

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ
КЫРГЫЗСКО-РОССИЙСКИЙ СЛАВЯНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

Кафедра «Общественное здоровье и здравоохранение»

**ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

Учебное пособие

Допущено Министерством образования и науки Кыргызской Республики
в качестве учебного пособия для аспирантов высших медицинских учебных
заведений

Посвящается 25-летию медицинского факультета КРСУ

Бишкек 2019

Рецензенты:

доктор медицинских наук, профессор З.А. Айдаров

доктор медицинских наук, профессор Э.А. Тилеков

доктор медицинских наук, профессор Б.Р. Джаналиев

Рекомендовано к печати решением Ученого Совета КРСУ

Составители: Буйлашев Т.С., Ишенова Г.И., Айталиева Р.Р.

ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ: Учебное пособие – Бишкек: Изд-во КРСУ, 2019. – 122 с.

В учебном пособии представлены основные правовые вопросы
сектора здравоохранения Кыргызской Республики.

Предназначено для аспирантов высших медицинских учебных заведений.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Понятие и происхождение права. Источники, понятие, состав права. Система права.....	10
2. Конституционные основы кыргызской государственности.....	19
3. Медицинское право как отрасль права, наука и учебная дисциплина. Предмет и метод медицинского права как отрасли права.....	26
4. Правовые основы управления здравоохранением, медицинского страхования, лицензирования медицинских учреждений, административного права....	31
5. Основы гражданского права	64
6. Основы трудового права Кыргызской Республики.....	70
7. Общие положения уголовного права Кыргызской Республики...	83
8. Контрольные вопросы.....	97
9. Тесты.....	100

СОДЕРЖАНИЕ

1. Понятие и происхождение права. Источники, понятие, состав права. Система права.....	10
2. Конституционные основы кыргызской государственности.....	19
3. Медицинское право как отрасль права, наука и учебная дисциплина. Предмет и метод медицинского права как отрасли права.....	26
4. Правовые основы управления здравоохранением, медицинского страхования, лицензирования медицинских учреждений, административного права....	31
5. Основы гражданского права	64
6. Основы трудового права Кыргызской Республики.....	70
7. Общие положения уголовного права Кыргызской Республики...	83
8. Контрольные вопросы.....	97
9. Тесты.....	100

Предисловие

Правовое обучение является обязательной важной составной частью общей подготовки аспирантов. Без знания правовых норм, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность, врач не может на должном уровне выполнять свои служебные обязанности, надлежаще врачевать. Чем выше правовая культура врачей, тем неукоснительной выполняются ими профессиональные обязанности, тем выше качество и эффективность лечебно-профилактических услуг населению, тем реальнее обеспечиваются права и законные интересы населения в сфере охраны здоровья, а также профессиональной деятельности врача.

В настоящем пособии особенное внимание уделяется правам и обязанностям медицинских работников и граждан.

«ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

Цель освоения дисциплины – дать аспирантам оптимальный объем правовых знаний, позволяющий аргументировано принимать решения при осуществлении профессиональной деятельности, формировать у них правосознание и уважение к Закону.

Задачи изучения дисциплины:

1. самостоятельно принимать правомерные решения в конкретных ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности;
2. ознакомление с системой кыргызского законодательства, регулирующего профессиональную медицинскую деятельность
3. изучение профессиональных правонарушений и определение возможных правовых последствий таких деяний, путей их профилактики;
4. самостоятельно принимать правомерные решения в конкретных ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности и определять возможные правовые последствия ненадлежащих деяний, пути их профилактики;
5. приобретение навыков работы с нормативной литературой, кодексами, законами, комментариями к ним, иными подзаконными нормативными актами, регулирующими правоотношения, в том числе и в сфере профессиональной деятельности.

Для изучения дисциплины «Правовые основы здравоохранения» аспиранту необходимы знания по ряду дисциплин, изучаемых в средней школе (обществознание), а также изучаемых на 1-6 курсах в вузе параллельно: историю медицины, политологии, социологии, биоэтики, общественное здоровье и здравоохранение и т.д.

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-5 - Способностью и готовностью к использованию инструментальной базы для получения научных данных.

ПК-3 - Способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.

Аспирант должен знать:

- основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права;
- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;
- обязанности, права и положение врача в обществе;
- основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций;
- виды и механизмы юридической ответственности медицинских организаций и медицинских работников за ненадлежащее врачевание, профессиональные и должностные правонарушения.

Аспирант должен уметь:

- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;
- защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;
- давать оценку неправомерному поведению и предвидеть его юридические последствия.

Аспирант должен владеть:

- навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»;
- навыками работы с нормативно-правовыми актами;
- методами поиска правовой информации.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЗАНЯТИЙ

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов
1.	Происхождение и понятие права. Источники права: понятие, состав. Понятие системы права.	15
2.	Основы конституционного права.	16
3.	Предмет, метод, источники, субъекты медицинского права КР. Система законодательства, регулирующего правоотношения при осуществлении медицинской деятельности. Права пациента при оказании медицинской помощи.	16
4.	Организационно-правовые основы управления здравоохранением. Правовые основы медицинского страхования в КР, правовой режим лицензирования медицинских учреждений, основы административного права.	16
5.	Основы гражданского права.	15
6.	Основы трудового права Кыргызской Республики.	15
7.	Общие положения уголовного права Кыргызской Республики.	15
	Итого:	108

Тема 1

ПОНЯТИЕ И ПРОИСХОЖДЕНИЕ ПРАВА. ИСТОЧНИКИ, ПОНЯТИЕ, СОСТАВ ПРАВА. СИСТЕМА ПРАВА.

Цель изучения темы:

- сформировать у аспирантов представления об основных понятиях права, источниках права, системы права.

План изучения темы:

- понятие и происхождение права;
- источники права: понятие, состав;
- понятие системы права.

Право есть совокупность (система) норм, т.е. правил поведения людей в обществе. Это определенные эталоны, модели человеческого поведения, обеспеченные принудительным воздействием государства. Характерная черта права - тесная связь и взаимообусловленность всех действующих норм, неразрывное единство последних.

Право представляет собой *действенный регулятор общественных отношений*, средство установления порядка в обществе. Такое регулирование осуществляется в нескольких формах.

- во-первых, оно предоставляет, а также охраняет и обеспечивает определенные возможности поведения участников общественных отношений - субъективные свободы и права (право избирать и быть избранными, заключать договоры, вступать в брак, свобода слова и т.д.);
- во-вторых, устанавливает регулятивные обязанности (платить налоги, исполнять служебные обязанности, воинский долг и т.д.);

- в-третьих, запрещает определенные деяния, которые вредны или опасны для общества, - негативные обязанности (служебный подлог, хулиганство, нарушение правил дорожного движения и т.д.);
- наконец, право предусматривает юридические санкции - меры принудительного воздействия в случае нарушения предписаний правовых норм.

Нормы права принимаются либо санкционируются государством, не могут возникнуть и существовать без законодательного решения государственной власти. Другие же социальные нормы создаются обществом в целом (обычай, мораль) либо какой-то его частью (корпоративные, религиозные нормы) без участия властных государственных структур.

В любом случае регулятивный характер права проявляется в установлении, обеспечении и охране существующих в неразрывном единстве прав и обязанностей отдельных лиц, их объединений, государственных органов, хозяйственных подразделений.

Право есть единая система норм, которые обязательны для всех, находящихся на территории государства. Юридические нормы формулируются в официальных письменных документах (законы, указы, судебные прецеденты и др.), отличающихся наибольшей степенью четкости, определенности и конкретности по сравнению, например, с моралью, которая состоит, в первую очередь, из общих принципов поведения.

Наконец, характерная черта права проявляется в том, что его предписания обеспечиваются принудительной силой государства, применением юридических санкций в случае их нарушения. Для этого существует специальный аппарат надзора и контроля, разрешения споров и наказания правонарушителей, восстановления нарушенного порядка. Другие же социальные нормы охраняются от нарушений другими средствами. Так, мораль обеспечивается общественным мнением, реакцией коллектива, а также внутренними стимулами (честь, стыд, совесть).

Если в предшествующие эпохи развития человечества, право представляло собой, в первую очередь, орудие господства определенной части общества, обладающей средствами производства (рабовладельцы, феодалы, промышленная и торговая буржуазия), то ныне в развитых цивилизованных странах оно выражает волю всего общества в целом и направлено на то, чтобы:

- охранять и защищать интересы личности;
- координировать их интересы, быть арбитром в разрешении конфликтов между людьми и их коллективами;
- согласовывать потребности различных социальных слоев в государстве (предприниматели, интеллигенция, фермеры, расовые, национальные и иные общности и т.д.).

Это средство достижения оптимального согласования между общенациональным благом и частными потребностями конкретного индивида.

Без права не может существовать современное общество, это объективно необходимый элемент мировой цивилизации. Прежде всего, оно является важным инструментом регулирования экономических отношений в обществе, обеспечения нормального функционирования хозяйственного механизма внутри страны, а также оптимальной организации международного экономического сотрудничества.

Закон устанавливает и гарантирует:

- права и обязанности участников хозяйственного оборота;
- равноправное существование различных форм собственности (частной, государственной, муниципальной и др.);
- порядок разрешения имущественных споров;
- защиту прав потребителей;
- ценообразование;
- заботу о социально незащищенных слоях населения (пенсионеры, инвалиды, многодетные семьи, безработные и др.).

Он также устанавливает:

- меры юридической ответственности за неисполнение договорных обязательств;
- имущественный вред за порочные, вредные для общества и отдельной личности, формы ведения хозяйства (монополизация отдельных отраслей экономики, злоупотребление рекламой, товарным знаком, производство наркотиков и др.).

Без закона невозможна бюджетно-финансовая деятельность в государстве (налоговая политика, банковское дело, кредитование хозяйственной деятельности, составление государственного бюджета и контроль за его исполнением и т.д.).

1. Конституция и другие законы определяют порядок свободных выборов высшего представительного органа и президента страны, их полномочия и порядок деятельности, взаимоотношение законодательной и исполнительной властей, судебный и прокурорский контроль за исполнением законов, организацию деятельности всех звеньев механизма государства. Роль права объективно необходима для обеспечения подлинного народовластия в стране, установления и охраны институтов демократии.

2. Важна роль права в регулировании трудовых, брачно-семейных отношений, в обеспечении рационального использования природных богатств и экологической безопасности.

3. Без развернутой системы права невозможны также установление, обеспечение и эффективная охрана прав и свобод личности, забота о человеке, удовлетворение его материальных и духовных потребностей.

4. Объективная потребность права связана также с необходимостью обеспечить дисциплину, без которой невозможно современное цивилизованное сообщество людей, ответственность граждан перед обществом и государством, решительно и эффективно бороться с деяниями, которые наносят ущерб общественным отношениям, правам и интересам личности, хозяйственным структурам,

искоренить такое уродливое явление, как преступность и иные формы нарушения общественного порядка.

5. Не менее значительна роль права в современных условиях как действенного инструмента расширения культурного, экономического, политического и иного сотрудничества между государствами, обеспечения мира между народами, предотвращения конфликтов в различных регионах земного шара.

Основные направления воздействия права на общественные отношения, которые предопределяются социальным назначением права в жизни общества.

- *Воспитательная функция* заключается в воздействии на волю и сознание людей в целях обеспечения атмосферы законопослушания, привития психологических установок и ценностных ориентаций на правомерное поведение, воспитания чувства уважения к закону, повышения авторитета права, а также в пропаганде идей гуманизма, справедливости, демократизма, приоритета прав и свобод личности, верховенства закона в правовой системе. Она направлена также на правовое просвещение.
- *Регулятивная функция*, которая обеспечивает упорядочение общественных отношений, направлена на установление правил поведения людей позитивного свойства, не связанных с правонарушениями.
- *Охранительная функция* направлена на борьбу и вытеснение вредных и опасных для общества вариантов поведения, охрану и защиту от нарушений прав личности и других субъектов права, обеспечение охраны законности в стране (профилактика и расследование правонарушений, разбирательство дел о правонарушениях, применение мер уголовной, административной и других видов юридической ответственности).

Правовые обычаи (Обычное право) – это обычаи санкционированные (утвержденные) государством. Государство признает уже сложившиеся в обществе правила поведения и в дальнейшем обеспечивает их исполнение своей принудительной силой. Происходит это двумя способами:

- а) путем включения в закон;
- б) в ходе судебной практики.

Административные и судебные прецеденты.

Судебный прецедент (от лат. *praecedens*, род.п. *praecedentis* «предшествующий») – это решение суда по конкретному делу, обоснование которого становится правилом, обязательным при решении аналогичных дел. При этом вопрос о применении аналогии решается также судом.

Нормативные правовые акты

Нормативный правовой акт (НПА) - это документ, который устанавливает, изменяет либо отменяет правовые нормы.

Нормативный правовой акт как официальный документ обладает обязательными реквизитами:

- а) наименование вида акта (закон, указ и др.);
- б) наименование органа, принявшего акт;
- в) дата принятия документа и его регистрационный индекс;
- г) заглавие акта;
- д) текст акта, изложенного в виде последовательности статей, иногда разделенных на главы и разделы;
- е) подпись уполномоченного лица.

Нормативные договоры

Как и нормативный правовой акт, содержит нормы права общего характера, рассчитанные на многократное применение. В отличие от нормативного правового акта является результатом волеизъявления двух и более сторон.

Нормативный договор может быть как источником внутригосударственного права, так и источником международного права.

Норма права состоит из трех элементов: гипотезы, диспозиции и санкции.

Гипотеза (от греч. *hipothesis* — основание, предположение) - место, время и другие обстоятельства, при которых действует правило поведения данной нормы.

Диспозиция (от лат. *dispositio* - расположение) - само правило поведения или деятельности.

Санкция (лат. *sanctio*, от *Sanctus*, святой) - меры принуждения, применяемые в случае несоблюдения данного правила поведения.

Систему права условно делят на правовые подсистемы – *публичного и частного права; материального и процессуального права.*

Публичное право (лат. *jus publicum*; англ. *public law*) – совокупность отраслей права, которые регулируют отношения, обеспечивающие общий, совокупный (публичный) интерес, в отличие от отраслей права, направленных на защиту частного интереса. Публичное право представляет такие отрасли: конституционное право, административное право, финансовое право, таможенное право, уголовное право, исправительно-трудовое право, международное публичное право и др.

Частное право (лат. *jus privatum*; англ. *private law*) включает в себя всю совокупность юридических норм, регулирующие имущественные и личные неимущественные отношения.

Материальное право (англ. *substantive law*) включает в себя совокупность юридических норм, которые устанавливают статус субъектов права, закрепляют их права и обязанности, регулируют все виды общественных отношений, определяют модели правомерного (и противоправного) поведения, виды юридической ответственности.

Процессуальное право (англ. *law of procedure, abjective law*) включает в себя совокупность юридических норм, определяющих процедуру и создающих условия для реализации норм материального права.

Контрольные вопросы

1. Назовите основные правовые системы современности. Международное право как особая система права.
2. Перечислите общие принципы права. Отраслевые принципы. Значение принципов права для правотворческой и правоприменительной деятельности.
3. Социальное назначение и функции права.
4. Назовите формы (источники) права.
5. Норма права и нормативно-правовые акты. Закон и подзаконные акты.
6. Понятие и признаки системы права. Отрасли и под отрасли права. Институт права. Публичное и частное право.
7. Принципы права.
8. Чем отличается материальное право от процессуального права? Система права и международное право.
9. Правоотношения. Правонарушение и юридическая ответственность.
10. Какие существуют виды социальных норм?
11. По каким основаниям отличаются нормы права и нормы морали?
12. Какие функции выполняет правосознание?

Вопросы для самопроверки

1. Какие существуют виды социальных норм?
2. По каким основаниям отличаются нормы права и нормы морали?
3. Какие функции выполняет правосознание?

Темы рефератов

1. Юридические факты: понятие и классификация.
2. Особенности российской и кыргызской правовой системы.

Основная литература

1. Всеобщая декларация о биоэтике и правах человека. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.un.org/russian/document/declarat/bioethics_and_hr.pdf.
2. Конституция Кыргызской Республики // Справочная правовая система «Токтом» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.toktom.kg>.
3. Закон Кыргызской Республики от 9 января 2005 года № 69 «Об охране здоровья граждан Кыргызской Республики» // Там же.
4. Закон КР от 2 августа 2017 года № 165 «Об обращении лекарственных средств» (В редакции Закона КР от 3 мая 2018 года N 44). Принят Жогорку Кенешем Кыргызской Республики 21 июня 2017 года // Там же.
5. Закон КР от 28 мая 2013 года № 81 «О статусе медицинского работника» // Там же.
6. *Кодекс профессиональной этики медицинского работника Кыргызской Республики* от 16 янв. 2004 г. // Там же.

Дополнительная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Н.К.Касиев, О.А.Болбачан, Р.С.Розыева и др. - Бишкек: Изд-во КРСУ, 2016. – 276 с.
2. 7.Мохов А. А. «Основы медицинского права Российской Федерации» 2015
3. 8. А. С. Пиголкин, А. Н. Головистикова, Ю. А. Дмитриев Теория государства и права: учебник для академического бакалавриата - 4-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2019. — 516 с.
4. Скакун О.Ф. Теория государства и права: Учебник. — Харьков: Консум; Ун-т внутр. дел, 2000. — 704 с.

Тема 2

КОНСТИТУЦИОННЫЕ ОСНОВЫ КЫРГЫЗСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОСТИ

Цель изучения темы:

сформировать у аспирантов представления о правовой реформе и конституционного законодательства в современный период, а также об конституционных основах Кыргызской государственности.

План изучения темы:

- сущность правовой реформы и конституционного законодательства в современный период;
- определения, суть, типы, формы и функции государства.
- основы конституционного строя КР;
- Конституционные гарантии права на охрану здоровья и медицинскую помощь.

Распад Советского Союза привел к образованию суверенной Кыргызской Республики, принятию "Декларации о государственном суверенитете Республики Кыргызстан" (15 декабря 1990 г.) и "Декларации о государственной независимости Республики Кыргызстан" (31 августа 1991 г.). В историческом развитии суверенной кыргызской государственности можно, исходя из эволюции форм правления и политического режима, выделить следующие этапы: 1) 1990–1993 гг. – период, главным содержанием которого стало бурное развитие демократических процессов и становление новых институтов политической власти в Кыргызстане; 2) 1993–1995 гг.– принятие суверенной Конституции и постепенного укрепления института президентства; 3) 1996–2005 гг. – формирование авторитарного режима и начало системного кризиса власти; 4) 2005–2010 гг. – период двух революций, свергнувших авторитарные

режимы первых двух президентов Кыргызстана. 5) апрель 2010 г. – до настоящего времени.

1. Конституция КР – это нормативно-правовой акт.

2. Конституция КР обладает юридическим верховенством, которое означает следующее:

2.1. Конституция КР является основой правовой системы, так как ее нормы являются основополагающими источниками не только для конституционного права, но и для других отраслей права.

2.2. Все законы и подзаконные акты не могут противоречить Конституции КР.

2.3. Конституция КР является основной юридической базой всего текущего законодательства.

В последние годы Кыргызстан находится в процессе реформирования конституционного законодательства. Конституционная реформа апреля 2010 г. создала возможности для демонтажа авторитарной системы и установления парламентско-президентской формы правления. Полномочия главы государства кардинальным образом сокращены, за ним закреплены в основном представительские функции. Кроме того, президент в качестве главы государства обеспечивает согласованное функционирование трех ветвей государственной власти. Он выступает арбитром, который в большинстве случаев будет оставаться над ситуацией и вне текущих взаимоотношений правительства и Жогорку Кенеша. Президент олицетворяет единство народа и государственной власти (ст. 60). Причем глава государства может быть избран лишь на один шестилетний срок (ст. 61).

Жогорку Кенеш как высший представительный орган осуществляет законодательную власть и контрольные функции в пределах своих полномочий и состоит из 120 депутатов, избираемых на 5 лет по пропорциональной системе.

Фракция (коалиция фракций с ее участием), имеющая более половины депутатских мандатов, выдвигает кандидата на должность премьер-министра (в течение 15 рабочих дней со дня первого заседания парламента нового созыва).

Кандидат на должность премьер-министра вносит в парламент программу, структуру и состав правительства.

Если до истечения 15 рабочих дней фракция не сможет этого сделать, президент предлагает второй фракции сформировать парламентское большинство и выдвинуть кандидатуру на должность главы исполнительной власти. Если парламентское большинство опять не будет сформировано, то фракции по своей инициативе должны его сформировать и выдвинуть кандидатуру на должность премьер-министра. Президент в трехдневный срок издает указ о назначении премьер-министра и остальных членов правительства.

Правительство подотчетно Жогорку Кенешу и ответственно только перед ним. Жогорку Кенеш большинством голосов от общего числа депутатов может выразить недоверие правительству. Президент вправе принять решение об отставке правительства либо не согласиться с решением Жогорку Кенеша. В случае если Жогорку Кенеш в течение 3 месяцев повторно примет решение о выражении недоверия правительству, глава государства отправляет правительство в отставку (ст. 85).

Парламентская оппозиция, которая раньше была вынуждена мириться с навязываемой ей большинством волей, получила реальную возможность влиять на принимаемые решения. Парламентское меньшинство имеет право формировать треть Совета судей, Центризбиркома и Счетной палаты, руководить комитетами, отвечающими за правоохранительные органы, бюджет и финансы, осуществлять контрольно-ревизионные функции.

Раздел первый называется «Основы конституционного строя», где в статье 1 определено, что Кыргызская Республика (Кыргызстан) является суверенным, демократическим, правовым, светским, унитарным, социальным государством.

Демократические основы государственности раскрываются в конституционных институтах прямой и представительной демократии, подчеркивая при этом владение суверенитетом и верховной властью народа.

Положения, Раздела 2 Конституции КР, которая называется «Права и свободы человека и гражданина», составляют основы правового статуса личности. Основы правового статуса личности (человека и гражданина) определяют положения Раздела 2 Конституции КР. В ст. 16 Конституции КР указано: «Права и свободы человека относятся к высшим ценностям Кыргызской Республики. Они действуют непосредственно, определяют смысл и содержание деятельности всех государственных органов, органов местного самоуправления и их должностных лиц».

Основы правового статуса личности включают в себя следующие элементы:

1) общая правоспособность; 2) гражданство; 3) принципы правового положения человека и гражданина; 4) основные права, свободы и обязанности; 5) гарантии прав и свобод.

В ст. 47 Конституции КР указано: «Каждый имеет право на охрану здоровья. Государство создает условия для медицинского обслуживания каждого и принимает меры по развитию государственного, муниципального и частного секторов здравоохранения. Бесплатное медицинское обслуживание, а также медицинское обслуживание на льготных условиях осуществляется в объеме государственных гарантий, предусмотренных законом.

В ст. 2 Закона Кыргызской Республики «Об охране здоровья граждан Кыргызской Республики» определено: «Охрана здоровья граждан - совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, экологического, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья». Конституционное право на охрану здоровья корреспондирует обязанность осуществления совокупности названных выше мер государством, органами власти и управления всех уровней при содействии институтов гражданского общества.

Право на медицинскую помощь обеспечивается доступностью лечения для каждого человека. В целях обеспечения права на бесплатную медицинскую помощь, а также медицинское обслуживание на льготных условиях в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Правительство КР ежегодно утверждает программу государственных гарантий оказания гражданам Кыргызской Республики. Финансирование ее осуществляется за счет средств бюджета, средств обязательного медицинского страхования и других поступлений. Данная программа включает в себя перечень видов медицинской помощи, предоставляемых населению бесплатно, а также медицинское обслуживание на льготных условиях базовую программу обязательного медицинского страхования, объемы медицинской помощи, порядок формирования подушевых нормативов финансирования здравоохранения, обеспечивающих предоставление гарантированных объемов медицинской помощи.

Контрольные вопросы

1. Охарактеризуйте этапы конституционного право Кыргызской Республики.
2. Структура Конституции Кыргызской Республики.
3. Отличие конституционного права от других отраслей права.
4. С какого времени возникает общая правоспособность гражданина?

Основная литература

1. Конституция Кыргызской Республики // Справочная правовая система «Токтом» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.toktom.kg>.
2. Гражданский кодекс Кыргызской Республики от 8 мая 1996 года № 15. См. также Гражданский кодекс КР. [ЧАСТЬ II](#) // Там же.

3. Кодекс Кыргызской Республики о проступках от 1 февраля 2017 года №18, принят Жогорку Кенешем Кыргызской Республики 22 декабря 2016 года. // Там же.
4. Кодекс Кыргызской Республики о нарушениях от 13 апреля 2017 года № 58, принят Жогорку Кенешем Кыргызской Республики 2 марта 2017 года. (Введен в действие с 1 января 2019 года) // Там же.
5. Кодекс Кыргызской Республики об административной ответственности от 1 сентября 2017 года № 58 // Там же.
6. Трудовой кодекс Кыргызской Республики от 4 августа 2004 года № 106. // Там же.
7. Уголовный кодекс Кыргызской Республики от 22 декабря 2016 года. Принят Жогорку Кенешем Кыргызской Республики от 2 февраля 2017 года № 19. (Вводится в действие Законом КР от 24 января 2017 года № 10 с 1 января 2019 года). // Там же.
8. Уголовно-процессуальный кодекс Кыргызской Республики от 2 февраля 2017 года № 20. (Вводится в действие Законом КР от 24 января 2017 года № 10 с 1 января 2019 года) // Там же.
9. Закон Кыргызской Республики от 9 января 2005 года № 69. «Об охране здоровья граждан Кыргызской Республики» // Там же.
10. Закон КР от 2 июля 1992 г. «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 17 июня 1999 года № 60. (Преамбула утратила силу в соответствии с Законом КР от 20 февраля 2017 года № 29) // Там же.
11. Закон КР от 26 июня 2001 года № 56 «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней». (Преамбула утратила силу в соответствии с Законом КР от 5 июля 2017 года № 119) // Там же.
12. Закон КР от 2 августа 2017 года № 165 «Об обращении лекарственных средств». Принят Жогорку Кенешем Кыргызской Республики 21 июня 2017 года // Там же.
13. Закон КР от 18 октября 1999 года № 112 «Об обязательном медицинском страховании в КР». // Там же.

14.Галиева З. И. Основные этапы современной кыргызской государственности
// АКИпресс, 2 Мая 2013. <http://diesel.elcat.kg/index.php?showtopic=31961921>

Дополнительная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Н.К. Касиев, О.А.Болбачан, Р.С.Розыева и др. - Бишкек: Изд-во КРСУ, 2016. – 276 с.

Тема 3

МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО КАК ОТРАСЛЬ ПРАВА, НАУКА И УЧЕБНАЯ ДИСЦИПЛИНА.

ПРЕДМЕТ И МЕТОД МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА КАК ОТРАСЛИ ПРАВА

Цель изучения темы:

- изучить комплексный характер общественного нормирования в сфере здравоохранения, пополнить знания о правовом статусе пациента и врача, о видах юридической ответственности медицинских работников.

План изучения темы:

- понятие медицинское право, нормативные системы в сфере охраны здоровья граждан (Закон КР «Об охране здоровья граждан КР»);
- права граждан при оказании медико-социальной помощи;
- особенности правового регулирования будущей профессиональной деятельности;
- права и социальная защита медицинских работников;
- юридическая ответственность медицинских работников.

Масштабность и темпы преобразования в сфере здравоохранения и в области правового регулирования отношений, возникающих по поводу организации и оказания медицинской помощи, делают актуальными многие проблемы современной медицины (фармации) и права.

Медицинское право - это система правовых норм, регулирующих общественные отношения, возникающие по поводу охраны здоровья граждан и медицинской деятельности, а равно общественные отношения в процессе функционирования и развития сферы здравоохранения.

Предмет медицинского права – это комплекс общественных отношений, возникающий при осуществлении лечебно-профилактической

помощи, санитарно-гигиенической и иной здравоохранительной деятельности, а также совокупность нормативно-правовых актов, определяющий правовой статус участников этих отношений.

Метод медицинского права - совокупность приемов и способов, применяемых государством в целях регулирования здравоохранительных и иных непосредственно связанных с ними отношений.

В регулировании здравоохранительных правоотношений используется императивный и диспозитивный методы.

Императивный метод – это метод властных предписаний, он характерен прежде всего для отношений субординации, власти и подчинения.

Применительно к медицинской деятельности - это правоотношения по поводу выполнения медицинскими организациями властных предписаний, направленных на обеспечение качества, недопущение некомпетентных лиц к занятию медицинской практикой и др.

Диспозитивный метод предполагает равенство участников правоотношений. Применительно к медицинской деятельности – это в первую очередь правоотношения, возникающие между равными субъектами по поводу оказания медицинских услуг.

В соответствии с Основными задачами Закона Кыргызской Республики «Об охране здоровья граждан КР» являются

- реализация неотъемлемого права граждан на защиту и охрану своего здоровья, жизни и здоровья других лиц, гарантируемых [Конституцией Кыргызской Республики](#);

- определение полномочий органов государственной власти и органов местного самоуправления по вопросам охраны здоровья граждан в Кыргызской Республике;

- правовое регулирование деятельности организаций здравоохранения независимо от форм собственности в области охраны здоровья граждан;

- определение прав и обязанностей граждан, отдельных групп населения в области охраны здоровья и установление гарантий их соблюдения;

- определение профессиональных прав, обязанностей и ответственности медицинских и фармацевтических работников, установление гарантий их социальной защиты.

Согласно ст. 4 Основ основными принципами охраны здоровья граждан являются:

1. соблюдение прав граждан на охрану здоровья;
2. социальная справедливость, равенство, доступность медико-санитарной и санитарно-профилактической помощи;
3. социальная защита граждан в случае утраты здоровья;
4. развитие здравоохранения в соответствии с потребностями населения, формированием комплексной интегрированной системы предоставления медико-санитарной помощи и созданием равных условий для функционирования организаций здравоохранения независимо от форм собственности;
5. бесплатное пользование гражданами сетью государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в рамках Программы государственных гарантий;
6. активное участие населения, общественных организаций в решении вопросов охраны здоровья;
7. ответственность граждан за сохранение и укрепление своего здоровья, здоровья детей, родителей и окружающих;
8. профилактическая направленность здравоохранения, формирование у населения приверженности к здоровому образу жизни;
9. ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, юридических лиц и должностных лиц за необеспечение государственных гарантий в сохранении и укреплении здоровья граждан;
10. ответственность лиц, оказывающих медико-санитарную помощь, за необеспечение ее безопасности и качества.

Согласно статье 61 главы VII определены права граждан на охрану здоровья:

- Граждане в Кыргызской Республике обладают неотъемлемым правом на охрану здоровья, которое обеспечивается:
- - охраной окружающей природной среды, созданием благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией безопасных продуктов питания и лекарственных средств;
- - предоставлением всем гражданам независимо от пола, расы, национальности, языка, социального происхождения, должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств равных возможностей в реализации права на получение медико-санитарной и медико-социальной помощи;
- - предоставлением гражданам медико-санитарной помощи на всей территории республики;
- - предоставлением права защищать свою жизнь и здоровье;
- - предоставлением права гражданам возможности свободного выбора семейного врача, врача общей практики;
- - предоставлением медико-санитарной помощи по Программе государственных гарантий;
- - предоставлением информации по вопросам профилактической медицины, гигиены, формированию здорового образа жизни.

Контрольные вопросы

1. Назовите основные задачи закона КР «Об охране здоровья граждан КР».
2. Каковы основные принципы охраны здоровья граждан?
3. Охарактеризуйте права граждан при оказании медико-социальной помощи.

Вопросы для самоконтроля

1. Перечислите основные понятия медицинского право и основные принципы закона КР «Об охране здоровья граждан КР».
2. Может ли лечащий врач отказаться от наблюдения и лечения пациента?

Основная литература

1. Конституция Кыргызской Республики // Справочная правовая система «Токтом» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.toktom.kg>.
2. Закон Кыргызской Республики от 9 января 2005 года № 69 «Об охране здоровья граждан Кыргызской Республики» // Там же.
3. Чеджемов С.Р., Фидарова К.К. «ПРАВОВЕДЕНИЕ» Учебно-методическое пособие к семинарским занятиям для студентов лечебного и педиатрического факультетов, Владикавказ 2012. – 83 с.

Дополнительная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Н.К.Касиев, О.А.Болбачан, Р.С.Розыева и др. - Бишкек: Изд-во КРСУ, 2016. – 276 с.

Тема 4

ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ, МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, АДМИНИСТРАТИВНОГО ПРАВА

Цель изучения темы:

- научить аспирантов профессиональным компетенциям в сфере управления здравоохранением необходимых для профессиональной деятельности.

План изучения темы:

- организация здравоохранения: понятие, типы, виды, уровни.
- административное право: понятие, методы, источники и субъекты;
- административное правонарушение и административная ответственность медицинских работников и медицинских организаций;
- медицинского страхования: понятие;
- лицензирование: понятие.

Здравоохранение – организации, учреждения, предприятия задействованные в охране и укреплении здоровья граждан.

Организация здравоохранения – это наука, изучающая влияние разнообразных социальных факторов на состояние здоровья населения.

Организации здравоохранения в Кыргызской Республике классифицируются по типам, видам и уровням оказания медико-санитарной помощи.

Типы организаций здравоохранения

- государственные организации, создаваемые уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения;

- муниципальные организации здравоохранения, создаваемые местными государственными администрациями и органами местного самоуправления;
- организации здравоохранения, основанные на частной и смешанной формах собственности.

Виды организаций здравоохранения

- лечебно-профилактические;
- организации общественного здравоохранения;
- научно-исследовательские;
- образовательные;
- медико-социальные;
- реабилитационные;
- фармацевтические;

Уровни организаций здравоохранения

- первичный;
- вторичный;
- третичного.

Права организаций здравоохранения

- на финансово-хозяйственную деятельность;
- на осуществление деятельности в соответствии со своим уставом (положением);
- на обеспечение финансированием своей деятельности в полном объеме;
- участвовать в реализации национальных, государственных программ;
- получать от граждан, обратившихся за медико-санитарной помощью, необходимые сведения о состоянии их здоровья, результатах лечения, проведенного другими лицами, осуществляющими медицинскую деятельность;
- запрашивать с согласия гражданина сведения у других лиц, проводивших его обследование или лечение;

- выдавать листки временной нетрудоспособности, справки о рождении, смерти и иные медицинские документы в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики;
- получать информацию о вредном воздействии окружающей среды на человека;
- создавать профессиональные медицинские и фармацевтические общественные организации или входить в ассоциации (союзы) организаций здравоохранения, профессиональных медицинских и фармацевтических общественных организаций.

Обязанности организаций здравоохранения

- осуществлять деятельность в соответствии со своим уставом (положением).
- обязаны обеспечить:
 - доступную, своевременную, качественную, квалифицированную медико-санитарную помощь необходимого объема, установленного для определенных уровней здравоохранения;
 - оказание скорой и неотложной медицинской помощи;
 - готовность к работе в экстремальных условиях (эпидемии, чрезвычайные ситуации, военное положение, стихийные бедствия, работа в труднодоступных и опасных условиях);
 - проведение специальных профилактических медицинских мероприятий по предупреждению, диагностике и лечению заболеваний, представляющих опасность для окружающих;
 - соблюдение санитарно-гигиенического, противоэпидемического режимов;
 - взаимодействие и преемственность между смежными службами здравоохранения;
 - пропаганду здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое воспитание населения;
 - оказание паллиативной помощи.

Организации здравоохранения за нарушение законодательства Кыргызской Республики в области здравоохранения несут ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Ответственность государственных и муниципальных организаций здравоохранения не распространяется на денежные средства и имущество, направляемые на мероприятия, связанные с оказанием медицинских и профилактических услуг населению.

Административное право - отрасль кыргызской правовой системы, представляющая собой совокупность правовых норм, предназначенных для регулирования общественных отношений, возникающих в процессе осуществления государственно-управленческой деятельности.

Административное право регулирует общественные отношения, возникающие, изменяющиеся и прекращающиеся в рамках реализации исполнительной власти.

Субъектами выступают представители исполнительной власти, с одной стороны, а с другой — они же или граждане, государственные (негосударственные) предприятия, учреждения, организации, общественные объединения, профсоюзы и другие субъекты права.

Метод административного права - совокупность правовых средств или способов, применяемых в ходе правового регулирования административно-правовых отношений.

Основным *источником* административного права является Кодекс КР об административных правонарушениях.

Административно-правовые отношения - это регулируемые [нормами административного права](#) общественные отношения, складывающиеся в сфере управления.

Объектом административно-правового отношения являются действия (решения) субъектов административного права, их положительное или

негативное поведение, выразившееся, например, в принятии должностным лицом соответствующего правового акта управления.

Особенности административно-правовых отношений:

- отношения власти и подчинения, в которых отсутствует юридическое равенство сторон;
- управленческая деятельность выступает как объект административно-правового регулирования;
- имеется субъект управления, в руках которого концентрируется власть;
- существует связь со сферой исполнительной власти;
- отношения возникают в связи или по поводу реализации полномочными субъектами исполнительной власти своей управленческой компетенции;
- данные отношения имеют прямую связь с реализацией функций и полномочий исполнительной власти, которые направлены на организацию исполнения правовых норм;
- могут возникать вопреки желанию или согласию второй стороны;
- ответственность одной стороны наступает не перед второй стороной, а непосредственно перед государством в лице его соответствующего органа (должностного лица).

Административная ответственность - разновидность юридической ответственности. Административная ответственность наступает только при наличии административного правонарушения. Разные виды административного правонарушения влекут за собой применение различной административной ответственности.

Законодательство Кыргызской Республики об административной ответственности состоит из Конституции, настоящего Кодекса, законов и иных нормативных правовых актов Кыргызской Республики, а также вступивших в установленном порядке в силу международных договоров, участницей которых является Кыргызская Республика.

Задачи законодательства об административной ответственности:

- защиту личности;
- охрану прав и свобод человека и гражданина, здоровья;
- санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- общественной нравственности, собственности;
- окружающей природной среды, установленного порядка осуществления государственной власти и порядка управления, общественного порядка;
- прав юридических лиц и их объединений от административных правонарушений, а также своевременное и объективное рассмотрение дел об административных правонарушениях и их предупреждение;

Принципы законодательства об административной ответственности

Законодательство об административной ответственности основывается на принципах законности, равноправия граждан перед законом, демократизма, гуманизма, справедливости, личной ответственности и неотвратимости наказания за совершенное административное правонарушение.

Статья 6. Действие Кодекса об административной ответственности в отношении лиц, совершивших административные правонарушения на территории Кыргызской Республики

Лицо, совершившее административное правонарушение на территории Кыргызской Республики, несет ответственность по настоящему Кодексу.

Административным правонарушением, совершенным на территории Кыргызской Республики, признается такое деяние, которое:

- начато, окончено или пресечено на территории Кыргызской Республики;
- совершено на территории Кыргызской Республики, а последствия наступили за ее пределами;
- образует в совокупности или наряду с другими деяниями административное правонарушение, часть которого совершена на территории Кыргызской Республики.

В случае совершения административного правонарушения на воздушном и водном судах, находящихся вне пределов Кыргызской Республики - на

территории иностранного государства, административная ответственность наступает по настоящему Кодексу, если названное судно находится под флагом Кыргызской Республики.

Статья 7. Действие административного законодательства по месту и времени

Лицо, совершившее административное правонарушение, несет ответственность на основании законодательства, действующего во время и по месту совершения административного правонарушения.

Граждане Кыргызской Республики и лица без гражданства, постоянно проживающие на территории Кыргызской Республики, совершившие административные правонарушения вне пределов Кыргызской Республики, подлежат ответственности в соответствии с настоящим Кодексом, если совершенные ими деяния признаны в Кыргызской Республике административными правонарушениями и наказуемы в государстве, на территории которого они были совершены, и если эти лица не были привлечены к ответственности в этом государстве. В указанных случаях административное взыскание налагается на лицо в пределах санкции статьи Особенной части настоящего Кодекса.

Статья 8. Обратная сила законодательства об административной ответственности

Акты, смягчающие или устраняющие административную ответственность за правонарушения, распространяются и на те административные правонарушения, которые совершены до издания этих актов.

Акты, устанавливающие или усиливающие административную ответственность за административные правонарушения, обратной силы не имеют.

Статья 21. Административная ответственность должностных лиц

Должностные лица привлекаются к административной ответственности при совершении административного правонарушения в связи с неисполнением либо ненадлежащим исполнением ими служебных обязанностей. При отсутствии этого обстоятельства должностное лицо, виновное в совершении административного правонарушения, несет ответственность на общих основаниях.

Примечание. Под должностными лицами понимаются лица, постоянно, временно или по специальному полномочию осуществляющие или наделенные в установленном законом порядке распорядительными полномочиями в отношении лиц, не находящихся от них в служебной зависимости, а равно лица, выполняющие организационно-распорядительные или административно-хозяйственные функции в государственных органах, или контрольно-надзорные функции в государственных органах или органах местного самоуправления.

Руководители и служащие юридических лиц (организаций) независимо от формы собственности, совершившие административные правонарушения в связи с выполнением организационно-распорядительных или административно-хозяйственных обязанностей, несут административную ответственность как должностные лица.

Административным правонарушением (проступком) признается противоправное, виновное (умышленное или неосторожное) действие или бездействие физического или юридического лица, за которое настоящим Кодексом или законами Кыргызской Республики установлена административная ответственность.

Административные правонарушения, посягающие на охрану здоровья граждан

Статья 85. Нарушение законодательства об охране здоровья граждан

Нарушение должностными лицами законодательства об охране здоровья граждан - влечет наложение административного штрафа от пяти до десяти расчетных показателей.

Нарушение должностными лицами нормативных правовых актов, регламентирующих реабилитацию лиц с ограниченными возможностями здоровья, - влечет наложение административного штрафа от пятидесяти до ста расчетных показателей.

То же действие, предусмотренное частью второй настоящей статьи, совершенное повторно, - влечет наложение административного штрафа от ста пятидесяти до двухсот расчетных показателей на должностных лиц или отстранение от занимаемой должности.

Статья 85-1. Нарушение законодательства о защите здоровья граждан от вредного воздействия табака

Нарушение законодательства о защите здоровья граждан от вредного воздействия табака - влечет наложение административного штрафа на граждан - пять, на должностных лиц - от десяти до двадцати, на юридических лиц - от ста до пятисот расчетных показателей.

Статья 85-2. Отказ уполномоченного государственного органа от разработки индивидуальной программы реабилитации для лиц с ограниченными возможностями здоровья

Отказ должностных лиц уполномоченного государственного органа от разработки индивидуальной программы реабилитации для лиц с ограниченными возможностями здоровья - влечет наложение административного штрафа от ста пятидесяти до двухсот расчетных показателей.

То же деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи, совершенное в течение года после наложения административного взыскания, - влечет наложение административного взыскания в виде отстранения от занимаемой должности.

Статья 86. Нарушение требований нормативных правовых актов Кыргызской Республики в сфере донорства крови и ее компонентов

Несоблюдение требований нормативных правовых актов Кыргызской Республики при заготовке, переработке, хранении, транспортировке и клиническом использовании крови, ее продуктов, кровезамещающих растворов, а также безопасности технических средств, используемых при переливании донорской крови и (или) ее компонентов, - влечет наложение административного штрафа на должностных лиц от двух до пяти расчетных показателей.

Несообщение или сокрытие информации о реакциях и об осложнениях, возникших у реципиентов в связи с переливанием донорской крови и (или) ее компонентов, - влечет наложение административного штрафа на должностных лиц от пяти до десяти расчетных показателей.

Статья 87. Уклонение больных венерическими заболеваниями от обследования

Уклонение больных венерическими заболеваниями от обследования - влечет наложение административного штрафа от пяти до десяти расчетных показателей.

Статья 88. Нарушение правил, норм, инструкций и других требований по радиационной безопасности

Нарушение правил, норм, инструкций и других требований по радиационной безопасности - влечет наложение административного штрафа на должностных лиц от двадцати до пятидесяти расчетных показателей.

Статья 89. Нарушение правил, норм, инструкций и других требований по электромагнитной безопасности

Нарушение правил, норм, инструкций и других требований по электромагнитной безопасности - влечет наложение административного штрафа на должностных лиц от десяти до двадцати расчетных показателей.

Статья 90. Нарушение санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических правил

Нарушение санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических правил и норм в учреждениях, организациях и предприятиях независимо от форм собственности - влечет наложение административного штрафа на должностных лиц - от двадцати до пятидесяти расчетных показателей, на юридических лиц - от ста до двухсот расчетных показателей с приостановлением определенного вида деятельности до устранения нарушений либо без такового.

То же действие, предусмотренное частью первой настоящей статьи, совершенное в течение года повторно после применения мер административного взыскания, - влечет наложение административного штрафа на должностных лиц - от пятидесяти до ста расчетных показателей, на юридических лиц - от пятисот до одной тысячи расчетных показателей с приостановлением определенного вида деятельности до устранения нарушений либо без такового.

Статья 91. Нарушение правил борьбы с эпидемиями

Нарушение обязательных правил, установленных в целях предупреждения возникновения или распространения карантинных и других опасных для человека инфекций, - влечет наложение административного штрафа на граждан - от пяти до десяти, на должностных лиц - от двадцати до пятидесяти расчетных показателей.

Статья 91-1. Умышленное уклонение иностранных граждан и лиц без гражданства от прохождения обязательного медицинского освидетельствования на ВИЧ

Умышленное уклонение иностранных граждан и лиц без гражданства от прохождения обязательного медицинского освидетельствования на ВИЧ - влечет административное выдворение из пределов Кыргызской Республики, предусмотренное статьей 39 настоящего Кодекса.

Статья 91-2. Незаконные изготовление, приобретение, хранение, перевозка или пересылка наркотических средств либо психотропных веществ без цели сбыта в небольших размерах

Незаконные изготовление, приобретение, хранение, перевозка или пересылка наркотических средств либо психотропных веществ в небольших размерах без цели сбыта - влекут наложение административного штрафа от пяти до двадцати расчетных показателей либо административный арест на срок до пяти суток с конфискацией наркотических средств или психотропных веществ.

Те же действия, совершенные повторно в течение года после применения мер административного взыскания за те же действия, - влекут административный арест на пять суток с конфискацией наркотических средств или психотропных веществ.

Статья 94. Незаконная фармацевтическая деятельность

Занятие фармацевтической деятельностью без соответствующей лицензии (разрешения) - влечет наложение административного штрафа на граждан - от двадцати до пятидесяти, на должностных лиц - от тридцати до ста расчетных показателей.

Статья 95. Незаконное врачевание

Занятие врачеванием лицом, не имеющим специального медицинского образования и разрешения (лицензии) органов здравоохранения, - влечет наложение административного штрафа от десяти до двадцати расчетных показателей.

Статья 96. Нарушение установленного порядка осуществления платных медицинских услуг в государственных учреждениях здравоохранения

Нарушение установленного порядка осуществления платных медицинских услуг в государственных учреждениях здравоохранения, умышленное завышение цен на платные медицинские услуги или преднамеренное осуществление платной медицинской помощи лицам, имеющим право на бесплатную медицинскую помощь, - влекут наложение административного штрафа на должностных лиц от двадцати до пятидесяти расчетных показателей.

Медицинское страхование - это система мероприятий по социальной защите граждан в Кыргызской Республике, обеспечивающая получение качественных медицинских, профилактических и иных услуг.

Субъекты медицинского страхования - страхователь, орган, уполномоченный осуществлять сбор взносов на обязательное медицинское страхование, страховщик, застрахованный, поставщик.

Страхователь - физическое или юридическое лицо, производящее выплату взносов по медицинскому страхованию.

Страховщик - юридическое лицо, осуществляющее страховую деятельность в области медицинского страхования.

Застрахованный - лицо, в отношении которого поступили взносы на медицинское страхование к страховщику.

Поставщик - лечебно-профилактическое, фармацевтическое учреждение или организация независимо от формы собственности либо лицо, ведущее частную медицинскую практику или фармацевтическую деятельность, имеющие лицензию на занятие данным видом деятельности и осуществляющие медицинские, профилактические, реабилитационные, оздоровительные, фармацевтические услуги.

Обязательное медицинское страхование - это государственная форма социальной защиты, направленная на обеспечение прав граждан в Кыргызской Республике в области охраны здоровья.

Обязательному медицинскому страхованию подлежат:

- граждане Кыргызской Республики, состоящие в трудовых отношениях на основании трудовых договоров;
- пенсионеры;

- безработные, зарегистрированные в органах государственной службы занятости населения;
 - граждане Кыргызской Республики, осуществляющие трудовую деятельность на иных условиях (индивидуальные предприниматели, самозанятые, частнопрактикующие, творческие работники), в случае уплаты ими взносов по обязательному медицинскому страхованию;
 - лица, получающие социальные пособия;
 - военнослужащие и приравненные к ним лица;
 - дети до достижения ими возраста шестнадцати лет (учащиеся общеобразовательных учреждений - до окончания ими обучения, но не более чем до достижения ими возраста восемнадцати лет);
 - учащиеся начальных профессиональных учебных заведений, студенты средних и высших профессиональных учебных заведений до достижения ими возраста двадцати одного года (кроме обучающихся заочно или на вечернем отделении);
 - иностранные граждане, временно находящиеся или постоянно проживающие на территории Кыргызской Республики;
 - лица без гражданства, постоянно проживающие на территории Кыргызской Республики;
- Лица, не охваченные системой обязательного медицинского страхования, медицинские, профилактические, реабилитационные и оздоровительные услуги оплачивают самостоятельно.

Застрахованные лица имеют право:

- на получение медицинских, профилактических, реабилитационных и оздоровительных услуг по программе обязательного медицинского страхования на всей территории Кыргызской Республики в тех лечебно-профилактических

учреждениях, с которыми заключены договоры по обязательному медицинскому страхованию;

- на получение от страхователя информации о выплатах по обязательному медицинскому страхованию;

- на свободный выбор врача в медицинских учреждениях;

- на обращение к страховщику, если они не удовлетворены качеством оказанных медицинских, профилактических и иных услуг;

- на возмещение ущерба, причиненного здоровью по вине поставщика, в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики;

- потребовать в судебном порядке осуществления обязательного медицинского страхования страхователем;

- на судебную защиту своих прав.

Застрахованные лица обязаны:

- при обращении за медицинской помощью по программе обязательного медицинского страхования предъявлять документы, подтверждающие их право на получение медицинских и профилактических услуг по обязательному медицинскому страхованию;

- заботиться о сохранении страховых документов и не передавать их другим лицам с целью получения ими медицинских услуг.

Страхователь имеет право:

- получать от страховщика информацию об использовании средств обязательного медицинского страхования;

- на судебную защиту своих прав.

Страхователь обязан:

- своевременно уплачивать в установленные сроки взносы на обязательное медицинское страхование за всех лиц, подлежащих обязательному медицинскому страхованию;

- принимать необходимые меры по устранению неблагоприятных факторов, воздействующих на здоровье работников, улучшению условий их производственной деятельности, исключению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

Орган, уполномоченный осуществлять сбор взносов на обязательное медицинское страхование, обязан:

- осуществлять сбор страховых взносов на обязательное медицинское страхование;

- своевременно и в полном объеме передавать собранные взносы на обязательное медицинское страхование;

- обеспечивать прозрачность, открытость и достоверность информации о поступлении взносов на обязательное медицинское страхование на всех уровнях.

Орган, уполномоченный осуществлять сбор взносов на обязательное медицинское страхование, не вправе использовать средства обязательного медицинского страхования в иных целях.

Поставщики медицинских, профилактических и фармацевтических услуг имеют право:

- на предоставление медицинских, профилактических и фармацевтических услуг после прохождения ими аккредитации и лицензирования в соответствии с Законом Кыргызской Республики "О лицензировании";

- заключать договоры по обязательному медицинскому страхованию с территориальными органами Фонда медицинского страхования;
- на судебную защиту своих прав.

Поставщики в системе обязательного медицинского страхования обязаны:

- при выполнении программ обязательного медицинского страхования оказывать медицинские, профилактические и фармацевтические услуги в соответствии с законодательством Кыргызской Республики;
- обеспечивать целевое и эффективное использование средств обязательного медицинского страхования.

Фонд обязательного медицинского страхования при Правительстве Кыргызской Республики является государственным органом исполнительной власти Кыргызской Республики, реализующим государственную политику в области базового государственного и обязательного медицинского страхования граждан.

Фонд ОМС осуществляет свою деятельность в соответствии с [Конституцией](#) Кыргызской Республики, законами и иными нормативными правовыми актами Кыргызской Республики и настоящим Положением.

Фонд ОМС осуществляет следующие функции:

1) функции по реализации отраслевой политики:

- реализация государственной политики в сфере базового государственного и обязательного медицинского страхования;
- участие в разработке проектов нормативных правовых актов, программ и стратегий в области охраны здоровья граждан и медицинского страхования;

- реализация программ базового государственного и обязательного медицинского страхования, а также программ льготного лекарственного обеспечения на амбулаторном уровне;

- аккумуляция всех доходных и иных бюджетных поступлений, подлежащих зачислению в бюджет Фонда ОМС;

- администрирование формирования и исполнения бюджетов организаций здравоохранения, работающих в системе Единого плательщика, по поступлениям от оказания платных государственных услуг в части утверждения и уточнения бюджетных смет, составления и приема отчетности;

- формирование страхового запаса для обеспечения финансовой стабильности системы Единого плательщика;

- расширение охвата населения обязательным медицинским страхованием;

- проведение мероприятий по правовой пропаганде в области медицинского страхования;

2) функции мониторинга и контроля:

- обеспечение контроля качества медицинских и иных услуг, предоставляемых поставщиками медицинских услуг в системе Единого плательщика;

- мониторинг исполнения договоров и индикаторов качества медицинских и иных услуг, предоставляемых поставщиками в системе Единого плательщика;

- контроль использования средств консолидированного бюджета организациями здравоохранения, работающими в системе Единого плательщика;

- проведение внутреннего аудита эффективного и целевого использования средств Фондом ОМС и организациями здравоохранения, работающими в системе Единого плательщика;

3) функции регулирования:

- заключение договоров с организациями здравоохранения на предоставление медицинских и иных услуг в сфере здравоохранения;

- участие в оптимизации деятельности организаций здравоохранения, работающих в системе Единого плательщика;

4) функции предоставления услуг:

- оформление и распространение полиса обязательного медицинского страхования;

5) функции поддержки:

- оплата медицинских и иных услуг, оказываемых поставщиками в рамках Программы государственных гарантий в системе медицинского страхования, согласно заключенным договорам;

- направление средств на улучшение технического оснащения и внедрение новейших технологий в области медицины для организаций здравоохранения, работающих в системе Единого плательщика;

- стимулирование организаций здравоохранения, работающих в системе Единого плательщика, к улучшению качества предоставляемых ими медицинских и иных услуг;

- взаимодействие с государственными органами, органами местного самоуправления по вопросам финансирования и реализации программ в сфере здравоохранения и медицинского страхования.

Фонд ОМС имеет право:

- принимать участие в разработке Программы государственных гарантий, программ в области охраны здоровья граждан, в том числе при неполном исполнении бюджета Фонда ОМС вносить предложения в уполномоченный государственный орган Кыргызской Республики в области здравоохранения по их пересмотру;

- проводить ежегодные расчеты финансового обеспечения программ базового государственного и обязательного медицинского страхования;

- вносить на рассмотрение уполномоченного государственного органа Кыргызской Республики в области здравоохранения предложения об изменении тарифов страховых взносов, по разработке политики в области медицинского страхования, совершенствованию механизмов оплаты медицинских и иных услуг и качеству их оказания для последующего внесения в Правительство Кыргызской Республики;

- разрабатывать проект закона о бюджете Фонда ОМС, годовой отчет о его исполнении, проект закона о внесении изменений в проект закона о бюджете Фонда ОМС для последующего внесения в Правительство Кыргызской Республики через уполномоченный государственный орган Кыргызской Республики в области здравоохранения;

- готовить бюджетные заявки и составлять обоснования для получения ассигнований из республиканского бюджета;

- составлять и представлять отчетность по использованию ассигнований в соответствии с бюджетным законодательством Кыргызской Республики;

- разрабатывать методические указания и инструкции по обязательному медицинскому страхованию;

- получать ассигнования из средств республиканского бюджета, страховые взносы (отчисления) по обязательному медицинскому страхованию от уполномоченного государственного органа Кыргызской Республики в области социального страхования, средства от реализации населению полисов обязательного медицинского страхования, гранты, полученные от международных организаций на реализацию программ здравоохранения;

- направлять средства на стимулирование организаций здравоохранения за достижение индикаторов качества предоставляемых медицинских услуг;

- направлять средства на поддержку и развитие здравоохранения, финансирование мероприятий по профилактике и укреплению здоровья и других целевых программ в области здравоохранения;

- осуществлять выбор поставщиков медицинских услуг для заключения договоров по базовому государственному и обязательному медицинскому страхованию;
- налагать на поставщиков медицинских услуг финансовые и штрафные санкции за ненадлежащее исполнение договорных обязательств в соответствии с законодательством Кыргызской Республики;
- осуществлять закупки оборудования, инвентаря, товаров, работ и услуг в соответствии с законодательством Кыргызской Республики о государственных закупках;
- организовать систему бесплатного оперативного реагирования на обращения граждан;
- проводить изучение удовлетворенности граждан качеством медицинских и иных услуг;
- разрабатывать предложения по предупреждению коррупционных проявлений в системе медицинского страхования;
- издавать акты в пределах установленной компетенции;
- получать в установленном порядке от государственных органов, органов местного самоуправления, организаций и учреждений информацию, необходимую для выполнения своих функций;
- осуществлять консультационную, издательскую, обучающую формы деятельности, не противоречащие законодательству Кыргызской Республики;
- проводить семинары, совещания, конференции по вопросам, отнесенным к компетенции Фонда ОМС;
- привлекать на договорной основе внешних и внутренних экспертов-консультантов по вопросам, касающимся функционирования системы Единого плательщика;
- осуществлять международное сотрудничество в пределах своей компетенции;

- осуществлять иные права, предусмотренные нормативными правовыми актами Кыргызской Республики.

Фонд ОМС обязан:

- осуществлять оплату предоставленных медицинских услуг в организациях здравоохранения, работающих в системе Единого плательщика, в пределах утвержденного бюджета;

- рассматривать обращения граждан в соответствии с законодательством Кыргызской Республики;

- организовать и проводить общественные слушания по проекту бюджета Фонда ОМС и публиковать их на своем официальном сайте;

- размещать на своем официальном сайте следующие документы в течение 15 дней после их утверждения (одобрения) в установленном порядке, с учетом обеспечения режима секретности, защиты государственной или иной охраняемой законом тайны:

- 1) проект бюджета;
- 2) закон о бюджете;
- 3) полугодовой обзор исполнения бюджета;
- 4) утвержденный годовой отчет об исполнении бюджета Фонда ОМС;
- 5) ежемесячные отчеты об исполнении бюджета.

Лицензия - официальный документ, дающий право на занятие медицинской деятельностью.

Лицензирование - процесс проведения лицензионной экспертизы.

Цель: право на занятие медицинской деятельностью.

Выдача лицензий на медицинскую практику осуществляется на равных для всех основаниях и на условиях, отвечающих требованиям, установленным для данного вида лицензии. Запрещается предоставлять преимущественное

право выдачи лицензий государственным медицинским учреждениям, а также выдавать лицензии с целью ограничения конкуренции или предоставления преимущества каким-либо хозяйствующим субъектам в зависимости от форм их собственности, ведомственных интересов и местонахождения.

Медицинская практика на основании лицензии, выданной Министерством здравоохранения Кыргызской Республики может ограничиваться определенной территорией Кыргызской Республики или распространяться на всю территорию Кыргызской Республики.

Лицензия на медицинскую практику является именной (неотчуждаемой), передача ее другому хозяйствующему субъекту или другому физическому лицу и снятие с нее копий запрещается. Любое юридическое и физическое лицо, осуществлявшее медицинскую практику в составе другого лица, имеющего лицензию, и отделившееся для осуществления такой деятельности, обязано получить отдельную лицензию.

В случае утери лицензии лицензиат подает заявку лицензиару о выдаче дубликата.

1. Бланки лицензий имеют степень защищенности, учетную серию и номер, изготавливаются типографским способом и являются документом строгой отчетности.

2. Для получения лицензии юридические и физические лица представляют в лицензионную комиссию Министерства здравоохранения Кыргызской Республики документы согласно прилагаемому перечню.

3. Должностные лица лицензионной комиссии Министерства здравоохранения Кыргызской Республики несут ответственность за нарушение или ненадлежащее исполнение требований настоящего Положения и установленного порядка лицензионной деятельности в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Цели и задачи лицензирования

- определение возможности юридических и физических лиц осуществлять медицинскую практику в соответствии с предъявляемыми нормативно-

правовыми требованиями и при наличии минимальных материальных и кадровых ресурсов, необходимых для нормального функционирования учреждения.

Основными задачами лицензирования являются:

- осуществление государственного регулирования и контроля за медицинской практикой юридических и физических лиц на территории Кыргызской Республики;
- обеспечение контроля за соблюдением качества предоставления заявленных видов медицинских услуг.

Лицензирование осуществляется тремя последовательными этапами:

Первый этап - экспертиза представленных документов и предлицензионная подготовка.

Определяется достоверность и соответствие документов требованиям и условиям осуществления лицензируемой деятельности, установленным в нормативных документах. При обнаружении в представленных документах недостоверной или искаженной информации, а также отсутствии какого-либо документа, необходимого для рассмотрения заявления лицензиата, документы не регистрируются до приведения их в полное соответствие согласно требованиям и условиям лицензирования медицинской практики.

После регистрации документов и заявления устанавливается дата и сроки проведения лицензионной экспертизы, о которой учреждение уведомляется за одну-две недели.

После уведомления представители учреждения проходят инструктаж в лицензионной комиссии и получают пакет документов, включающий программу и технологию предстоящей экспертизы, стандарты лицензирования, список основных документов, подлежащих экспертной оценке. После получения данных материалов учреждение готовится к лицензионной экспертизе, оценивает соответствие деятельности учреждения стандартам лицензирования.

Второй этап - проведение лицензионной экспертизы.

Силами штатных и внештатных экспертов проверяется соответствие условий осуществления медицинской практики стандартам лицензирования.

Третий этап - принятие решения о выдаче или отказе в выдаче лицензии.

По завершении лицензионной экспертизы эксперты представляют отчет с подробным изложением результатов проверки медицинского учреждения на заседании лицензионной комиссии Министерства здравоохранения Кыргызской Республики принимается решение.

Решение о выдаче или отказе в выдаче лицензии принимается в течение 30 дней со дня подачи заявления со всеми необходимыми документами.

Лицензия прекращает свое действие только в случаях:

- отзыва лицензии;
- прекращения деятельности физического или юридического лица, которому выдана лицензия.

При перерегистрации юридического лица действие лицензии сохраняется до конца срока.

Лицензиаты имеют право:

- получать все необходимые сведения и документы о порядке и сроках проведения лицензирования;
- проходить лицензирование повторно;
- на обжалование решения лицензионной комиссии Министерства здравоохранения Кыргызской Республики в судебных органах в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

Лицензиаты обязаны:

- предоставлять все требуемые документы для прохождения лицензирования в установленные сроки;
- обеспечить достоверность представляемых документов;

- обеспечить условия проведения лицензирования, возмещение командировочных расходов, связанных с лицензированием (гостиничные, суточные, транспортные);
- представлять документы, подтверждающие уплату за проведение лицензирования.

Лицензиар имеет право:

- путем лицензирования регулировать и контролировать деятельность учреждений и физических лиц, осуществляющих медицинскую практику;
- получать необходимую информацию от юридических и физических лиц в целях лицензирования их деятельности;
- определять состав и регламент деятельности экспертов по проведению лицензирования;
- направлять экспертов в учреждения для проведения лицензионной экспертизы на местах;
- приостанавливать или аннулировать действие лицензии согласно установленному порядку;
- получать необходимую информацию и вносить предложения в органы управления здравоохранением областей и города Бишкек в пределах своей компетенции.

Лицензиар обязан:

- представлять юридическим и физическим лицам перечень утвержденной документации для проведения лицензирования;
- проводить лицензионную экспертизу медицинской практики в соответствии с установленными стандартами;
- проводить лицензирование, а также принимать решение о выдаче (отказе в выдаче) лицензии не позднее 30 дней со дня подачи заявления;
- представлять информацию в органы управления здравоохранением областей и города Бишкек, Республиканскую кассу здоровья при Правительстве

Кыргызской Республики и профессиональные ассоциации медицинских работников о результатах лицензирования.

Реализация административно-правовых отношений в процессе лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности

В ст. 5 Закона КР «Об охране здоровья граждан КР» определено, что лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности осуществляется в соответствии с законодательством КР.

В соответствии с п. 7, 8 ст. 15 закона КР от 19 октября 2013 года № 195 «О лицензионно-разрешительной системе в Кыргызской Республике». в перечень видов деятельности, на осуществление которых требуется лицензии, в частности, включены: медицинская и фармацевтическая деятельности.

Перечень работ и услуг по медицинской и фармацевтической деятельности устанавливается положениями о лицензировании указанных видов деятельности (Глава 3. Порядок проведения лицензирования, ст.ст. 18-27). Положение о лицензировании медицинской деятельности утверждено постановлением Правительства КР от 31 мая 2001 года №260. Настоящее Положение определяет порядок лицензирования медицинской деятельности, осуществляемой на территории КР юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями. Согласно п. 2 Положения лицензирование медицинской деятельности осуществляется Министерством здравоохранения КР.

В п. 3 Положения определено, что медицинская деятельность включает выполнение медицинских работ и услуг по оказанию скорой, амбулаторно-поликлинической медицинской помощи в организациях здравоохранения и (или) на дому, стационарной медицинской помощи по соответствующим медицинским специальностям, включая проведение профилактических медицинских, диагностических и лечебных мероприятий, применение методов традиционной медицины.

В Положения указано, что лицензионными требованиями и условиями при осуществлении медицинской деятельности являются:

а) наличие у соискателя лицензии (лицензиата) принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании соответствующих помещений;

б) наличие соответствующих организационно-технических условий и материально-технического оснащения, включая оборудование, инструменты, транспорт и документацию, обеспечивающих использование медицинских технологий, разрешенных к применению Министерством здравоохранения КР;

в) наличие и содержание в работоспособном состоянии средств противопожарной защиты (пожарной сигнализации и пожаротушения), противопожарного водоснабжения и необходимого для ликвидации пожара расчетного запаса специальных средств, а также наличие плана действий персонала на случай пожара.

Согласно глава 3 ст. 9 КоАП административным правонарушением признается противоправное, виновное (умышленное или неосторожное) действие или бездействие физического или юридического лица, за которое настоящим Кодексом или законами КР установлена административная ответственность.

В соответствии с ст. 15 КоАП административной ответственности подлежит лицо, достигшее к моменту совершения административного правонарушения возраста шестнадцати лет.

В ст. 21 КоАП указано, что административной ответственности подлежит должностное лицо в случае совершения им административного правонарушения в связи с неисполнением либо ненадлежащим исполнением своих служебных обязанностей. На основании ст. 23 КоАП юридические лица подлежат административной ответственности за совершение административных правонарушений в случаях, предусмотренных статьями главы IV КоАП.

В случае, если в главе 20 КоАП не указано, что установленные данной главой нормы применяются только к физическому или к юридическому лицу, данные нормы в равной мере действуют в отношении и физического, и юридического лица, за исключением случаев, если по смыслу данные нормы относятся и могут быть применены только к физическому лицу. Согласно ст. 27 КоАП за совершение административных правонарушений могут устанавливаться и применяться следующие административные наказания: предупреждение; штраф; отстранение должностного лица от занимаемой должности; лишение лицензии (разрешения) на занятие определенными видами деятельности; лишение специального права, предоставленного данному гражданину (права управления транспортными средствами, права охоты, права хранения огнестрельного оружия и т.д.); проверка знаний Правил дорожного движения; проверка знаний охотничьего минимума; приостановление определенного вида деятельности, восстановление объекта в его первоначальное состояние, снос (демонтаж) объекта либо его части; конфискация предмета, явившегося орудием совершения или непосредственным объектом административного правонарушения; административный арест; выдворение из пределов Кыргызской Республики иностранных граждан и лиц без гражданства; сокращение срока пребывания иностранных граждан и лиц без гражданства в Кыргызской Республике; взыскание стоимости товаров и транспортных средств, являющихся непосредственными объектами таможенных и (или) налоговых правонарушений, товаров и транспортных средств со специально изготовленными тайниками, использованными для перемещения через таможенную границу Таможенного союза с сокрытием предметов, являющихся непосредственными объектами таможенных и (или) налоговых правонарушений; привлечение к общественным работам; ликвидация юридического лица.

Предупреждение, штраф, административный арест могут устанавливаться и применяться только в качестве основных административных наказаний (ч. 1 ст. 28 КоАП).

В аспекте профессиональной деятельности медицинских и фармацевтических работников особого внимания заслуживают следующие административные наказания: предупреждение; штраф; административный арест; лишение специального права, предоставленного физическому лицу; дисквалификация.

Предупреждение – мера административного наказания, выраженная в официальном порицании физического или юридического лица. Предупреждение выносится в письменной форме (ст. 29 КоАП).

Штраф есть денежное взыскание в доход государства, налагаемое судом (судьей), уполномоченным органом (должностным лицом) на лицо, виновное в совершении административного правонарушения.

Административный штраф является денежным взысканием и может выражаться в величине, кратной из расчетного показателя, установленной на момент совершения административного правонарушения, а также в процентном выражении от стоимости выполненных работ, товаров и транспортных средств, являющихся непосредственными объектами нарушения, и суммы выручки правонарушителя от реализации товаров (работ, услуг).

При наложении взыскания в виде штрафа, исчисляемого в процентном выражении от стоимости товаров и транспортных средств, под стоимостью этих предметов понимается их рыночная цена на день обнаружения правонарушения.

Минимальный размер штрафа, налагаемого на граждан, не может быть менее 0,1 размера, на должностных лиц - менее двух расчетных показателей.

Максимальный размер штрафа, налагаемого на граждан, не может превышать ста расчетных показателей (за исключением статьи 238, части четвертой статьи 242, части третьей статьи 248, статей 357-359 настоящего

Кодекса), на должностных лиц - двухсот расчетных показателей (за исключением статей 357-359 настоящего Кодекса).

Минимальный размер штрафа, налагаемого на юридическое лицо, за исключением правонарушения, связанного с несвоевременным вводом в эксплуатацию объектов месторождений общегосударственного значения, не может быть менее ста расчетных показателей.

Максимальный размер штрафа, предусмотренного за несвоевременный ввод в эксплуатацию объектов месторождений общегосударственного значения, не может превышать ста тысяч расчетных показателей.

Максимальный размер штрафа, налагаемого на юридическое лицо, не может превышать десяти тысяч расчетных показателей, или не может превышать двадцати процентов от стоимости выполненных работ, произведенных в нарушение действующих нормативов или законодательных актов.

Минимальный размер штрафа, исчисляемый исходя из суммы выручки правонарушителя от реализации товаров (работ, услуг), не может быть менее одной двадцатой совокупного размера суммы выручки. Максимальный размер штрафа не может превышать одну десятую совокупного размера суммы выручки правонарушителя от реализации всех товаров (работ, услуг) за период, в котором было выявлено правонарушение.

Контрольные вопросы

1. Организация здравоохранения: понятие, типы, виды, уровни.
2. Права организаций здравоохранения.
3. Административное право: понятие.
4. **Административно-правовые отношения: понятие.**
5. Административное правонарушение: понятие.
6. Особенности административных правоотношений.
7. Какие особенности присущи административно-правовым отношениям?

8. Что Вы знаете о видах административных правонарушений, посягающих на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность.
9. Административная ответственность: понятие.
10. Задачи законодательства об административной ответственности.
11. Медицинское страхование: понятие, субъекты.
12. Обязательное медицинское страхование: понятие.
13. Право застрахованных лица.
14. Фонд обязательного медицинского страхования: понятие, функции, право, обязанности.
15. Лицензия, лицензирование: понятие.
16. Цели, задачи и этапы лицензирования.
17. Какие существуют основания для отказа в предоставлении лицензии на медицинскую деятельность?

Вопросы для самоконтроля

1. Какие существуют виды административных наказаний?
2. Охарактеризуйте задачи и принципы законодательства об административных отношениях в КР?

Основная литература

1. Конституция Кыргызской Республики // Справочная правовая система «Токтом» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.toktom.kg>.
2. Закон Кыргызской Республики от 9 января 2005 года № 69 «Об охране здоровья граждан Кыргызской Республики» // Там же.

3. Кодекс Кыргызской Республики об административной ответственности от 1 сентября 2017 года № 58 // Там же.
4. Кодекс Кыргызской Республики о проступках от 1 февраля 2017 года №18, принят Жогорку Кенешем Кыргызской Республики 22 декабря 2016 года. // Там же.
5. Кодекс Кыргызской Республики о нарушениях от 13 апреля 2017 года № 58, принят Жогорку Кенешем Кыргызской Республики 2 марта 2017 года. (Введен в действие с 1 января 2019 года) // Там же.
6. Закон КР от 24 июля 2009 года № 248 «Об общественном здравоохранении». // Там же.
7. Закон КР от 19 октября 2013 года № 195 «О лицензионно-разрешительной системе в Кыргызской Республике». // Там же.
8. Постановление Правительства КР от 31 мая 2001 года №260 «О лицензировании отдельных видов деятельности». // Там же.
9. Чеджемов С.Р., Фидарова К.К. «ПРАВОВЕДЕНИЕ» Учебно-методическое пособие к семинарским занятиям для студентов лечебного и педиатрического факультетов, Владикавказ 2012. – 83 с.

Дополнительная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Н.К.Касиев, О.А.Болбачан, Р.С.Розыева и др. - Бишкек: Изд-во КРСУ, 2016. – 276 с.

Тема 5

ОСНОВЫ ГРАЖДАНСКОГО ПРАВА

Цель изучения темы:

- изучить общие закономерности гражданских правоотношений. Изучить основные виды договоров, условия их заключения. Рассмотреть ситуации возникновения гражданско-правовой ответственности лечебных учреждений и медицинских работников.

План изучения темы:

- общие положения гражданского права КР;
- гражданско-правовые отношения в сфере медицинской деятельности;
- основания и порядок привлечения к гражданско-правовой ответственности медицинских работников и медицинских организаций.

Гражданское право – основа общественных отношений в обществе и основная, базовая отрасль правовой системы КР.

Предмет гражданского права: имущественные отношения, личные неимущественные отношения, связанные с имущественными, а в некоторых случаях и не связанные с ними. Защита неотчуждаемых прав и свобод человека и других нематериальных благ (личные неимущественные отношения, не связанные с имуществом: жизнь и здоровье человека, достоинство личности, ее честь и доброе имя, деловая репутация (последняя может касаться и юридических лиц), личная и семейная тайна, право на имя, охрана неприкосновенности личной жизни, в том числе охрана врачебной тайны и другой информации конфиденциального характера).

Метод правового регулирования гражданского права: дозволение и правонаделение.

Физические лица – это граждане КР, иностранные граждане и лица без гражданства.

Содержание правоспособности граждан определено в ст. 53 ГК КР, согласно которой граждане могут иметь имущество на правах собственности; наследовать и завещать имущество; заниматься предпринимательской и любой иной, не запрещенной законом деятельностью; создавать юридические лица самостоятельно или совместно с другими гражданами и юридическими лицами; совершать любые, не противоречащие закону сделки и участвовать в обязательствах; избирать место жительства; иметь права авторов произведений науки, литературы и искусства, изобретений и иных охраняемых законом результатов интеллектуальной деятельности; иметь иные имущественные и личные неимущественные права.

Физическое лицо наряду с правоспособностью должно обладать дееспособностью – способностью своими действиями приобретать и осуществлять гражданские права, создавать для себя гражданские обязанности и исполнять их. Гражданская дееспособность возникает в полном объеме по достижении 18 лет.

Юридическим лицом признается организация, которая имеет в собственности, хозяйственном ведении или оперативном управлении обособленное имущество и отвечает по своим обязательствам этим имуществом, может от своего имени приобретать и осуществлять имущественные и личные неимущественные права, нести обязанности, быть истцом и ответчиком в суде. Юридические лица должны иметь самостоятельный баланс или смету (ст. 83 ГК КР).

Юридическое лицо должно обладать следующими признаками: организационное единство, обособленное имущество, приобретение и осуществление прав от своего имени, самостоятельная ответственность.

Организационное единство проявляется в соподчиненности органов управления (единоличных или коллегиальных) юридического лица,

составляющих его структуру, в четкой регламентации отношений между участниками.

Право собственности – юридическое понятие, которое, с одной стороны, представляет систему правовых норм, регулирующих общественные отношения собственности, а с другой стороны, складывается из трех компонентов: права владения, пользования имуществом и права распоряжения имуществом. В КР признаются и защищаются равным образом все формы собственности: частная, государственная и муниципальная.

Право собственности возникает лишь при наличии определенных юридических фактов, с которыми связывают наступление данных правоотношений. Различают первоначальные способы приобретения права собственности на вещь и производные способы.

Право собственности прекращается при отчуждении собственником своего имущества другим лицам, отказе собственника от права собственности, гибели или уничтожении имущества и при утрате права собственности на имущество в иных случаях, предусмотренных законом. ГК КР содержит ряд норм по прекращению права собственности (в случае, если на имущество обращается взыскание (изъятие имущества на основании решения суда); имущество в силу закона не может принадлежать данному лицу; для приобретения имущества необходимо особое разрешение; недвижимое имущество находится на земельном участке, изымаемом для государственных нужд).

Нередки случаи, когда имущество принадлежит на праве собственности не одному лицу, а двум или более лицам (общая собственность). Общая собственность возникает в силу разных обстоятельств: состояния в браке, в порядке наследования, совместной покупки вещи и т.д. Отношения собственников различаются в зависимости от вида общей собственности и соглашений между ними. Общая собственность, при которой каждому из ее участников принадлежит определенная доля, называется долевой собственностью, а общая собственность без выделения долей – совместной.

Участники совместной собственности вправе по соглашению между собой заменить их отношениями долевой собственности.

Наследственное право. Удостоверение завещания граждан, находящихся на излечении в стационарных лечебных учреждениях

Наследственное право является под отраслью гражданского права, представляющей собой систему правовых норм, регулирующих отношения в области наследования. В соответствии со ст. 1119 ГК КР наследование может осуществляться по закону и по завещанию. По общему правилу, наследование по закону имеет место только тогда и постольку, когда и поскольку оно не изменено завещанием.

1. Наследство открывается вследствие смерти гражданина или объявления его судом умершим.

2. Временем открытия наследства признается день (по необходимости и момент) смерти наследодателя, а при объявлении его умершим - день вступления в силу судебного решения об объявлении гражданина умершим, если в решении суда не указан иной день.

3. Если в течение одних календарных суток (двадцать четыре часа) умерли лица, которые вправе были наследовать один после другого, они признаются умершими одновременно, наследование открывается после смерти каждого из них и к наследованию призываются наследники каждого из них.

Днем открытия наследства является день смерти гражданина - наследодателя. При объявлении гражданина умершим днем открытия наследства является день вступления в законную силу решения суда об объявлении гражданина умершим (ст. 1123. ГК КР). В соответствии со ст. 1125 ГК КР к наследованию могут призываться граждане, находящиеся в живых в день открытия наследства, а также зачатые при жизни наследодателя и родившиеся живыми после открытия наследства. Гражданин вправе распорядиться своим имуществом на случай смерти только путем совершения завещания (ст. 1127 ГК КР). Завещание должно быть совершено в письменной форме и лично. Совершение завещания через представителя не допускается. В

завещании могут содержаться распоряжения только одного гражданина. Совершение завещания двумя или более гражданами не допускается.

В соответствии со ст. 1131 ГК КР завещание должно быть оформлено в письменной форме и удостоверено нотариусом. На основании ст. 1133 ГК КР к нотариально удостоверенным завещаниям приравниваются завещания граждан, находящихся на излечении в больницах, госпиталях, других стационарных лечебных учреждениях или проживающих в домах для престарелых и инвалидов, удостоверенные главными врачами, их заместителями по медицинской части или дежурными врачами этих больниц, госпиталей и других стационарных лечебных учреждений, а также начальниками госпиталей, директорами или главными врачами домов для престарелых и инвалидов.

В этом случае завещание, приравненное к нотариально удостоверенному завещанию, должно быть подписано завещателем в присутствии лица, удостоверяющего завещание, и свидетеля, также подписывающего завещание.

Контрольные вопросы

1. Гражданское право, понятие.
2. Метод правового регулирования гражданского права.
3. Наследственное право.
4. Право собственности, понятие.

Основная литература

1. Конституция Кыргызской Республики // Справочная правовая система «Токтом» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.toktom.kg>.
2. Гражданский кодекс Кыргызской Республики от 8 мая 1996 года № 15 См. также Гражданский кодекс КР. [ЧАСТЬ II](#) // Там же.
3. Закон Кыргызской Республики от 9 января 2005 года № 69 «Об охране здоровья граждан Кыргызской Республики» // Там же.

4. Закон КР от 10 декабря 1997 года № 90 «О защите прав потребителей» // Там же.
5. Закон КР от 18 октября 1999 года № 112 «Об обязательном медицинском страховании в КР». // Там же.
6. Чеджемов С.Р., Фидарова К.К. «ПРАВОВЕДЕНИЕ» Учебно-методическое пособие к семинарским занятиям для студентов лечебного и педиатрического факультетов, Владикавказ 2012. – 83 с.

Дополнительная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Н.К.Касиев, О.А.Болбачан, Р.С.Розыева и др. - Бишкек: Изд-во КРСУ, 2016. – 276 с.

Тема 6

ОСНОВЫ ТРУДОВОГО ПРАВА КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Цель изучения темы:

- формирование правовых знаний по вопросам трудового права, возникающим в сфере труда;
- развитие навыков работы с нормативно-правовыми актами, регулирующими отношения в трудовой сфере, информационно-правовыми системами

План изучения темы:

- основные положения трудового права КР;
- порядок заключения и расторжения трудовых договоров;
- основания и порядок привлечения к дисциплинарной ответственности;

Трудовое право — самостоятельная отрасль права, регулирующая отношения в сфере труда.

Нормы трудового права регулируют не технологические процессы, а социальные связи субъектов трудовых правоотношений, т.е. общественные формы труда. Трудовое право регулирует общественные отношения, которые возникают по поводу применения и реализации способности к труду.

Метод трудового права имеет комплексный характер, так как сочетает в себе элементы диспозитивного и императивного воздействия на субъектов трудовых отношений.

Источники трудового права представляют собой акты, содержащие правовые нормы, посредством которых регулируются трудовые отношения. Источники трудового права подразделяются на *республиканские и местные*.

К республиканским источникам относятся:

Конституция КР, которая является юридической базой трудового законодательства;

Законы КР, содержащие нормы трудового права;

Трудовой кодекс КР от 4 августа 2004 года № 106;

- нормативные указы Президента КР, направленные на регуляцию трудовых отношений;
- постановления Правительства КР, регулирующие отношения, составляющие предмет трудового права;
- нормативные акты министерств, ведомств и комитетов КР;
- постановления Пленума Верховного суда КР по спорным вопросам трудовых отношений.

Следует отметить, что акты Пленума Верховного суда КР сами по себе являются источниками права. Они не могут вводить новые нормы или изменять старые. Но в результате обобщения судебной практики Верховный суд КР может прийти к выводу о необходимости внесения изменений в действующее законодательство.

К локальным источникам трудового права относятся:

- нормативно-правовые акты органов местного самоуправления КР;
- правотворчество органов местного самоуправления;
- правила внутреннего трудового распорядка, установленные на предприятии;
- коллективные договоры и соглашения;
- трудовые договоры;
- приказы и распоряжения руководителей предприятий и учреждений.

Особое место среди источников трудового права занимают акты Международной организации труда (МОТ). КР признала действие на своей территории 52 конвенций МОТ.

Как уже было отмечено, непосредственные трудовые отношения начинаются с момента заключения трудового договора.

Трудовой договор (гл. 7, ст.ст. 53 - 68 ТК КР) является добровольным соглашением между работником и работодателем по поводу существенных условий труда. В таком смысле трудовой договор представляет собой акт передачи работником своей способности к труду, умений, навыков, квалификации во временное пользование работодателю. Трудовой договор устанавливает юридическую связь между субъектами трудового права и законодательно закрепляет права и обязанности сторон, заключивших договор.

Характерными чертами трудового договора являются подчинение подписавшего этот договор работника внутреннему трудовому распорядку и обязанность работника выполнять работу на постоянной основе, а не в порядке исполнения отдельных заданий или разовых поручений, что характерно для гражданско-правовых договоров, например договора подряда или договора поручения.

В зависимости от формы заключения трудовой подразделяется на три разновидности: *договор о совместной трудовой деятельности; договор трудового найма; контракт.*

Договор о совместной трудовой деятельности заключается между участниками (учредителями) хозяйственных товариществ и обществ. Специфика указанных организационно-правовых форм юридических лиц состоит в том, что их участники на основе объединения своих вкладов в складочный или уставный капитал являются совместными (долевыми или общими) собственниками и одновременно осуществляют трудовую деятельность в соответствии с условиями учредительного договора. Исключение составляют вкладчики (командитисты) - участники товариществ на вере и акционеры открытых акционерных обществ. Заключая договор о совместной трудовой деятельности, например, учредители закрытого акционерного общества устанавливают по своему усмотрению необходимые условия для нормальной производственной или предпринимательской деятельности. Договор о совместной трудовой деятельности следует отличать от гражданско-правового договора простого товарищества, т.е. договора о

совместной деятельности (ст. 1041 ГК КР). Этот договор заключается между участниками товарищества о совместном ведении дел (финансовой, хозяйственной и иного рода предпринимательской деятельности), включая вопросы по распоряжению совместным имуществом участников, распоряжению уставным (складочным) капиталом и т.д.

Договор трудового найма заключается между учредителями юридического лица и наемными работниками. Наемные работники не являются собственниками предприятия, у них нет права на участие в распределении прибыли и на участие в управлении делами предприятия. Трудовые договоры могут заключаться (ст. 55 ТК КР) на:

- неопределенный срок;
- определенный срок не более пяти лет (срочный трудовой договор);

Трудовой договор на время выполнения определенной работы является разновидностью срочного трудового договора. Срочный трудовой договор заключается (ст. 55 ТК КР):

- в случаях, когда трудовые отношения не могут быть установлены на определенный срок. Такая ситуация может возникнуть с учетом характера предстоящей работы (например, в связи с необходимостью замещения женщины, находящейся в отпуске по уходу за ребенком), либо с учетом условий выполнения работы (например, при работе в экстремальных условиях), либо с учетом интереса работника (например, жена военнослужащего при поступлении на работу может заключить срочный трудовой договор с учетом ожидающегося перевода мужа в другую местность для дальнейшего прохождения службы).

В случаях, непосредственно предусмотренных законом. К таким случаям относятся:

- заключение трудового договора с должностным лицом предприятия;
- заключение контракта с преподавателем высшего учебного заведения;
- заключение трудового договора о работе на высокогорье и в приравненных к ним местностях (данный договор заключается на срок не более трех лет);

- заключение трудового договора с лицом, принятым в порядке замещения на выборную должность в государственный орган.

Важная особенность срочного трудового договора состоит в том, что, когда срок срочного трудового договора истек и ни одна из сторон не потребовала расторжения трудового договора, его действие считается продолженным на неопределенный срок (ст. 55 ТК КР).

Содержание трудового договора должно включать в себя ряд необходимых (обязательных) положений, к которым относятся:

- полное наименование предприятия, в котором должна осуществляться трудовая деятельность работника;
- указание специальности и квалификации работника, а также, на какую должность он принимается;
- права и обязанности сторон, т.е. все функции работника и работодателя (желательно указывать исчерпывающий перечень работ, которые работник обязан выполнять, в соответствии со ст. 56 ТК КР работодатель не вправе требовать от работника выполнения работы, не обусловленной договором);
- условия оплаты труда (разряд по Единой тарифной сетке - ЕТС и т.д.);
- дата заключения трудового договора и срок его окончания.

Помимо основных условий трудовой договор может содержать дополнительные условия, конкретизирующие обязательство сторон (например, о продолжительности дополнительного отпуска, о режиме рабочего времени и времени отдыха, о различных дополнительных выплатах и т.д.).

Текст трудового договора составляется в двух экземплярах, скрепляется печатью предприятия и подписями сторон. Один экземпляр хранится непосредственно у работодателя, другой - у работника.

Порядок приема на работу предусматривает личную явку лица в управленческий орган предприятия, полномочный заключать трудовые договоры. Трудовые договоры заключаются только по обоюдному согласию сторон. Начальная воля должна исходить от лица, желающего поступить на работу. Эта воля выражается путем подачи письменного заявления. Встречная

воля должна исходить от работодателя, который обязан отреагировать на письменное заявление. В случае согласия работодателя заключить трудовой договор работник представляет в регистрирующий и учетный орган предприятия (отдел кадров) удостоверение личности и трудовую книжку. Если работник принимается на работу, требующую специальной квалификации и необходимой специальности, он обязан представить документ, подтверждающий эту квалификацию и специальность (диплом, удостоверение и т.д.). Обязательному предварительному медицинскому освидетельствованию при заключении трудового договора подлежат лица, не достигшие возраста 18 лет, а также иные лица в случаях, предусмотренных настоящим Кодексом и иными нормативными правовыми актами. Статья 64 ТК КР запрещает требовать от поступающих на работу документы, помимо предусмотренных законодательством. Анкеты и иного рода материалы, содержащие дополнительную информацию о работнике, могут заполняться исключительно с согласия работника.

При предоставлении указанных документов и при наличии вакансии трудовой договор должен быть заключен. Статья 59 ТК КР запрещает необоснованный отказ в приеме на работу. Прием на работу оформляется приказом администрации предприятия (работодателя). Но независимо от того, был ли прием на работу надлежащим образом оформлен, фактическим допущением к работе считается заключение трудового договора.

Прием на работу может быть обусловлен прохождением испытания с целью проверки соответствия работника поручаемой ему работе. Срок испытаний не должен превышать трех месяцев, а для руководителей организаций и их заместителей, главных бухгалтеров и их заместителей, руководителей филиалов, представительств и иных обособленных структурных подразделений организации - 6 месяцев, если иное не установлено законом (ст. 62 ТК КР). Если после истечения испытательного срока работник продолжает работу и ни одна из сторон не потребовала прекращения трудовых отношений, этот работник считается выдержавшим испытание, а трудовой договор считается

заключенным на неопределенный срок. Работник, не выдержавший испытание, освобождается от работы без согласия профсоюзного органа. Однако такое освобождение может быть обжаловано работником в судебном порядке.

При приеме на работу испытательный срок не устанавливается для лиц моложе 18 лет; молодых рабочих по окончании профессиональных учебных заведений; молодых специалистов по окончании высших и средних специальных учебных заведений. Испытательный срок не устанавливается при переводе работника на другое предприятие и на работу в другую местность.

Правовое регулирование существенных условий труда определяет содержание трудовых отношений. Одним из наиболее важных условий труда является установление рабочего времени, т.е. времени, в течение которого работник должен выполнять возложенные на него обязанности.

ТК КР установлены три вида рабочего времени:

- нормальная продолжительность рабочего времени;
- сокращенная продолжительность рабочего времени;
- неполное рабочее время.

Нормальная продолжительность рабочего времени не может превышать 40 часов в неделю (ст. 90 ТК КР). Распределение этого количества времени по дням недели регулируется соглашением сторон. При пятидневной рабочей неделе продолжительность рабочего дня не должна превышать восьми часов, а при шестидневной - не может превышать семи часов. Накануне праздничных дней продолжительность рабочего дня, как при пятидневной, так и при шестидневной рабочей неделе, сокращается на один час, а накануне выходных дней при шестидневной рабочей неделе продолжительность рабочего дня не должна превышать шести часов.

При работе в ночное время продолжительность рабочего времени сокращается на один час. Эта норма не распространяется на работников, занятых на предприятиях с непрерывным циклом производства, а также на работников, работающих по шестидневной рабочей неделе. На непрерывно действующих производствах, где по условиям работы не может быть

соблюдена ежедневная или еженедельная продолжительность рабочего времени, допускается суммирование учета рабочего времени с тем, чтобы продолжительность рабочего времени за учетный период не превышала нормального количества рабочих часов.

Сокращенная продолжительность рабочего времени в соответствии со ст. 91 ТК КР устанавливается:

- 1) для работников в возрасте от 14 до 16 лет - не более 24 часов в неделю, от 16 до 18 лет - не более 36 часов в неделю;
- 2) для работников, занятых на тяжелых физических работах, работах с вредными или опасными условиями труда, - не более 36 часов в неделю;
- 3) для работников, являющихся лицами с ограниченными возможностями здоровья I и II групп инвалидности, - не более 36 часов в неделю.

Список производств, цехов, профессий и должностей, а также перечень работ с вредными или тяжелыми, опасными, условиями труда, работа в которых дает право на сокращенную продолжительность рабочего времени, определяется Правительством Кыргызской Республики.

Для работников, работающих по сокращенному рабочему времени, накануне праздничных и выходных дней продолжительность рабочего времени не меняется. Работники моложе 18 лет не могут привлекаться к работе в ночное время (с 22.00 до 6.00 часов). Размер оплаты труда работникам, для которых предусмотрена сокращенная продолжительность рабочего времени, не должен быть меньше, чем размер заработной платы работникам того же предприятия, работающим полное рабочее время.

Неполное рабочее время устанавливается по соглашению между работником и работодателем. В соответствии со ст. 93 ТК КР работодатель не вправе отказать в просьбе о предоставлении возможности работать неполный рабочий день следующим категориям работников: а) беременным женщинам; б) женщинам, имеющим детей в возрасте до 14 лет, а если ребенок инвалид - до 16 лет; в) лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи. Оплата

труда в этих случаях производится пропорционально отработанному времени или в зависимости от выработки.

Привлечение работников к работам свыше установленной законом нормальной продолжительности рабочего времени, т.е. к сверхурочным работам, как правило, не допускается. Лишь в исключительных случаях работодатель может привлекать работника к сверхурочным работам, время которых не должно превышать четырех часов в день. В соответствии со ст. 100 ТК КР к таким случаям относятся: производство работ, необходимых для обороны страны; для предотвращения стихийного бедствия или производственной аварии; производство общественно необходимых работ по водоснабжению, газоснабжению, отоплению, освещению, транспорту, связи; неявка сменяющего работника, если работа не допускает перерыва; другие чрезвычайные обстоятельства, предусмотренные законом. Статья 100 ТК КР дает перечень категорий работников, которые к сверхурочным работам не должны допускаться. Это касается работников в возрасте до 18 лет. Допускается привлечение лиц с ограниченными возможностями здоровья и беременных женщин к сверхурочным работам, если такая работа не запрещена им по медицинским показаниям. Для нормального воспроизводства своей способности к труду работнику предоставляется законодательно закрепленное время отдыха.

Время отдыха (ст.ст. 108 - 143 ТК КР) - это время, в течение которого работник должен быть освобожден от выполнения трудовых обязанностей и которое он может использовать по своему личному усмотрению.

Законодательно установлены следующие виды времени отдыха (ст. 109 ТК КР):

- перерывы в течение рабочего дня (смены);
- ежедневный (междусменный) отдых;
- выходные дни (еженедельный непрерывный отдых);
- нерабочие праздничные дни;

- отпуска.

Перерывы в течение рабочего дня (ст. ст. 110, 111 ТК КР) подразделяются на перерывы для отдыха и питания, а также на специальные перерывы для обогрева и отдыха.

Перерыв для отдыха и питания не включается в рабочее время и по продолжительности должны быть не менее 30 минут и не более 1 часа в совокупности. Как правило, такой перерыв предоставляется через четыре часа после начала работы. Начало и окончание перерыва определяются сторонами трудовых отношений и фиксируются правилами внутреннего трудового распорядка.

Дополнительные перерывы устанавливаются для отдельных категорий работников. Например, для работников, работающих зимой на открытом воздухе, допускается дополнительный перерыв для возможности согреться в помещении.

Еженедельный отдых должен составлять не менее 42 часов непрерывно. Для этого установлены выходные дни. Общепринято считать таковыми днями субботу и воскресенье. На предприятиях с непрерывным циклом производства выходные дни предоставляются в различные дни недели согласно графикам сменности. Работа в выходные дни запрещена, за исключением случаев, предусмотренных ст. 114 ТК КР. Праздничные дни указаны в ст. 113 ТК КР. Работа в праздничные дни оплачивается в двойном размере либо компенсируется предоставлением другого дня отдыха. При совпадении выходного дня с праздничным выходной день переносится на следующий после праздничного рабочий день.

Ежегодные очередные отпуска (ст. ст. 116, 117, 118 ТК КР) предоставляются всем работникам независимо от места работы.

Ежегодные отпуска подразделяются на: ежегодные оплачиваемые отпуска; удлиненный основной отпуск, ежегодные дополнительные отпуска; отпуска без сохранения заработной платы.

- Право на использование отпуска за первый год работы возникает у работника по истечении 11 месяцев его непрерывной работы в данной организации. По соглашению сторон оплачиваемый отпуск работнику может быть предоставлен и до истечения 11 месяцев. Ежегодный оплачиваемый отпуск предоставляется работникам по истечении шести месяцев непрерывной работы. Работникам моложе 18 лет и военнослужащим, уволенным в запас и направленным на работу в порядке организованного набора, оплачиваемый отпуск может быть предоставлен по просьбе таких работников через три месяца непрерывной работы. Такое же право дано женщинам перед отпуском по беременности и родам или непосредственно после него. Очередность предоставления отпусков устанавливается работодателем по согласованию с профсоюзным органом. Продолжительность ежегодного оплачиваемого отпуска должна быть не менее 28 календарных дней. Период болезни или временной нетрудоспособности в число дней отпуска не включается. Работник вправе отказаться от ежегодного оплачиваемого отпуска и перенести его на следующий год. При этом запрещается неиспользование ежегодного отпуска в течение двух лет подряд. Также запрещается замена отпуска денежной компенсацией, кроме случаев увольнения работника, не использовавшего отпуск.

- Ежегодный дополнительный отпуск (ст. ст. 119 - 122 ТК КР) предоставляется сверх основного оплачиваемого отпуска. Ежегодные дополнительные оплачиваемые отпуска предоставляются работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, работникам, имеющим особый характер работы, работникам с ненормированным рабочим днем, работникам, работающим в условиях высокогорья и отдаленных и труднодоступных зонах, а также в других случаях, предусмотренных законами.

Отпуск без сохранения заработной платы (ст. 133 ТК КР) предоставляется с согласия работодателя по заявлению работника, в котором он должен изложить причины, побудившие его к уходу в кратковременный отпуск без содержания. Это могут быть семейные обстоятельства или иного рода

уважительные причины. По соглашению сторон этот отпуск может быть отработан в последующий период.

Контрольные вопросы

1. Определите цель и задачи трудового законодательства?
2. Какие Вам известны сроки, определяющие рабочее время и время отдыха?
3. Какие категории граждан пользуются льготами при определении рабочего времени?
4. На основании, каких законов производится оплата труда, определяются нормирование и принципы охраны труда?
5. Основания и порядок привлечения к дисциплинарной ответственности.
6. Особенности регулирования труда медицинских работников.
7. Какие условия трудового договора считаются существенными?
8. В каких случаях допускается заключение срочного трудового договора?

Вопросы для самоконтроля

1. Допускается ли изменение существенных условий трудового договора?
2. Какой установлен срок обращения работника в комиссию по трудовым спорам?
3. Кто имеет право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью?

Основная литература

1. Конституция Кыргызской Республики // Справочная правовая система «Токтом» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.toktom.kg>.
2. Закон Кыргызской Республики от 9 января 2005 года № 69 «Об охране здоровья граждан Кыргызской Республики» // Там же.

3. Трудовой кодекс Кыргызской Республики от 4 августа 2004 года № 106. // Там же.
4. Уголовный кодекс Кыргызской Республики от 22 декабря 2016 года. Принят Жогорку Кенешем Кыргызской Республики от 2 февраля 2017 года № 19. (Вводится в действие Законом КР от 24 января 2017 года № 10 с 1 января 2019 года).
4. Уголовно-процессуальный кодекс Кыргызской Республики от 2 февраля 2017 года № 20. (Вводится в действие Законом КР от 24 января 2017 года № 10 с 1 января 2019 года) // Там же.
5. Чеджемов С.Р., Фидарова К.К. «ПРАВОВЕДЕНИЕ» Учебно-методическое пособие к семинарским занятиям для студентов лечебного и педиатрического факультетов, Владикавказ 2012. – 83 с.

Дополнительная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Н.К. Касиев, О.А.Болбачан, Р.С.Розыева и др. - Бишкек: Изд-во КРСУ, 2016. – 276 с.

Тема 7

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ УГОЛОВНОГО ПРАВА КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Цель изучения темы:

- изучить предмет и понятие уголовного права, его источники, субъекты, понятие и состав преступления, уголовная ответственность виды наказаний. Преступления против здоровья населения.

План изучения темы:

- основные положения уголовного права КР;
- принципы уголовного законодательства;
- профессиональные и должностные преступления медицинских работников.

В деятельности любого государства по укреплению законности и охране правопорядка большое значение имеет борьба с преступностью. Немаловажная роль в этом принадлежит уголовному праву.

Предметом уголовного права являются общественные отношения, которые возникают вследствие совершения лицом преступления. Эти отношения регулируются уголовным законом. Только в уголовном законе определяется круг деяний, которые признаются преступными и те наказания, которые могут быть назначены за их совершение.

Система основных источников уголовного права КР:

- Конституция КР;
- Уголовный кодекс;
- Кодекс о проступках;
- Кодекс о правонарушениях;

- Нормы международного права.

Основным источником уголовного права является уголовный кодекс. В настоящее время в КР действует Уголовный кодекс, принятый Жогорку Кенешем КР 2 февраля 2017 г. и введенный в действие с 1 января 2019 г.

Целями уголовного кодекса являются охрана прав и свобод личности, общества, государства и безопасности человечества от преступных посягательств, предупреждение преступлений, а также восстановление справедливости, нарушенной преступлением.

Уголовный кодекс делится на две части:

Общую часть, в которой изучаются основания и принципы уголовной ответственности, понятие преступления, наказания и другие институты уголовного права. Иначе говоря, в *Общей части* изучаются вопросы, обязательные для суда при рассмотрении любого уголовного дела.

В *Особенной части* изучаются отдельные составы преступлений и те наказания, которые может назначить суд за их совершение.

Общая часть уголовного кодекса включает в себя пять разделов:

1. уголовный закон;
2. преступление;
3. деяния, не являющиеся преступлением;
4. меры уголовно-правового воздействия и их применение;
5. особенности мер уголовно-правового воздействия в отношении некоторых категорий лиц.

Особенная часть уголовного кодекса включает в себя еще шесть разделов:

1. преступления против личности;
2. преступления против собственности и порядка осуществления экономической деятельности;
3. преступления против общественной безопасности и общественного порядка;
4. преступления против государственной власти;

5. преступления против военной службы;
6. преступления против международного правопорядка.

Необходимость принятия нового Уголовного кодекса была вызвана социально-политическими и социально-экономическими изменениями, которые произошли в стране за последнее время.

Пределы действия уголовного, как и любого другого закона, ограничены временем и пространством.

В связи с действием уголовного закона во времени встает вопрос о времени совершения преступления. В настоящее время этот вопрос решается в уголовном законе. "Временем совершения преступления признается время совершения общественно опасного деяния" (ст. 11 УК КР).

С проблемой действия уголовного закона во времени непосредственно связана обратная сила уголовного закона.

Обратной силой уголовного закона именуют распространение нового уголовного закона на деяния, совершенные до его издания. Согласно ст. 12 УК КР уголовный закон имеет обратную силу в следующих случаях: если он устраняет преступность деяния или смягчает наказание либо иным образом улучшает положение лица, совершившего преступление. В этом случае новый закон распространяет свое действие на лиц, совершивших общественно опасное деяние до вступления такого закона в силу, в том числе на лиц, отбывающих наказание.

Объективные признаки состава преступления

Субъективные признаки состава преступления

Ошибка и ее уголовно-правовое значение

Стадии совершения преступления

Соучастие в преступлении

В Уголовном кодексе КР дается материальное определение преступления, в соответствии с которым «преступлением признается виновно совершенное общественно опасное, виновное и наказуемое деяние (ст. 18 УК КР). Данное определение раскрывает социальную сущность преступления, помогает

разграничивать преступление и другие виды правонарушений, дает возможность избежать формального подхода при определении уголовной ответственности.

В соответствии с приведенным определением основными признаками преступления являются:

- общественная опасность;
- противоправность;
- виновность;
- наказуемость.

Общественная опасность - это основной признак, основное свойство преступления. *Общественная опасность* означает, что преступление причиняет или создает угрозу причинения существенного вреда личности, обществу, государству. Данный признак дает возможность разграничить преступление и другие виды правонарушений. Если то или иное действие (бездействие) хотя формально и содержит признаки какого-либо деяния, предусмотренного в УК КР, но в силу малозначительности не представляет общественной опасности, то оно не может быть признано преступлением (ч. 2 ст. 18 УК КР).

Другим важнейшим признаком преступления является его *противоправность*, которая означает, что общественно опасное деяние признается преступлением, если оно предусмотрено уголовным законом. Другими словами, в этом признаке выражен важнейший принцип уголовной ответственности: нет преступления без указания о том в законе.

Преступлением признается такое деяние, которое совершено виновным и в соответствии с законом влечет за собой определенное наказание.

Не является преступлением действие или бездействие, хотя формально и подпадающее под признаки деяния, предусмотренного Особенной частью настоящего Кодекса, но в силу малозначительности не представляющее общественной опасности.

С учетом степени общественной опасности уголовный закон выделяет три категории преступлений:

- преступления менее тяжкие;
- тяжкие преступления;
- особо тяжкие преступления (ст. 19 УК КР).

Данная классификация преступлений имеет большое значение при определении уголовной ответственности, назначении наказания, освобождения от уголовной ответственности и наказания и при решении других вопросов уголовной ответственности.

Уголовный кодекс, закрепляя под угрозой наказания совершение того или иного деяния, указывает объективные признаки, при наличии которых это деяние признается преступным. Таким образом, основанием уголовной ответственности по кыргызскому уголовному праву является совершение общественно опасного деяния, содержащего все признаки деяния, предусмотренного уголовным законом (ст. 25 УК КР).

Совокупность предусмотренных в уголовном законе признаков, характеризующих конкретное общественно опасное деяние как преступление, именуется *составом преступления*.

Указанные признаки могут быть объективными и субъективными.

Объективными признаками состава преступления являются те, которые определяют объект и объективную сторону преступления.

Субъективные признаки характеризуют субъекта и субъективную сторону преступления.

Общественная опасность деяния определяется, прежде всего, объектом преступления.

Объект преступления - это то, на что направлено посягательство, чему причиняется или может быть причинен ущерб.

К субъективным признакам состава относятся, прежде всего, те, которые характеризуют субъекта преступления. Уголовной ответственности по кыргызскому уголовному праву подлежит физическое, вменяемое лицо, достигшее определенного возраста. Два основных признака характеризуют субъекта преступления - вменяемость и возраст. Лицо только тогда подлежит

уголовной ответственности за совершение им общественно опасного деяния, если оно являлось вменяемым, т.е. могло сознавать общественно опасный характер своих действий и руководить ими. Лицо, которое во время совершения общественно опасного деяния находилось в состоянии невменяемости, т.е. не могло осознавать фактический характер и общественную опасность своих действий либо руководить ими, не подлежит уголовной ответственности.

При определении возраста уголовной ответственности за основу берется развитие сознания и воли.

По действующему кыргызскому уголовному законодательству уголовной ответственности, по общему правилу, подлежит лицо, достигшее ко времени совершения преступления 16-летнего возраста, а в случае совершения отдельных, указанных в законе преступлений (например, убийства, кражи, разбоя и т.д.) уголовная ответственность наступает с 14-летнего возраста.

Среди признаков состава преступления важное значение имеют признаки, характеризующие субъективную сторону.

Субъективная сторона - это вся психическая деятельность, которая сопровождала совершение преступления и в которой интеллектуальные и волевые особенности выступают в единстве и взаимообусловленности.

Важнейшие признаки субъективной стороны, имеющие уголовно-правовое значение, - это:

- вина;
- мотив;
- цель преступления;
- эмоциональное состояние лица в момент совершения преступления.

Вина. Виной является психическое отношение лица к совершаемому им деянию (действию или бездействию), предусмотренному настоящим Кодексом, и его противоправным последствиям. Формами вины могут быть умысел или неосторожность.

Умышленным преступлением признается противоправное деяние, совершенное с прямым или косвенным умыслом.

Преступление признается совершенным с прямым умыслом, если лицо осознавало уголовную противоправность своего деяния, предвидело возможность причинения вреда и желало его причинения либо предусматривало неизбежность его причинения.

Преступление признается совершенным с косвенным умыслом, если лицо осознавало уголовную противоправность своего деяния, предвидело возможность причинения вреда, не желало, но сознательно допускало его причинение (безразлично относилось к его причинению).

Неосторожность и ее виды. Неосторожным преступлением признается противоправное деяние, совершенное по легкомыслию или небрежности.

Преступление признается совершенным по легкомыслию, если лицо, не расценивая свое деяние как уголовно противоправное, все же осознавало необходимость проявлять осторожность и предвидело возможность причинения вреда, но безосновательно надеялось, что вред причинен не будет.

Преступление признается совершенным по небрежности, если лицо, по причине пренебрежительного отношения к необходимости проявлять осторожность, не осознавало такую необходимость и не предвидело возможность причинения вреда, хотя должно было и могло их осознавать и предвидеть.

Мотив преступления - это побуждение, которое сыграло решающую роль в выборе поведения и совершении общественно опасного деяния.

В теории уголовного права предлагаются различные классификации ошибок. Различают, например, ошибки, относящиеся к признакам преступления (относительно характера общественной опасности деяния и его противоправности); ошибки существенные и несущественные. Однако

наиболее признанным является деление ошибок на юридические и фактические.

Профессиональная ошибка медицинского работника. В аспекте профессиональной деятельности медицинских работников заслуживают особого внимания составы преступлений, предусмотренные статьями 146, 148, 149, 150, 151, 152, 159, 160, 186, 267, 268 УК КР.

Статья 146. Принуждение к изъятию органов или тканей человека для трансплантации.

Принуждение к изъятию органов или тканей человека для трансплантации, совершенное с применением насилия либо с угрозой его применения, - наказывается штрафом VI категории или лишением свободы II категории с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до двух лет или без такового.

Статья 148. Незаконное прерывание беременности

1. Прерывание беременности по воле беременной, произведенное гинекологом позднее срока, допустимого законом, если это по неосторожности повлекло тяжкий вред, - наказывается штрафом VI категории или лишением свободы II категории с лишением права занимать определенные должности либо заниматься определенной деятельностью на срок до двух лет.

2. Прерывание беременности по воле беременной, совершенное лицом, которое по закону не обладает правом на прерывание беременности, причинившее по неосторожности тяжкий вред, - наказывается лишением свободы III категории.

Статья 149. Заражение неизлечимой инфекционной болезнью

1. Поставление другого лица в опасность заражения вирусом иммунодефицита человека либо другой неизлечимой инфекционной болезнью, опасной для жизни человека, если заражение не произошло, -

наказывается исправительными работами IV категории или штрафом V категории, или лишением свободы I категории.

2. Заражение другого лица вирусом иммунодефицита человека либо другой неизлечимой инфекционной болезнью лицом, знавшим о наличии у него этой

болезни, совершенное по неосторожности, - наказывается штрафом VI категории или лишением свободы II категории.

3. Заражение другого лица вирусом иммунодефицита человека либо другой неизлечимой инфекционной болезнью, опасной для жизни человека, -

Примечание. Лицо освобождается от уголовной ответственности за деяние, предусмотренное частями 1 или 2 настоящей статьи, в случае, если другое лицо, поставленное в опасность заражения ВИЧ-инфекцией, было своевременно предупреждено о наличии у первого этой болезни и добровольно согласилось совершить действия, создавшие опасность заражения.

Статья 150. Оставление в опасности

1. Заведомое оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенного возможности принять меры к самосохранению вследствие малолетства, старости, болезни или беспомощности, в случае если виновный сам поставил его в опасное для жизни состояние, в том числе вследствие дорожно-транспортного происшествия, или в силу иных причин был обязан заботиться о потерпевшем и мог оказать ему помощь, - наказывается исправительными работами IV категории или штрафом V категории, или лишением свободы I категории с лишением права занимать определенные должности либо заниматься определенной деятельностью на срок до двух лет или без такового.

2. Деяние, предусмотренное частью 1 настоящей статьи, причинившее по неосторожности тяжкий вред, - наказывается штрафом VI категории или лишением свободы II категории с лишением права занимать определенные должности либо заниматься определенной деятельностью на срок до двух лет или без такового.

Статья 151. Неоказание помощи

Неоказание помощи лицу, находящемуся в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенному возможности принять меры к самосохранению вследствие малолетства, старости, болезни либо беспомощности, в случае если виновный мог оказать потерпевшему помощь, или несообщение о таком

состоянии потерпевшего надлежащим учреждениям либо лицам, причинявшее по неосторожности тяжкий вред, - наказывается исправительными работами IV категории или штрафом V категории, или лишением свободы I категории с лишением права занимать определенные должности либо заниматься определенной деятельностью на срок до двух лет или без такового.

Статья 152. Ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинским или фармацевтическим работником

Неоказание медицинской помощи больному без уважительных причин медицинским работником, который был обязан и имел возможность оказать такую помощь, а равно невыполнение или ненадлежащее выполнение, в силу легкомыслия или небрежности, профессиональных обязанностей медицинским или фармацевтическим работником, причинившие по неосторожности тяжкий вред, - наказываются штрафом VI категории или лишением свободы II категории с лишением права занимать определенные должности либо заниматься определенной деятельностью на срок до двух лет.

Статья 159. Незаконная лечебная деятельность

Незаконная лечебная деятельность, осуществляемая лицом, не имеющим надлежащего медицинского образования, повлекшая по неосторожности тяжкий вред, - наказывается штрафом VI категории или лишением свободы II категории с лишением права занимать определенные должности либо заниматься определенной деятельностью на срок до двух лет.

Статья 160. Разглашение врачебной тайны

Разглашение врачебной тайны лицом, которому она стала известна в связи с исполнением профессиональных или служебных обязанностей, причинившее по неосторожности тяжкий вред, - наказывается исправительными работами IV категории или штрафом V категории, или лишением свободы I категории с лишением права занимать определенные должности либо заниматься определенной деятельностью на срок до двух лет и штрафом I категории.

Статья 186. Нарушение неприкосновенности частной жизни

1. Незаконные сбор, хранение, использование и распространение конфиденциальной информации о частной жизни человека без его согласия, кроме случаев, установленных законом, - наказываются общественными работами IV категории или исправительными работами III категории, или штрафом IV категории.

2. Незаконное использование либо распространение личной или семейной тайны в произведении, при выступлении в СМИ либо ином публичном выступлении, - наказывается исправительными работами IV категории или штрафом V категории, или лишением свободы I категории с лишением права занимать определенные должности либо заниматься определенной деятельностью на срок до двух лет или без такового.

Статья 267. Незаконное изготовление наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов с целью сбыта

1. Незаконные изготовление, приобретение, хранение, перевозка, пересылка с целью сбыта, а равно незаконные производство или сбыт наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов, - наказываются лишением свободы III категории со штрафом III категории.

2. Те же деяния, совершенные:

1) группой лиц по предварительному сговору;

2) в крупном размере, - наказываются лишением свободы IV категории со штрафом IV категории.

3. Деяния, предусмотренные частями 1 или 2 настоящей статьи, совершенные в особо крупном размере, а равно сбыт наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов заведомо несовершеннолетнему лицу, - наказываются лишением свободы V категории со штрафом V категории.

Примечание. Перечень наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, а также их размеров, имеющих значение для квалификации деяний по настоящей статье, а также по другим статьям настоящего Кодекса, утверждается Правительством Кыргызской Республики.

Лицо, совершившее преступление, предусмотренное настоящей статьей, добровольно сдавшее наркотические средства, психотропные вещества или их аналоги и активно способствовавшее раскрытию или пресечению преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, изобличению лиц, их совершивших, обнаружению имущества, добытого преступным путем, освобождается от уголовной ответственности за деяние, предусмотренное настоящей статьей.

Не может признаваться добровольной сдача наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов при задержании лица, а также при производстве следственных действий по их обнаружению и изъятию.

Статья 268. Незаконное изготовление наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов без цели сбыта

1. Незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозка или пересылка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов без цели сбыта, совершенные в крупных размерах, - наказываются штрафом VI категории или лишением свободы II категории со штрафом II категории.

2. Те же деяния, совершенные в особо крупных размерах, - наказываются лишением свободы III категории со штрафом III категории.

Профессиональная ошибка медицинского работника – это добросовестное заблуждение медицинского работника при исполнении профессиональных обязанностей, следствием которого явилось причинение вреда жизни или здоровью гражданина. Основными элементами понятия «профессиональная ошибка медицинского работника» являются: заблуждение; добросовестность; несвязность с небрежным и халатным выполнением медицинскими работниками профессиональных обязанностей; последствия в виде причинения вреда жизни и здоровью гражданина.

Контрольные вопросы

1. Предмет и понятие уголовного права. Цели и задачи уголовного права.
2. Профессиональные и должностные преступления медицинских работников.

3. Характеристика обстоятельства, исключающие преступность деяния.
4. Определение уголовной ответственности за совершение преступлений. Понятие и цели наказания. Виды наказаний.
5. Характеристика состава преступления.
6. Профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников и их профилактика. Профессиональная ошибка медицинского работника.
7. Определение вида преступления против здоровья населения?

Вопросы для самопроверки

1. Какие критерии предъявляет уголовный закон к лицам, подлежащим уголовной ответственности.
2. Характеристика действие уголовного закона во времени, в пространстве и по кругу лиц?

Основная литература

1. Конституция Кыргызской Республики // Справочная правовая система «Токтом» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.toktom.kg>.
2. Уголовный кодекс Кыргызской Республики от 22 декабря 2016 года. Принят Жогорку Кенешем Кыргызской Республики от 2 февраля 2017 года № 19. (Вводится в действие Законом КР от 24 января 2017 года № 10 с 1 января 2019 года). // Там же.
3. Уголовно-процессуальный кодекс Кыргызской Республики от 2 февраля 2017 года № 20. (Вводится в действие Законом КР от 24 января 2017 года № 10 с 1 января 2019 года) // Там же.
4. Гражданский кодекс Кыргызской Республики от 8 мая 1996 года № 15 (Введен в действие Законом КР от 8 мая 1996 года № 16) См. также Гражданский кодекс КР. ЧАСТЬ II // Там же.

5. Кодекс Кыргызской Республики о проступках от 1 февраля 2017 года №18, принят Жогорку Кенешем Кыргызской Республики 22 декабря 2016 года. // Там же.
6. Кодекс Кыргызской Республики о нарушениях от 13 апреля 2017 года № 58, принят Жогорку Кенешем Кыргызской Республики 2 марта 2017 года. (Введен в действие с 1 января 2019 года) // Там же.
7. Трудовой кодекс Кыргызской Республики от 4 августа 2004 года № 106. // Там же.
8. Закон Кыргызской Республики от 9 января 2005 года № 69 «Об охране здоровья граждан Кыргызской Республики» // Там же.
9. Чеджемов С.Р., Фидарова К.К. «ПРАВОВЕДЕНИЕ» Учебно-методическое пособие к семинарским занятиям для студентов лечебного и педиатрического факультетов, Владикавказ 2012. – 83 с.

Дополнительная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Н.К.Касиев, О.А.Болбачан, Р.С.Розыева и др. - Бишкек: Изд-во КРСУ, 2016. – 276 с.

Контрольные вопросы по дисциплине «Правовые основы здравоохранения»

1. Законодательное обеспечение прав граждан в сфере здравоохранения
2. Социально-экономические права отдельных групп населения в сфере здравоохранения
3. Конституционно-правовое обеспечение права граждан на благоприятную окружающую среду
4. Правовое обеспечение допуска к медицинской деятельности
5. Социально-правовая защита медицинских работников
6. Организационно-правовые основы управления здравоохранением
7. Правовые основы медицинского страхования в РФ
8. Правовой режим лицензирования медицинских учреждений
9. Коллективный договор как регулятор трудовых отношений в учреждениях здравоохранения
10. Правовое обеспечение трудового договора
11. Особенности труда медицинских работников
12. Дисциплинарная ответственность работников системы здравоохранения
13. Материальная ответственность медицинских работников
14. Профессиональные и должностные преступления медицинских работников
15. Халатность в системе здравоохранения
16. Система контроля качества медицинской услуги при оказании медицинской помощи.
17. Порядок лицензирования медицинской деятельности.
18. Порядок возмещение убытков при причинении вреда жизни или здоровью гражданина источником повышенной опасности.
19. Компенсация морального вреда как способ защиты гражданских прав.
20. Порядок гражданско-правовой защиты прав потерпевшего при применении гражданско-правовой ответственности.

21. Принцип разделения властей в организации и функционировании государственной власти.

22. Российский федерализм: проблемы формирования отношений нового типа.

Реферат (от латинского «докладывать», «сообщать») представляет собой доклад на определенную тему, включающий обзор соответствующих литературных и других источников или изложение сути книги, статьи, исследования, а также доклад с таким изложением.

Процесс написания реферата включает в себя:

- выбор темы;
- подбор литературы и иных источников, их изучение;
- составление плана;
- написание текста работы и ее оформление;
- устное изложение реферата.

1. Тема реферата выбирается из списка, предложенного преподавателем, в соответствии с темами рабочей программы по курсу «Правовые основы здравоохранения». Допускается выбор свободной темы по согласованию с руководителем.

2. Для написания реферата аспиранту необходимо изучить и проанализировать по выбранной теме законодательные и нормативные документы, инструктивный материал, специализированную литературу, включая периодические публикации в журналах и газетах, монографии, учебники, статьи.

3. Реферат должен содержать план работы, включающий введение, логически связанный перечень вопросов позволяющих раскрыть выбранную тему и сформулировать полученные выводы, заключение, библиографический список.

4. Как правило, объём реферата должен составлять от 13 до 20 страниц машинописного текста. Работа должна быть выполнена на белой бумаге стандартного листа А4. Текст должен быть отпечатан на компьютере в текстовом редакторе Microsoft Word и отвечать следующим требованиям:

параметры полей страниц должны быть в пределах: верхнее и нижнее – по 20 мм, правое – 10 мм, левое – 30 мм, шрифт – Times New Roman Cyr, размер шрифта – 14, межстрочный интервал – полуторный. Лента принтера – только чёрного цвета. Нумерация страниц в реферате должна быть сквозной, начиная со второй страницы. Номер проставляется арабскими цифрами посередине сверху каждой страницы.

5. Каждый пункт плана должен начинаться с новой страницы. Это же правило относится к другим основным структурным частям работы: введению, заключению, библиографическому списку. Текстовая часть работы начинается с введения, которое не считается самостоятельным разделом, поэтому не имеет порядкового номера. Введение есть структурная часть работы, в которой аргументируется выбор конкретной темы, обозначается её актуальность, ставятся цели и задачи, которые предполагается решить. Введение по объёму может быть от одной до двух страниц. Текстовая часть работы завершается заключением, которое, как и введение не рассматривается в качестве самостоятельного раздела и тоже не имеет порядкового номера. Заключение может быть выполнено в объёме от одной до двух страниц и содержит основные выводы, к которым пришёл студент при выполнении реферата.

6. Библиографический список составляется на основе источников, которые были просмотрены и изучены студентом при написании реферата. Данный список отражает самостоятельную творческую работу студента, что позволяет судить о степени его подготовки и углублении в выбранную тематику. Чтобы избежать ошибок при описании какого-либо источника, необходимо тщательно сверить его со сведениями, которые содержатся в соответствующих выписках из каталогов и библиографических указателях. Вся использованная литература размещается в следующем порядке: законодательные акты, постановления, нормативные документы; вся остальная литература в алфавитном порядке; источники из сети Интернет.

ТЕСТЫ

«ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

001. В Кыргызской Республике признаются формы собственности, кроме:

- а) Государственной
- б) Муниципальной
- в) Частной
- г) Вечных прав на имущество лиц (фактически и юридически)

002. Что включается в понятие «юридического лица»

- а) Наличие у медицинского учреждения собственности
- б) Право оперативного управления обособленным имуществом
- в) Наличие у медицинского учреждения самостоятельного баланса или сметы
- г) Устава (Положения)
- д) Все вышеперечисленное

003. Укажите, в каком случае с работником заключается трудовой договор (договор-контракт)?

- а) Работник выполняет разовое конкретное задание предприятия
- б) Работник трудится на предприятии, находясь в штате другого предприятия, а между этими предприятиями заключен договор подряда
- в) Работник трудится на предприятии в штатной должности

004. Трудовые правоотношения в учреждениях здравоохранения при работе учреждения в условиях медицинского страхования регулируются всем ниже перечисленным, кроме

- а) Конституции КР
- б) Кодекса Законов о труде

в) Дополнительных условий заключения или расторжения трудового договора (контракт1), не предусмотренными Кодексом Законов о труде

005. Не дает право быть допущенным к занятию медицинской или фармацевтической деятельностью

а) Диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) учебного заведения

б) Сертификат

в) Лицензия

г) Свидетельство об окончании курсов

006. Когда допускается замена отпуска денежной компенсацией?

а) По желанию работника

б) Не допускается

в) При увольнении работника, не использовавшего отпуск

г) Если отпуск не использован в текущем году

007. Кто имеет право быть лечащим врачом?

а) Обучающийся в высшем медицинском учебном заведении

б) Обучающийся в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования

в) Окончивший интернатуру и получивший сертификат или клиническую ординатуру и получивший сертификат

008. В каких случаях возможен временный перевод работника на другую работу без его согласия (ст.ст. 72, 73, 74, 75, 76 КЗоТ)?

а) В случае производственной необходимости или простоя.

б) В связи с изменением условий трудового договора

в) В связи с нарушением трудовой дисциплины

009. Должна ли администрация предупредить работника об изменении условий трудового договора?

- а) Да
- б) Нет

010. Не включаются в систему здравоохранения (государственную, муниципальную) следующие структуры

- а) Орган управления
- б) Учреждения здравоохранения
- в) Образовательные учреждения
- г) Фонды медицинского страхования

011. Существуют ли ограничения в размерах доплат работникам учреждений здравоохранения за совмещение ими профессий (должностей), увеличение объема работы, расширение зоны обслуживания

- а) Да
- б) Нет

012. Составной частью должностного оклада не являются

- а) Оклад (тарифная ставка), предусмотренный единой тарифной сеткой
- б) Повышение оклада (тарифной ставки) за специальные условия труда
- в) Надбавки за продолжительность непрерывной работы

013. Объектами собственности в здравоохранении не могут являться

- а) Здоровье индивидуума
- б) Средства производства медицинского труда
- в) Медицинская технология
- г) Продукция медицинской промышленности
- д) Ресурсы учреждений здравоохранения
- е) Медицинские открытия

014. Существуют ли различия в понятиях «трудовой договор» и «контракт»?

- а) Да
- б) Нет

015. На какой срок может заключаться трудовой договор'?

- а) На неопределенный срок
- б) На определенный срок не более 5 лет
- в) На время выполнения определенной работы
- г) Неверно все перечисленное

016. Кому может быть установлено испытание при приеме на работу?

- а) Любому специалисту
- б) Молодому специалисту по окончании высшего или среднего специального учебного заведения
- в) Лицу, не достигшему 18 лет
- г) Лицам, принятым на работу в другую местность или переведенным на работу в другие учреждения

017. Что можно считать прогулом?

- а) Опоздание на работу
- б) Преждевременный уход с работы
- в) Отсутствие на работе в течение 2 часов
- г) Отсутствие на работе более 3 часов

018. Какие нарушения со стороны работника позволяют уволить его сразу?

- а) Систематические опоздания на работу
- б) Отсутствие на работе более 3 часов в течение рабочего дня
- в) Появление на работе в нетрезвом состоянии, в состоянии наркотического или токсического опьянения

- г) Совершение по месту работы мелкого хищения
- д) Неисполнение работником без уважительных причин обязанностей, возложенных на него трудовым договором
- е) Совершение виновных действий работником, обслуживающим ценности, при утрате доверия к нему
- ж) Однократное грубое нарушение трудовых обязанностей руководителем или его заместителем
- з) Верно все перечисленное

019. Когда не допускается увольнение работника по инициативе администрации?

- а) В период пребывания работника в командировке
- б) В период пребывания работника в ежегодном отпуске (кроме случая ликвидации предприятия)
- в) В период временной нетрудоспособности
- г) В период судебного разбирательства
- д) Все вышеперечисленное

020. Кто не допускается к работе в ночное время?

- а) Все женщины
- б) Работники моложе 18 лет, беременные женщины и женщины, имеющие детей в возрасте до 3 лет
- в) Все работники старше 55 лет
- г) Инвалиды (с их согласия)

021. Когда допускается увольнение по инициативе администрации беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до 3 лет, а также одиноких матерей, имеющих ребенка до 14 лет, или ребенка-инвалида до 16 лет?

- а) Неоднократное нарушение должностных обязанностей и трудовой дисциплины

- б) При полной ликвидации предприятия
- в) При сокращении штатов учреждения

022. Данные о присвоении квалификационной категории работникам из числа врачебного, фармацевтического и среднего медицинского персонала в трудовую книжку

- а) Вносятся обязательно
- б) Вносятся необязательно
- в) Не вносятся

023. Какую ответственность несет медицинский работник, причинивший ущерб пациенту, не связанный с небрежным отношением медработника к профессиональным обязанностям?

- а) Освобождение от ответственности
- б) Уголовную ответственность
- в) Гражданско-правовую ответственность

024. Кто несет ответственность за вред, причиненный здоровью пациента при оказании медицинской помощи?

- а) Медицинский работник
- б) Медицинское учреждение
- в) Органы управления здравоохранения

025. Какую ответственность несет врач за разглашение врачебной тайны?

- а) Административную, уголовную, гражданско-правовую
- б) Уголовную, гражданско-правовую, административную
- в) Административную, дисциплинарную, уголовную

026. В каких случаях и с какой целью не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну?

- а) По запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- б) В целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
- в) По просьбе родственников (родителей или детей), законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина
- г) В случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей, законных представителей
- д) При наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий
- е) При угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

027. Врач терапевт произвел в приемном отделении больницы операцию прерывания беременности (аборт) женщине, доставленной в больницу в ночное время с массивным маточным кровотечением (при сроке беременности 26 недель) после дорожно-транспортного происшествия. Как должны квалифицироваться действия врача терапевта?

- а) Незаконное производство аборта
- б) Незаконное врачевание
- в) Превышение должностных полномочий
- г) Дисциплинарный проступок
- д) Действия врача не содержат признаков преступного деяния

028. В каких случаях производится медицинское вмешательство с согласия родственников или законных представителей?

- а) Если пациент не достиг 15 лет;
- б) В возрасте от 15 до 18 лет при отказе от медицинского вмешательства, недееспособные граждане

в) В возрасте до 15 лет и во всех случаях, когда невозможно получить согласие пациента, недееспособные граждане

029. Какие документы необходимо представить для получения разрешения на занятие частной медицинской практикой?

а) Диплом о высшем или среднем медицинском образовании сертификат специалиста, лицензия на избранный вид деятельности

б) Диплом о высшем или среднем медицинском образовании, сертификат специалиста, диплом или удостоверение о прохождении повышения квалификации и профессиональной переподготовки, лицензия на избранный вид деятельности

в) Диплом о высшем или среднем медицинском образовании сертификат специалиста, лицензия на избранный вид деятельности, диплом кандидата (доктора) медицинских (фармацевтических) наук в ученом звании (старшего научного сотрудника, доцента, профессора)

030. Наиболее эффективные формы экономического стимулирования труда медицинских работников

а) Оплата за работу сверх ставки

б) Оплата за расширение зоны обслуживания

в) Оплата за сложность и напряженность

г) Оплата по КТУ за объем и качество выполненной работы

д) Оплата за совмещение профессий

031. Основной документ при переводе работы учреждения на коллективный подряд

а) Приказ по учреждению

б) Приказ вышестоящего органа управления здравоохранения

в) Трудовой договор между администрацией учреждения и коллективом

032. В случае отказа лица, совершившего санитарное правонарушение, от подписания протокола в нем обязательно

- а) Излагаются мотивы отказа
- б) Делается запись об этом
- в) Подписываются свидетели

033. Руководители организаций обязаны налагать дисциплинарные взыскания по представлению главного государственного санитарного врача

- а) Да
- б) В отдельных случаях
- в) Нет

034. Руководитель организации самостоятельно определяет вид дисциплинарного взыскания за совершение его подчиненным санитарного правонарушения

- а) Да
- б) В отдельных случаях
- в) Нет

035. Врачи-эпидемиологи имеют право отстранять от работы граждан, являющихся носителями возбудителей инфекционных заболеваний

- а) Да
- б) В отдельных случаях
- в) Нет

036. Правом вынесения постановления о наложении административного взыскания за санитарное правонарушение обладают

- а) Главные государственные санитарные врачи и их заместители
- б) Заведующие отделами (отделениями) центров ГСЭН
- в) Врачи-эпидемиологи

г) Все перечисленные выше лица

037. На территории административного района (города) действуют санитарные правила, нормы и гигиенические нормативы всех уровней, кроме:

- а) Международных
- б) Респуликанских
- в) Местных (региональных)

038. Временный перевод на работу по вакантной должности, кроме случаев, когда такой перевод обусловлен производственной необходимостью, допускается

- а) С согласия работника
- б) Без согласия работника

039. Считается ли прогулом оставление без уважительной причины работы лицом, заключившим трудовой договор на определенный срок, до истечения срока договора (ст. 32 КЗоТ)?

- а) Да
- б) Нет

040. Работник в рабочее время на своем рабочем месте находился в нетрезвом состоянии - является ли это обстоятельство основанием для увольнения его по п. 2 ст. 76 КЗоТ?

- а) Да
- б) Нет

041. Имеется ли у администрации право уволить за однократный прогул?

- а) Да
- б) Нет

042. Оставление без уважительной причины работы лицом, заключившим трудовой договор на неопределенный срок, без предупреждения администрации о расторжении договора, а равно и до истечения двухнедельного срока предупреждения (ч. 1 ст. 31) КЗоТ) является ли прогулом?

- а) Да
- б) Нет

043. За нарушение трудовой дисциплины руководитель организации применяет дисциплинарные взыскания. При наложении дисциплинарного взыскания должны учитываться

- а) Тяжесть совершенного проступка, обстоятельства, при которых он совершен, предшествующая работа и поведение работника
- б) Размер вреда, причиненного этим нарушением
- в) Отношение коллектива к этому нарушителю
- г) Правильного ответа нет

044. Приказ (распоряжение) или постановление о применении дисциплинарного взыскания с указанием мотивов его применения объявляется работнику, подвергнутому взысканию

- а) Под расписку
- б) Вывешивается на доске приказов
- в) Заносится в трудовую книжку
- г) Записывается в книге приказов

045. При заключении трудового договора (контракта) может быть обусловлено соглашением сторон испытание с целью проверки соответствия работника поручаемой ему работе. Срок испытания, если иное не установлено законодательством, не может превышать

- а) 15 дней

- б) Месяца
- в) Двух месяцев
- г) Трех месяцев

046. При расторжении трудового договора (контракта), заключенного на неопределенный срок, по инициативе работника, он предупреждает администрацию письменно в срок

- а) За две недели
- б) За один месяц
- в) За два месяца
- г) За три месяца

047. За дисциплинарный проступок может быть вынесено только одно взыскание. Каков порядок оповещения работника об этом?

- а) Сообщить устно
- б) Сообщить устно в присутствии коллектива
- в) Ознакомить с приказом под расписку
- г) Ознакомить с приказом

048. При расторжении трудового договора по сокращению численности или штата работников сотрудники предупреждаются за срок

- а) 15 дней
- б) Один месяц
- в) Два месяца
- г) Четыре месяца

049. Размер сохраняемого заработка за беременными женщинами при прохождении ими обязательного диспансерного обследования в медицинских учреждениях

- а) Минимальный
- б) Средний

- в) Максимальный
- г) В размере двух окладов

050. Трудовое законодательство предусматривает два основных вида материальной ответственности работников

- а) Ограниченную и полную
- б) Виды материальной ответственности должны быть конкретизированы в коллективном договоре
- в) Материальная ответственность должна устанавливаться соглашением работника и работодателя, но не должна быть большей, чем это предусмотрено законодательством

051. За однократное грубое нарушение трудовых обязанностей могут быть уволены:

- а) Руководитель и заместитель руководителя предприятия
- б) Любой другой работник предприятия

052. Что делают эксперты территориального управления ФОМС по завершению проверки ЛПО, фарм. учреждения:

- а) Составляют протокол (предписание, постановление) об административном правонарушении
- б) Сообщают главе региона о выявленных недостатках
- в) Проводят совещание и требуют устранения выявленных нарушений.

053. Сроки принятия решения о предоставлении или об отказе в предоставлении лицензии лицензирующим органом:

- а) Не более 30 дней
- б) Не более 60 дней
- в) Не более 45 дней с момента подачи заявления.

054. Основанием отказа в предоставлении лицензии на медицинскую деятельность является:

- а) Наличие в документах недостоверной или искаженной информации
- б) Объемы оказываемой медицинской помощи
- в) Не соответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям и условиям.
- г) 1, 3
- д) 2, 3

055. Какие виды контроля качества Вы знаете?

- а) Внутриведомственный
- б) Вневедомственный
- в) Межведомственный
- г) 1, 2
- д) 2, 3

056. Кто осуществляет вневедомственный контроль качества медицинской помощи?

- а) МЗ
- б) Страховые компании
- в) ФОМС
- г) Все вышеуказанные

057. Кто осуществляет контроль за порядком проведения экспертизы временной нетрудоспособности:

- а) МЗ
- б) ФОМС
- г) Все вышеуказанные

058. Охрана здоровья граждан – это: 1) система мероприятий, направленных на обеспечение здоровых, безопасных условий труда и быта граждан, оказание им медицинской помощи в случае утраты здоровья, созданий условий для поддержания высокой трудовой и социальной активности; 2) деятельность государства по обеспечению психического, физического и социального благополучия населения; 3) совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья

- а) 1
- б) 2
- в) 3

059. При оказании медико-социальной помощи пациент имеет право на: 1) сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью о состоянии здоровья и иных сведений, полученные при его обследовании и лечении; 2) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство; 3) отказ от медицинского вмешательства; 4) получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья; 5) возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи; 6) допуск к нему адвоката или иного законного представителя, допуск к нему священнослужителя

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 4

- д) 5
- е) 6
- ж) Все вышеперечисленное

060. Укажите права граждан КР в системе медицинского страхования: 1) право на обязательное и добровольное медицинское страхование; 2) выбор страховой медицинской организации; 3) выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС; 4) получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса; 5) все вышеперечисленные

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 4
- д) 5

061. Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав:

- а) К руководителю медицинской организации
- б) К другому должностному лицу медицинской организации
- в) В орган управления здравоохранением
- г) В страховую медицинскую организацию
- д) В профессиональную медицинскую ассоциацию
- е) В лицензионно-аккредитационную комиссию
- ж) В общество по защите прав потребителей
- з) В суд
- и) В любую из названных выше инстанции

062. В каких случаях, согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации:

- а) При согласии на медицинское вмешательство
- б) При отказе от медицинского вмешательства

063. Граждане могут обжаловать действия лиц, ущемляющих их права и свободы в области охраны здоровья:

- а) В вышестоящих государственных органах
- б) У вышестоящих должностных лиц

064. Экономическая эффективность здравоохранения выражается в:

- а) Достижении поставленных целей в области профилактики заболеваний
- б) Улучшении состояния пациента
- в) Снижении уровня заболеваемости
- г) Увеличении продолжительности жизни
- д) Оцененном вкладе в рост производительности труда

065. Заработная плата медицинского персонала состоит из:

- а) Тарифа, премии, постоянных надбавок
- б) Базового оклада, постоянных и переменных надбавок
- в) Тарифа, премии, единовременных пособий
- г) Базового оклада, премии, материальной помощи

066. «Себестоимость медицинских услуг» - это: 1) совокупность затрат на оказание медицинских услуг, возмещение которых обеспечивает текущее воспроизводство ЛПУ, а также уровня медицинских технологий; 2) совокупность затрат на оказание медицинских услуг, возмещение которых обеспечивает расширенное воспроизводство медицинского учреждения; 3) денежная сумма, которая оплачивается потребителем медицинской помощи в условиях ОМС; 4) установленный соглашением тариф

- а) 1
- б) 2

в) 3

г) 4

067. Какая организационно-правовая форма предпринимательства в здравоохранении наиболее распространена в современных условиях:

а) ОДО (Открытое акционерное общество)

б) ЗАО (Закрытое акционерное общество)

в) Медицинский кооператив

г) Медицинское учреждение государственной или муниципальной формы собственности, оказывающие платные услуги

д) Частнопрактикующие врачи

068. Экономика - это наука о: 1) использовании ограниченных ресурсов в целях удовлетворения потребности человека; 2) рациональном ведении хозяйства через формирование и функционирование рыночного механизма

а) 1

б) 2

в) Все ответы правильные

069. Что такое рентабельность:

а) Отношение полученной прибыли к себестоимости

б) Разница между полученной прибылью и произведенными затратами

в) Величина полученной прибыли

070. Маркетинг - это деятельность: 1) в сфере рынка сбыта; 2) в сфере обмена; 3) в сфере торговли; 4) включающая анализ, планирование, внедрение и контроль, а также сознательный обмен ценностями между субъектами рынка для достижения целей организации

а) 1

б) 2

в) 3

г) 4

071. Спрос на медицинскую услугу - это:

а) Внешнее проявление потребности

б) Потребность, подкрепленная покупательской способностью

в) Осознанная необходимость в оказании медицинской услуги

072. Цена медицинской услуги – это:

а) Денежное выражение стоимости

б) Рыночный параметр, зависящий от спроса и предложения

в) Отражение затрат на оказание услуг

г) Сумма денег, которую пациент готов заплатить, и за которую врач готов оказать медицинскую услугу

073. Какой из макроэкономических показателей наиболее точно характеризует уровень благосостояния:

а) Общий объем ВВП

б) Производство ВВП на душу населения

в) Годовая выработка на одного занятого

г) Потребление ВВП на душу населения

074. Основные составляющие цены на платные медицинские услуги: 1)

основная заработная плата; 2) переменные издержки; 3) прибыль; 4)

повременные затраты; 5) альтернативные затраты

а) 1, 3

б) 1,2,3

в) 1,3,4

г) 1,3,5

075. Цель менеджмента некоммерческих ЛПО: 1) повышение конкурентоспособности оказываемых услуг любым способом; 2) предоставление услуг высокого качества малозащищенным слоям населения; 3) получение прибыли

- а) 1
- б) 2
- в) 3

076. К основным подразделениям медицинского учреждения относятся: 1) профильные отделения стационаров; 2) кабинеты поликлиник; 3) параклинические отделения; 4) регистратура; 5) аптека; 6) отдел кадров; 7) бухгалтерия

- а) 1, 2
- б) 1,2,3
- в) 1, 2, 3, 4, 5
- г) 6, 7
- д) Все вышеперечисленные

077. К вспомогательным подразделениям относятся: 1) профильные отделения стационаров; 2) кабинеты поликлиник; 3) параклинические отделения; 4) регистратура; 5) аптека; 6) отдел кадров; 7) бухгалтерия

- а) Все вышеперечисленные
- б) 6,7
- в) 4, 5,6,7
- г) 3,4,5,6,7
- д) 4,6,7

078. Медицинская этика - это

- а) Специфическое проявление общей этики в деятельности врача

- б) Наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
- в) Наука, помогающая выработать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств
- г) Верно все вышеперечисленное
- д) Нет правильного варианта

079. Понятие "медицинская этика" включает в себя понятие "медицинская деонтология"

- а) Да
- б) Нет

080. Понятие "медицинская этика" включает в себя

- а) Форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников
- б) Форму правовой регуляции деятельности медицинских работников

081. Понятие "медицинская деонтология" включает в себя

- а) Учение о долге в деятельности медицинских работников
- б) Представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников

082. Какая из приведенных ниже моделей взаимоотношений "врач-пациент" наиболее рациональна с позиции интересов пациентов?

- а) "Инженерно-техническая модель" - врач как специалист
- б) "Патерналистская модель" - врач как "духовный отец"
- в) "Кооперативная модель" - сотрудничество врача и пациента
- г) "Договорная модель" - врач как "поставщик", а пациент - "потребитель медицинских услуг"

083. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии?

- а) Взаимоотношения врача и пациента
- б) Взаимоотношения врача и родственников пациента
- в) Взаимоотношения в медицинском коллективе
- г) Взаимоотношения медицинских работников и общества
- д) Все названное

084. Что составляет предмет врачебной тайны?

- а) Сведения о состоянии пациента в период его болезни
- б) Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении
- в) Все вышеперечисленное

085. Соблюдение врачебной тайны необходимо для:

- а) Защиты внутреннего мира человека, его автономии
- б) Защиты социальных и экономических интересов личности
- в) Создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач-пациент"
- г) Поддержания престижа медицинской профессии
- д) Все вышеперечисленное

ЗАДАЧИ

В связи с планируемым проведением клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения возникает вопрос о проведении этической экспертизы.

Дать нормативно обоснованный ответ о проведении этической экспертизы.

Ситуационная задача 1

У специалиста возник вопрос о реализации конституционного права на бесплатную медицинскую помощь.

Необходимо дать нормативно обоснованный ответ по реализации права на бесплатную медицинскую помощь.

Ситуационная задача 2

У специалиста возник вопрос о юридической силе решений Конституционного Суда КР.

Необходимо дать нормативное обоснование компетенции Конституционного Суда КР.

Ситуационная задача 3

При обращении гражданина в лечебно-профилактическое учреждение возникли сомнения в объеме прав застрахованного лица в системе обязательного медицинского страхования.

Необходимо дать нормативно обоснованный ответ о правах застрахованных лиц.

Ситуационная задача 4

У руководителя организации возник вопрос об обязанностях должностного лица организаций, которому стало известно об угрозе жизни или здоровью ребенка.

Необходимо дать нормативно обоснованный ответ.

Отпечатано в ОсОО «Соф Басмасы»
720020, г. Бишкек, ул. Ахунбаева 92.
Тираж 50 экз.