. Қоғамдық денсаулық және денсаулықты сақтау : оқулық / М. Ә. Бөлешов. - Алматы : Эверо, 2015. - 244 бет с.
- Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. ; Мин-во образования и науки РФ. Рек. ГОУ ВПО "Первый гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 544 с.
- Альжанова, А. Н. Основы права : учеб. пособие / А. Н. Альжанова, К. К. Райханова. - ; Рек. Ученым советом и Науч.-метод. советом КарГМУ. - Алматы : Эверо, 2014. - 134 с
- Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. ; Рек. ГОУ ВПО "Моск. мед. акад. им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 608 с.

Дополнительная литература:

- Медик В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : рук. к практическим занятиям: учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицын, М. С. Токмачев. - 3-е изд. перераб. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 496 с.
- Legal issues in medical practice. Medicolegal guidelines for safe practice [Text] : textbook / ed. VP Singh. - 2th ed. - New Delhi. London : Jaypee Brothers Medical Publishers, 2020. - 351 p.: б/ц Перевод заглавия: Юридические вопросы в медицинской практике. Медико-правовые рекомендации по безопасной практике
- Жанысбеков, М. А. Основы антикоррупционной культуры: учебно-методическое пособие / М. А. Жанысбеков, Н. А. Абдурахманов, А. С. Еркинбекова. - Караганда : АҚНҰР, 2016. - 198 с
- Қазақстан Республикасының халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы кодексі = Кодекс Республики Казахстан о здоровье народа и системе здравоохранения : законы и законодательные акты / ҚР денсаулық сақтау министрлігі. - Астана : Б. ж., 2009. - 320 бет

Электронные ресурсы:

- Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (43,1Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).
- Основы антикоррупционной культуры [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Б. С. Абдрасилова. - Электрон. текстовые дан. (702Мб). - Астана : Акад. Гос. упр. при Президенте РК, 2016. - 176 с
- Медицинское право : учебник / С. В. Агиевец, Г. А. Василевич, А. Г. Авдей [и др.] ; под редакцией С. В. Агиевец, Г. А. Василевича. — : Высшая школа, 2022. — 336 с. / <https://www.iprbookshop.ru/129934>
- Бөлешов М.Ә.Қоғамдық денсаулық және денсаулық сақтау: оқулық /М.Ә. Бөлешов.- Алматы: Эверо, 2020. - 244 бет. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/674/
- Баймағамбетов С.З., Альжанова Р.С. Развитие системы здравоохранения Казахстана на рубеже веков (исторический анализ). — Учебное пособие. — Алматы: Эверо, 2020.120 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/68/
- Медициналық құқық. Қошқарбаев Е.Е. , 2014//. <https://aknurpress.kz/reader/web/1512>
- Медицинские уголовные правонарушения : Монография. Рустемова, Г.Р. - Алматы: КазАТи СО, 2016. - 133 с. / <http://rmebrk.kz/book/1171882>
- Медицинское право Республики Казахстан : Программа обучения для обучающегося (Syllabus). / Сост. С.М. Демежанова. - Костанай: КГУ им. А. Байтұрсынова, 2013. - 112 с./ <http://rmebrk.kz/book/1025790>
- Менеджмент және денсаулық сақтауды ұйымдастыру. Р.Қ.Біғалиева, — Алматы, - ТОО «Эверо» 2020. — 304 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/107/
- Основы стратегического менеджмента: Учебное пособие. Утегулова Б.С., Мырзаханова Д.Ж. ЖК «LP-Zhasulan».– Алматы, 2019. – 194 б. <https://aknurpress.kz/reader/web/2349>

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN

MEDISINA

AKADEMIASY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

ACADEMY

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»

58/ 12

Лекционный комплекс

16 стр. из 16