

DOI: 10.33454/1728-1261-2024-2-61-67
УДК 614.251:614.88(574) + 614.253.5:34(574)

Проблемные вопросы правового статуса медицинского работника службы скорой медицинской помощи в Республике Казахстан

М. Б. Кудайбергенов¹, А. Т. Мусаев², М. Г. Свередюк³, А. И. Нуфтиева¹, З. И. Ормаханова⁴,
Г. Б. Арубаева⁵, А. Н. Шаметова²

¹ ТОО «Университет международного бизнеса им. К. Сагадиева», Алматы, Казахстан

² НАО «Казахский национальный медицинский университет им. С. Д. Асфендиярова», Алматы, Казахстан

³ КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» министерства здравоохранения Хабаровского края, Хабаровск, Россия

⁴ НАО «Центр сердца Шымкент», Шымкент, Казахстан

⁵ КГП на ПХВ «Городской кардиологический центр» УОЗ, Алматы, Казахстан

Problematic issues of the legal status of a medical worker of ambulance service in the Republic of Kazakhstan

M. B. Kudaibergenov¹, A. T. Musayev², M. G. Sveredyuk³, A. I. Nuftiyeva¹, Z. I. Ormakhanova⁴,
G. B. Arubayeva⁵, A. N. Shametova²

¹ K. Sagadiyev University of International Business, Almaty, Kazakhstan

² S. D. Asfendiyarov Kazakh National Medical University, Almaty, Kazakhstan

³ Postgraduate Institute for Public Health Workers of the Ministry of Health of the Khabarovsk Krai, Khabarovsk, Russia

⁴ Center of Heart Shymkent, Shymkent, Kazakhstan

⁵ City Cardiology Center, Almaty, Kazakhstan

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

М. Б. Кудайбергенов – ORCID: 0009-0009-0636-4642; e-mail: Silentmarat@gmail.com
А. Т. Мусаев – ORCID: 0000-0002-8722-1142; e-mail: musaev.dr@mail.ru
М. Г. Свередюк – ORCID: 0000-0002-8722-1142; e-mail: uristms27@bk.ru.
А. И. Нуфтиева – ORCID: 0009-0000-4565-6298; e-mail: zaure7676@mail.ru
З. И. Ормаханова – ORCID: 0009-0002-9444-3816; e-mail: kaplan-85@mail.ru
Г. Б. Арубаева – ORCID: 0009-0002-9444-3816; e-mail: kaplan-85@mail.ru
А. Н. Шаметова – ORCID: 0009-0002-9444-3816; e-mail: shametova.amanzhan@gmail.com

INFORMATION ABOUT AUTHORS:

M. B. Kudaibergenov – ORCID: 0009-0009-0636-4642; e-mail: Silentmarat@gmail.com
A. T. Musayev – ORCID: 0000-0002-8722-1142; e-mail: musaev.dr@mail.ru
M. G. Sveredyuk – ORCID: 0000-0002-8722-1142; e-mail: uristms27@bk.ru.
A. I. Nuftiyeva – ORCID: 0009-0000-4565-6298; e-mail: zaure7676@mail.ru
Z. I. Ormakhanova – ORCID: 0009-0002-9444-3816; e-mail: kaplan-85@mail.ru
G. B. Arubayeva – ORCID: 0009-0002-9444-3816; e-mail: kaplan-85@mail.ru
A. N. Shametova – ORCID: 0009-0002-9444-3816; e-mail: shametova.amanzhan@gmail.com

Резюме

Статья посвящена рассмотрению некоторых актуальных положений, касающихся правового статуса медицинского работника скорой медицинской помощи в Казахстане. Поднимаются отдельные проблемные вопросы социально-правового характера, решение которых, по мнению авторов, будет способствовать улучшению статуса и повышению эффективности деятельности службы скорой медицинской помощи в Казахстане.

Ключевые слова: Республика Казахстан, скорая медицинская помощь, медицинские работники, правовая защищенность

Abstract

The article is devoted to the consideration of some current situations regarding the legal status of an ambulance medical worker in Kazakhstan. Some problematic issues of a socio-legal nature are raised, the solutions for the issues, according to the authors, will help to improve the status and increase the efficiency of the ambulance service in Kazakhstan.

Keywords: Republic of Kazakhstan, ambulance, medical workers, legal security

Не будет ошибкой утверждение о том, что настоящей апокалипсис для человечества может наступить, если перестанут существовать медицина и врачи, основная миссия которых – спасение человеческих жизней. Международный кодекс медицинской этики гласит: *«Врач должен ставить во главу угла сострадание и уважение к человеческому достоинству пациента и полностью отвечать за все аспекты медицинской помощи, вне зависимости от собственной профессиональной специализации»* и *«...должен постоянно помнить о своем долге сохранения человеческой жизни... всегда оказать неотложную помощь любому в ней нуждающемуся»* [1].

Основной гарантией полноценной и эффективной профессиональной деятельности медицинского работника, помимо обязательных качественных знаний и постоянного повышения собственной квалификации, является надлежащая социально-правовая защищенность такого работника, в связи с чем нами предлагается уделить повышенное внимание именно вопросам укрепления правового статуса медицинского работника и, в частности, медицинского работника службы скорой медицинской помощи, под которой в законодательстве Республики Казахстан понимается *«система организации медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при острых заболеваниях и состояниях, угрожающих жизни, а также для предотвращения существенного вреда здоровью на месте происшествия и (или) в пути следования в медицинскую организацию»* [2].

Первая объективная причина невозможности оказания скорой медицинской помощи выездными бригадами, особенно в условиях мегаполиса (в Республике Казахстан это три основных мегаполиса – г. Астана, г. Алматы и г. Шымкент), – это перегруженность трафика, особенно в часы пик. К примеру, в Алматы большая часть городских дорог вообще не приспособлена к обслуживанию огромного потока автотранспорта, поэтому, как полагают эксперты, в Алматы пробки возникают по причине *«выросшего количества передвижений на автомобиле, а оно связано с провалами в развитии общественного транспорта и, что еще немаловажно, от беспрецедентно растянутой, ориентированной на использование индивидуального транспорта застройки города и пригородов... Общественный транспорт не может спасти ситуацию, когда по периметру города возводятся многоэтажные кварталы. Районы строят без заранее спланированной схемы общественного транспорта»* [3].

Согласно действующему законодательству, время прибытия фельдшерских и специали-

зированных (врачебных) бригад до места нахождения пациента с момента получения вызова от диспетчера станции скорой медицинской помощи составляет: 1-я категория срочности – до десяти минут; 2-я категория срочности – до пятнадцати минут; 3-я категория срочности – до тридцати минут; 4-я категория срочности – до шестидесяти минут [2]. Таким образом, в условиях перегруженного городского трафика обеспечить полное выполнение указанных категорий срочности не всегда представляется возможным.

Вторая объективная причина и, на наш взгляд, требующая незамедлительной и соответствующей реакции со стороны государства и общества, – это неуважительное, а порой даже хамское отношение со стороны некоторых участников дорожного движения к каретам скорой помощи. К большому сожалению, участились случаи, когда такому спецтранспорту, спешащему на вызов, не уступают дорогу другие участники дорожного движения, но что еще более возмущает – факты нападения на водителей и бригады скорой помощи, рукоприкладство и нанесение физических травм и увечий, опасных для их жизни.

Как административное правонарушение законодатель определяет действия, связанные с непредоставлением преимущества в движении транспортному средству оперативных и специальных служб с включенными специальными световыми и звуковыми сигналами в соответствии со статьей 598 Кодекса об административных правонарушениях Республики Казахстан (далее – КоАП РК) [4]. Диспозиция указанной статьи КоАП сводится к *«непредоставлению преимущества в движении транспортному средству оперативных и специальных служб с одновременно включенными проблесковым маячком и специальным звуковым сигналом»* (ч. 1 ст. 598), *«...непредоставлению преимущества в движении транспортному средству оперативных и специальных служб, имеющему нанесенные на наружные поверхности специальные цветографические схемы, надписи и обозначения, с одновременно включенными проблесковым маячком и специальным звуковым сигналом»* (ч. 2 ст. 598) и предусматривает ответственность за действия, предусмотренные частями первой и второй настоящей статьи, совершенные повторно в течение года после наложения административного взыскания (ч. 3 ст. 598) [4].

Мы полагаем, что санкции указанной статьи КоАП РК несоизмеримы тем последствиям, которые могут иметь место вследствие действий отдельных участников дорожного дви-

жения, препятствующих движению транспортного средства службы скорой медицинской помощи. В этой связи усиление административных санкций за совершение действий, предусмотренных статьей 598 КоАП РК, носило бы большой воспитательный и превентивный характер, так как водительская дисциплина и законопослушание многих водителей в Казахстане до сих пор оставляют желать лучшего. Соответственно, целесообразно было бы представить статью 598 КоАП РК в следующей редакции: **«Статья 598. Непредоставление преимущества в движении транспортному средству оперативных и специальных служб с включенными специальными световыми и звуковыми сигналами.**

1. *Непредоставление преимущества в движении транспортному средству оперативных и специальных служб с одновременно включенными проблесковым маячком и специальным звуковым сигналом влечет штраф в размере десяти месячных расчетных показателей.*

2. *Непредоставление преимущества в движении транспортному средству оперативных и специальных служб, имеющему нанесенные на наружные поверхности специальные цветографические схемы, надписи и обозначения, с одновременно включенными проблесковым маячком и специальным звуковым сигналом влечет штраф в размере двадцати месячных расчетных показателей.*

3. *Действия, предусмотренные частями первой и второй настоящей статьи, совершенные повторно в течение года после наложения административного взыскания, влекут лишение права управления транспортным средством на срок шесть месяцев».*

Также для обеспечения соблюдения правил дорожного движения в Республике Казахстан, особенно лицами, управляющими автотранспортом, считаем необходимым прежде всего законодательно пересмотреть правила, касающиеся обучения вождению в сторону увеличения времени учебного процесса в специализированных автошколах минимум до 6 месяцев (в настоящее время срок обучения – до 2, 3 месяцев); если лицу дважды не удастся сдать результативно теорию и практику вождения в специализированном АвтоЦОНе (центр обслуживания населения), то необходимо, чтобы такое лицо повторно прошло шестимесячное обучение в специализированной автошколе, и повторный допуск в АвтоЦОН должен быть возможен только после такого повторного обучения (согласно действующим в Казахстане правилам, имея свидетель-

ство и личную карточку из специализированной автошколы, лицо может пересдавать экзамен в АвтоЦОНе столько раз, сколько требуется. Вторая попытка будет доступна через неделю после первой неудачной попытки). Думается, что такое ужесточение правил подготовки водителей и выдачи водительских удостоверений поможет обеспечить законопослушность автолюбителей на дорогах и повысить их правосознание.

Говоря о противоправных действиях в отношении медицинских работников службы скорой медицинской помощи, необходимо отметить, что только в 2023 году было зарегистрировано 55 случаев нападения на таких медицинских работников. Из 55 случаев нападения на медицинских работников службы скорой помощи привлечение к уголовной ответственности произошло в 11 % случаев, к административной – в 9 %, а в 80 % случаев было зафиксировано примирение сторон [5]. Один из последних резонансных случаев произошел 27 января этого года в Караганде, когда медицинский персонал службы скорой медицинской помощи прибыл по вызову к ребенку с подозрением на инфекционное заболевание поздно вечером, и в это время неизвестный мужчина напал на водителя скорой помощи, который впоследствии был экстренно госпитализирован в отделение неврологии областной больницы. У пострадавшего водителя был обнаружен ряд серьезных травм, включающих в себя сотрясение головного мозга, сломанный нос, переломы ребер и кровоизлияние в области глаза [6].

Необходимо отметить в этой связи, что статья 54 действующего Уголовного кодекса Республики Казахстан (далее – УК РК), посвященная обстоятельствам, отягчающим уголовную ответственность и наказание, уже содержит норму о том, что к обстоятельствам, отягчающим уголовную ответственность и наказание, относится *«совершение уголовного правонарушения в отношении лица или его близких в связи с выполнением данным лицом своего служебного, профессионального или общественного долга»* [7]. Тем не менее полагаем необходимым конкретизировать данную норму и выделить в качестве квалифицирующего признака положение, определяющее **«совершение уголовного правонарушения в отношении медицинского работника»** (включая медицинского работника скорой медицинской помощи) в связи с выполнением таким работником своего профессионального долга, как обстоятельство, отягчающее уголовную ответственность и наказание.

В целях усиления уголовной ответственности за преступные посягательства на жизнь, здоровье и безопасность медицинского работника во время выполнения своих профессиональных обязанностей и с учетом того факта, что любые посягательства на медицинского работника во время выполнения им профессиональной деятельности могут причинить вред жизни и здоровью не только самому работнику, но и лицам, которым им оказывается медицинская помощь и оказание которой может стать невозможным полностью либо частично по причине любого преступного посягательства, авторами также предлагается внести изменения в статью 63 УК РК **«Условное осуждение»**. Думается, что условное осуждение не может назначаться за уголовные правонарушения, совершенные в отношении медицинского работника во время выполнения им своих профессиональных обязанностей. В этой связи полагаем необходимым внести изменения в действующую редакцию части 6 статьи 63 УК РК и представить ее следующим образом: *«6. Условное осуждение не применяется к лицам при рецидиве преступлений, опасном рецидиве преступлений, при осуждении лица за особо тяжкое преступление, коррупционное преступление, террористическое преступление, экстремистское преступление, пытки, преступление, совершенное в составе преступной группы, преступление против половой неприкосновенности несовершеннолетних, за преступления, связанные с воспрепятствованием деятельности медицинских работников при оказании медицинской помощи. Указанное ограничение не распространяется на несовершеннолетних, совершивших преступление против половой неприкосновенности несовершеннолетнего лица в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет»*.

С учетом того, что любое воспрепятствование деятельности медицинских работников, включая непосредственно работников медицинских служб скорой медицинской помощи, в связи с оказанием ими неотложной медицинской помощи, в первую очередь является нарушением конституционного права граждан на охрану здоровья и получение своевременной экстренной медицинской помощи, чревато серьезными последствиями для лиц, нуждающихся и ожидающих такой помощи, вплоть до летального исхода в результате несвоевременного оказания медицинской помощи службами скорой медицинской помощи, а также с учетом того, что оказанию такой помощи могут препятствовать преступное поведение и безответственность отдельных лиц,

«воспрепятствование деятельности медицинских работников при оказании медицинской помощи» необходимо квалифицировать как уголовное правонарушение. В этой связи целесообразно включить в главу 3 Уголовного кодекса Республики Казахстан новую статью 160 **«Воспрепятствование деятельности медицинских работников по оказанию медицинской помощи»** и представить ее в следующей редакции: **«Статья 160. Воспрепятствование деятельности медицинских работников при оказании медицинской помощи.**

1. Незаконное воспрепятствование деятельности медицинских работников в связи с оказанием ими медицинской помощи, а именно противоправное вмешательство в их законную деятельность, сопряженное с оскорблениями, угрозами, применением физической силы и иными посягательствами на жизнь, безопасность, честь и достоинство таких работников, наказывается штрафом в размере до двухсот месячных расчетных показателей, либо исправительными работами в том же размере, либо привлечением к общественным работам на срок до ста восьмидесяти часов, либо арестом на срок до шести суток.

2. То же деяние, совершенное в отношении медицинского работника службы скорой медицинской помощи при оказании им неотложной и экстренной медицинской помощи, а равно в отношении водителя специализированного автотранспортного средства службы скорой медицинской помощи, которое привело к невозможности полного либо частичного оказания такой помощи лицу, существенному ухудшению здоровья лица или его смерти, наказывается ограничением свободы на срок до пяти лет либо лишением свободы на тот же срок».

Уголовное право Республики Казахстан также предусматривает положения об освобождении от уголовной ответственности при превышении пределов необходимой обороны. Так, в соответствии со статьей 66 УК РК *«лицо, превысившее пределы необходимой обороны вследствие страха, испуга или замешательства, вызванного общественно опасным посягательством, может быть с учетом обстоятельств дела освобождено от уголовной ответственности»* [7]. С учетом того обстоятельства, что преступления против медицинских работников в большей степени совершаются умышленно, а также того факта, что любое противоправное воспрепятствование деятельности медицинского работника угрожает жизни, здоровью и безопасности не только самого такого работника, но и пациентов, по-

лагаем целесообразным освобождение от уголовной ответственности медицинского работника, превысившего пределы необходимой обороны вследствие любого опасного для его жизни и здоровья, а также для жизни и здоровья пациентов преступного посягательства. В связи с этим предлагаем внести изменения в действующую редакцию статьи 66 УК РК и представить ее следующим образом: **«Статья 66. Освобождение от уголовной ответственности при превышении пределов необходимой обороны.»**

Лицо, превысившее пределы необходимой обороны вследствие страха, испуга или замешательства, вызванного общественно опасным посягательством, может быть с учетом обстоятельств дела освобождено от уголовной ответственности.

Освобождается от уголовной ответственности медицинский работник, превысивший пределы необходимой обороны в целях обеспечения личной безопасности для жизни, здоровья и безопасности для жизни, здоровья лиц, которым оказывается медицинская помощь в случаях общественно опасного посягательства.

Умышленное причинение различной степени тяжести вреда здоровью медицинского работника при выполнении им своего профессионального долга регламентируется следующими нормами статей УК РК:

– умышленное причинение тяжкого вреда здоровью (п. 2 ч. 2 ст. 106);

– умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью (п. 2 ч. 2 ст. 107).

В целом, следует заключить, что в целях обеспечения и реализации прав граждан Республики Казахстан на охрану здоровья и получение необходимого объема медицинской помощи следует закрепить и повысить правовой статус медицинского работника, усилить нормы правовой ответственности за воспрепятствование надлежащей работе бригад СМП, преследующих одну гуманную цель – своевременное оказание медицинской помощи нуждающимся лицам и спасение жизни человека.

Правоотношения, возникающие между пациентом и врачом, носят достаточно сложный характер, так как на сегодняшний день в Республике Казахстан нет единого трактования ни одного из видов юридической ответственности медицинского работника [8].

Важное значение в этом контексте также имеет и укрепление социального статуса таких работников, улучшение их материального положения, с тем, чтобы адекватно оценивать их очень сложный в физическом и психологическом плане, но столь необходимый для общества труд, с учетом психологических и физи-

ческих перегрузок, большой ответственности за здоровье и жизнь человека. Только такими социально-правовыми мерами можно и нужно стимулировать и улучшать деятельность СМП, сделать труд медика СМП по-настоящему престижным среди молодых специалистов медицинского профиля.

Очевидной в существующих условиях представляется тенденция, определяющая современное положение отечественной медицины и медицинской деятельности – каково отношение государства к этой сфере и вклад в ее развитие, такова и отдача, таковы престиж и качество оказываемых медицинских услуг. Поэтому государству нужно и дальше эффективно развивать сферу отечественной медицины и здравоохранения с внедрением новых технологий, повышенным вниманием к развитию медицинской науки и постоянному повышению и защите социального статуса медицинского работника.

В этой связи главой государства – Президентом Республики Казахстан Касым-Жомартом Токаевым особо отмечается, что *«государство продолжит увеличивать средства, выделяемые на сектор здравоохранения. Прогнозируется, что в 2027 году его объем достигнет не менее 5 % валового внутреннего продукта, а в целях повышения престижа профессии врачей их статус будет закреплён законом. По всей стране будет создана сеть современных перинатальных центров. Откроется Национальный центр детской онкологии и гематологии. В селах и районных центрах будет построено 700 объектов первичной медико-санитарной помощи. Системное развитие получит телемедицина. Долю отечественного производства лекарств на фармацевтическом рынке Казахстана планируется довести до 50 %. Через внедрение цифровых решений снизится отчетность врачей, а каждому гражданину будет обеспечен полный доступ к информации о его здоровье»* [8].

Укрепление правового статуса медицинского работника, таким образом, является одним из актуальнейших вопросов, от надлежащего и скорого решения которого зависит в целом и качество оказываемых медицинских услуг в республике. В этом же контексте значимым является вопрос повышения заработной платы медицинских работников с учетом важности выполняемой ими работы, раннего эмоционального выгорания от повышенных психоэмоциональных нагрузок и повышенной ответственности. Помимо нервной и тяжелой физической работы, многие медицинские работники вынуждены подрабатывать в нескольких местах, потому как средней зар-

платы на жизнь не хватает. К примеру, в 2023 году средняя зарплата окончившего университет врача общей практики составила порядка 382 тысяч 489 тенге. Средняя зарплата врача узкой специальности – 288 тысяч 367 тенге. Средняя зарплата медсестры общей практики – 246 тысяч 347 тенге. Также средняя зарплата медсестры узкой специальности – от 185 тысяч 372 тенге [9].

По нашему убеждению, медицинские работники служб скорой медицинской помощи должны получать надбавки за более тяжелые и опасные условия труда, а также необходимо увеличивать количество бригад особенно в тех регионах, где нагрузка реально высокая.

Еще одна проблемная ситуация – это низкая оплата труда водителей карет скорой медицинской помощи, ремонт спецавтотранспорта и уплата штрафов за нарушение ПДД во время дежурства из собственных средств. А ведь водители подвергаются не меньшей опасности и испытывают не меньшие психоэмоциональные нагрузки, чем медицинские работники службы скорой помощи. Если водитель скорой помощи во время вызова и нарушает ПДД, то это вынужденное нарушение ради спасения жизни больного человека. В этой связи представляется важным за-

конодательно закрепить норму о недопустимости наложения штрафов на спецтранспорт службы скорой медицинской помощи во время дежурства, устранить окончательно практику ремонта спецавтотранспорта силами и на средства водителей службы скорой медицинской помощи.

Повышение социального статуса медицинского работника, по нашему убеждению, также поможет разрешить проблемную ситуацию с обеспеченностью медицинскими кадрами в стране. К примеру, согласно ежегодным заявкам местных исполнительных органов, дефицит врачей составляет более четырех тысяч специалистов. Для этих целей местным исполнительным органам необходимо улучшать в пределах своих возможностей социальную поддержку медицинских работников для устранения дефицита кадров и обеспечения доступа населения к качественной медицинской помощи, особенно в отдаленных регионах.

Вышеизложенное позволяет сделать вывод о необходимости проведения комплексной работы по повышению правовых, социальных, психологических гарантий как в целом медицинским работникам, так и врачам скорой медицинской помощи.

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. *Международный кодекс медицинской этики: принят 3-й Генер. Ассамблеей Всемир. мед. ассоциации (Лондон, Великобритания) в окт. 1949 г.; дополнен 22-й Всемир. мед. ассамблеей (Сидней, Австралия) в авг. 1968 г. и 35-й Всемир. мед. ассамблеей (Венеция, Италия) в окт. 1983 г.* URL: <https://webmed.irkutsk.ru/doc/order/wmaethics.pdf> (дата обращения: 16.04.2024). Текст: электронный.
2. *International Code of Medical Ethics: adopted by the 3rd General Assembly of the World Medical Associations (London, Great Britain) in October, 1949; supplemented by the 22nd World Medical Assembly (Sydney, Australia) in August 1968 and the 35th World Medical Assembly (Venice, Italy) in October 1983.* URL: <https://webmed.irkutsk.ru/doc/order/wmathics.pdf> (Accessed: 04/16/2024). Text: electronic. (In Russ.).
3. *Об утверждении правил оказания скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации: приказ министра здравоохранения Респ. Казахстан от 30.11.2020 № Р ДСМ-225/2020: зарегистрирован в М-ве юстиции Респ. Казахстан 2.12.2020 № 21713.* URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021713> (дата обращения: 21.03.2024). Текст: электронный.
4. *On the approval of the rules for the provision of ambulance service, including the involvement of medical aviation: Order of the Minister of Health of the Republic of Kazakhstan dated 11/30/2020 No. KP ДСМ-225/2020: registered in the Ministry of Justice of the Republic of Kazakhstan 2.12.2020 No. 21713.* URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/v2000021713> (Accessed 21.03.2024). Text: electronic. (In Russ.).
5. *Алматы грозит транспортный коллапс: как спасти город от пробок.* URL: <https://tengrinews.kz/article/almaty-grozit-transportnyiy-kollaps-spasti-gorod-probok-2213/> (дата обращения: 13.04.2024). Текст: электронный.
6. *Almaty faces a transport collapse: how to save the city from traffic jams.* URL: <https://tengrinews.kz/article/almaty-grozit-transportnyiy-kollaps-spasti-gorod-probok-2213/> (Date of circulation: 04/13/2024). Text: electronic. (In Russ.).
7. *Об административных правонарушениях: Кодекс Респ. Казахстан от 05.07.2014 г. № 235-V: (с изм. и доп. по состоянию на 08.06.2024 г.).* URL: https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=31577399 (дата обращения: 18.02.2024). Текст: электронный.
8. *On administrative offenses: Code of the Republic of Kazakhstan dated 05.07.2014 No. 235-V: (amended and revised as of 08.06.2024).* URL: https://online.zakon.kz/document/?doc_id=31577399 (Accessed 02/18/2024). Text: electronic. (In Russ.).
9. *Информация о случаях нападения на сотрудников скорой медицинской помощи за 2023 год // Национальный координационный центр экстренной медицины.* URL: <https://emcrk.kz/ru/informatsiya/novosti/1201-informatsiya-o-sluchayakh-napadeniya-na-sotrudnikov-skoroy-meditsinskoj-pomoshchi-za-2023-god> (дата обращения: 05.04.2024). Текст: электронный.
10. *Information about cases of attack on ambulance employees in 2023. National Coordination Center for Emergency Medicine.* URL: <https://emcrk.kz/ru/informatsiya/novosti/1201-20> (Accessed 05.04.2024). Text: electronic. (In Russ.).
11. *Избитый в Караганде водитель скорой помощи госпитализирован с сотрясением и переломами // КазТАГ. 4 июня 2024 г.* URL: <https://kaztag.kz/ru/news/izbityy-v-karagande-voditel-skoroy-pomoshchi-gospitalizirovan-s->

sotryaseniem-i-perelomami (дата обращения: 04.06.2024). Текст: электронный.

The ambulance driver beaten in Karaganda was hospitalized with a concussion and fractures. KazTAG. June 4, 2024. URL: <https://kaztag.kz/ru/news/izbitiyu-v-karagande-voditel-skoroj-pomoshchi-gospitalizirovan-s-sotryaseniem-i-perelomami> (Accessed 04.06.2024). Text: electronic. (In Russ.).

7. Преступления, связанные с ненадлежащим оказанием медицинской помощи: проблемы квалификации, доказывания. Обоснованный риск в медицине: коллектив. моногр. / М-во здравоохранения Хабар. края, КГБОУ ДПО «Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения», каф. орг. здравоохранения и мед. права; под общ. ред. М. Г. Свередюка. Хабаровск: РИЦ ИПКСЗ, 2023. С. 215.

Crimes related to the improper provision of medical care: qualifications, proof problems. Reasonable risk in medicine: monography. Ministry of Health of the Khabarovsk Krai. Postgraduate Institute for Public Health Workers. Dept of Organization of Healthcare and Medical Law; Edited by M. G. Sveredyuk. Khabarovsk: RITS IPKSZ, 2023. (In Russ.).

8. Уголовный кодекс Республики Казахстан от 03.07.2014 г. № 226-V: (с изм. и доп. по состоянию на 01.05.2024 г.). URL: https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=31575252 (дата обращения: 28.01.2024). Текст: электронный.

The Criminal Code of the Republic of Kazakhstan dated 03.07.2014 No. 226-V: (amended and revised as of 05.05.2024). URL: https://online.zakon.kz/document/?doc_id=31575252 (date of circulation: 01/28/2024). Text: electronic. (In Russ.).

9. Статус врача будет закреплён законом – Токаев / SPUTNIK Казахстан. 26.10.2022. URL: <https://ru.sputnik.kz/20221026/status-vracha-budet-zakreplen-zakonom--tokaev-28764535.html> (дата обращения: 19.04.2024). Текст: электронный.

The status of a doctor will be stated by law - Tokayev / Sputnik Kazakhstan. 26.10.2022. URL: <https://ru.sputnik.kz/20221026/status-vracha-budet-zakreplen-zakonom--tokaev-28764535.html> (Accessed 04/19/2024). Text: electronic. (In Russ.).

10. Зарплаты врачей и медперсонала назвали в Минздраве // TENGRI NEWS. 6 сент. 2023 г. URL: https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/zarplatyi-vrachey-i-medpersonala-nazvali-v-minzdrave-509654 (дата обращения: 20.03.2024). Текст: электронный.

The salaries of doctors and medical staff were called in the Ministry of Health // Tengri News. September 6, 2023. URL: https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/zarplatyi-vrachey-i-medpersonala-v-minzdrave-509654 (Accessed 20.03.2024). Text: electronic. (In Russ.).