Л.Н. Гумилев атындағы Еуразия ұлттық университетінің ХАБАРШЫСЫ.
ISSN: 2616-6844. eISSN: 2663-1318

ҚҰҚЫҚ СЕРИЯСЫ/ LAW SERIES/ СЕРИЯ ПРАВО

Конституциялық құқық. Әкімшілік құқық /Constitutional law. Administrative law/ Конституционное право. Административное право

МРНТИ 10.15.59 https://doi.org/10.32523/2616-6844-2025-151-2-60-78
Научная статья

Вопросы законодательной реализации конституционного права граждан на охрану здоровья в Республике Казахстан

М.Н. Тажиева[1], А.Ш. Муталяпова[1], Ш.Ш. Орманова[2]

[1]Казахстанско-Американский Свободный университет, Усть-Каменогорск, Казахстан
[2]Евразийский национальный университет имени Л.Н. Гумилева, Астана, Казахстан

(e-mail: [1]tazhieva.marzhan@yandex.ru, [1]ojan-12@mail.ru, [2]kmeyram@mail.ru)

Аннотация: Право на охрану здоровья являясь одним из конституционных прав граждан Казахстана составляет основу для пользования другими правами социального, экономического, политического и культурного характера. В предложенной исследовательской статье изучено право на охрану здоровья в контексте других конституционных прав, авторы подчеркнули его ключевое значение для обеспечения государством реализации иных прав. В работе детально обоснована роль данного права, которая заключается в его взаимодействии и соотношении с другими конституционными правами социального, экономического и политического характера.

В качестве методов использованы структурный, логический и диалектический методы для изучения норм казахстанского законодательства в области регулирования права на охрану здоровья. Для составления теоретической основы так же были изучены нормы международных актов, учебные материалы, научные труды, материалы международных организаций.

Авторы подчеркивают необходимость направления уполномоченными субъектами государственной власти соответствующего обращения в Конституционный Суд Республики Казахстан для разработки официального толкования положений статьи 29 Конституции Казахстана и нормативно-правового разъяснения смысла и содержания конституционных норм, которые призваны регулировать сферу охраны здоровья, в которую входят система здравоохранения и оказание медицинской помощи населению.

Ключевые слова: конституционные права граждан, социальные обязательства государства, право на охрану здоровья, социальные права, право на медицинскую помощь.

Поступила: 02.02.2025. Одобрена: 12.02.2025. Доступна онлайн: 30.06.2025

[1]*автор для корреспонденции

Введение

Право на охрану здоровья это право и в то же время важное условие, соблюдение которого позволяет человеку пользоваться полным спектром своих прав. Здоровье человека, его хорошее физическое и психическое состояние являясь самой дорогой ценностью, определяет качество его жизни. Высокий уровень здоровья считается индикатором благополучия и позволяет личности достигать намеченных целей, реализовывать свой личностный потенциал, проживая полноценную, счастливую жизнь, пользуясь всеми своими правами. В независимости от возраста, пола, уровня экономического благополучия и этнической принадлежности, здоровье является главным и необходимым достоянием, благодаря которому человек выполняет социальные, экономические, политические и другие функции. Право на здоровье представляет основу для улучшения общего благосостояния и повышения благополучия человека и общества.

Пандемия коронавируса стала крупнейшим вызовом для всех обществ за последние десятилетия, во время которой право на здоровье было значительно ограничено, а это обозначило несостоятельность многих систем здравоохранения обеспечивать должное медицинское обслуживание во время вспышек подобных инфекционных заболеваний, подвергая различным угрозам здоровье и жизни людей [1]. Поэтому совершенствование национальных систем здравоохранения в том числе путем развития норм соответствующего законодательства – необходимый шаг, для предотвращения нарушения права на охрану здоровья на случай возникновения новых угроз и вызовов в будущем.

В соответствии с принципами Организации объединенных наций (ООН) и принятых в рамках ее работы Целей устойчивого развития (ЦУР) в 2015 году, основными акторами призванными нести обязательство по уважению, защите, обеспечению права на охрану здоровья являются государства [2]. Третья цель ЦУР связана с достижением хорошего уровня здоровья для представителей всех возрастов [3]. Данная цель, будучи частью новой мировой политической повестки, нацеливает государства предпринять важные шаги по устранению структурных причин и факторов, которые препятствуют индивидуальным и коллективным усилиям достижению всеобщих прав на здоровье, с помощью внедрения реформ экономических и политических систем.

ЦУР особенно актуализировало комплексность данного права. По информации Специального докладчика ООН для достижения и сохранения здоровья необходимо предоставить целый ряда условий, которые подразумевают обеспечение различного вида прав, напрямую не связанных с проблемами сферы здравоохранения. В этом смысле особую актуальность приобретает доступ к безопасным продуктам питания и продовольствию, наличие адекватных жилищных условий, условия труда, не оказывающие вредное воздействие на организм человека, проживание в здоровой окружающей среде, обеспечение информационными и образовательными ресурсами о здоровье, где особое внимание нужно обратить на знания и информацию о сексуальном и репродуктивном здоровье [4].

Таким образом, изучение и теоретизация проблем комплексности всех прав гарантированных конституциями государств приобретает новый смысл в контексте

достижения общемировых целей по развитию в рамках национальных стратегий каждой страны.

Одним из главных факторов совершенствования социальной сферы государства является обеспечение права на охрану здоровья. Уровнем здоровья населения измеряется эффективность социального роста. Прогрессивное развитие нации, ее благополучие определяет то, насколько продуманы пути разрешения данного вопроса [5].

Цель исследовательской статьи – установление взаимосвязи права на охрану здоровья с правами граждан, гарантированными Конституцией Казахстана, проблемы здравоохранения которыми не регулируются на прямую. Для достижения обозначенной цели авторы поставили задачи изучить суть соответствующих норм Основного закона, выяснить характер данных норм, выяснить роль государства в обеспечении данного права, определить степень распространения данного права на лиц, не являющихся гражданами Казахстана, изучить с какими другими конституционными правами сопряжено данное право, проанализировать какие практические шаги должны быть приняты для дальнейшего комплексного развития отечественного законодательства в сфере здравоохранения.

Изучая степень разработанности этой проблемы, можно увидеть, что она не вызывала исследовательского интереса со стороны отечественных авторов. Казахстанские ученые не проводили полного фундаментального изучения этой темы. Фрагментарный анализ, посвященный праву на охрану здоровья касается отдельных вопросов обеспечения данного права: проблемы реализации конституционного права на охрану здоровья (А.Н. Сагиндикова, Ж.У. Тлембаева, И.Ж. Алиева, Ж.И. Ибрагимов, А.А. Даулетханова, А.Б. Нурмагамбетова, М.А. Амирова, М.В. Горемыкина); роль международных конвенций в деле обеспечения рассматриваемым правом (А.С. Жаппарова), проблемы фундаментального осмысления и прикладного использования права на охрану здоровья (Ф.Г. Ибрагимова, Н.К. Баймурзаева); проблемы ответственности за нарушения данного права (С.М. Шунаева, А.С. Жаппарова), вопросы о возникших правовых вызовах при цифро-визации сферы здравоохранения (З. Арынова, З. Нураглиева, М.У. Байешова, Р.С. Макашева, Н. Пуртова, А.А. Караева).

Изучение вопросов права на охрану здоровья в системе всех конституционных прав нашли свое отражение в научных трудах следующих зарубежных авторов: Andra le Roux-Kemp I. V. Kaduha, Paulius Čelkis, Alan S. Gutterman A. H. Bobkova, J. Tobin.

В российской правовой науке фундаментальный анализ значения конституционного права на охрану здоровья сделан в диссертационных исследованиях И.А. Колоцей, А.А. Белоусовой, С.В. Нечева, Е.И. Ращупкиной

Таким образом, неполнота комплексных научных изысканий в Республике Казахстан по проблемам права на охрану здоровья в сочетании со всеми конституционными правами граждан и чрезвычайная значимость обеспечения данного права в целях реализации Основного закона, законодательства в области здравоохранения, поручений Президента Республики Казахстан, программных документов, Цели 3 устойчивого развития является основанием для рассмотрения данной темы.

Авторы считают, что выводы данной работы полезны для обучающихся медицинских вузов; для исследователей чей научный интерес лежит в сфере права, медицины, социологии и других направлений науки для дальнейшей теоретизации проблем права

на охрану здоровья. предполагается, также рекомендации авторов могут стать основой для законодательных актов в области регулирования сферы здравоохранения. Выводы имеют практическое значение для деятельности профильного министерства и других институтов политической власти, в правоприменительной практике и следственной работе.

Методология

Исследование проведено на основе анализа норм Конституции Республики Казахстан, законодательства и изучения научно-правовых материалов путем системно-структурного, логического и диалектического методов исследования. В рамках данной работы основной информацией для изучения являлись нормативные правовые акты Республики Казахстан, монографии, диссертации, учебные материалы, сведения Организации Объединенных Наций и ее подразделений, и другие научные труды были осмыслены и использованы в качестве теоретической основы данной работы.

Обсуждение и результаты

Для полноценной жизни людей и эффективного выстраивания общественного здоровья необходимо признание ответственности за здоровье нации со стороны государства, которое инициирует соответствующую политику для выполнения целей и задач, связанных со здоровьем населения в стране и систем здравоохранения, функционирующих в интересах граждан. Когда данное обязательство отражается в Конституции государства, это означает что оно включило его в ряд своих первоочередных функций [6]. Рассматриваемое право, являясь важнейшим компонентом конституционных прав граждан Казахстана, включает в себя многие отрасли права, что делает его исключительным объектом исследования, поскольку изучение его сути затрагивает осмысление конституционных прав, которые на прямую не связаны с правом гражданина на охрану его здоровья.

Здоровье человека, основывается на множестве социальных, политических и экономических детерминантах и тесно связано с правом на жизнь, имея самые наивысшие возможные показатели здоровья, которые могут быть достигнуты человеком в конкретных условиях, в которых он находиться [7]. Данное право всех народов закреплено в Уставе Всемирной организации здравоохранения и других международных актах, которые подписали государства и взяли на себя обязанность разрабатывать и осуществлять применение соответствующего законодательства, гарантирующего всеобщий доступ к медицинским услугам и эффективной системе здравоохранения [8]. Присоединившись к международным договорам правительства признают связь права на охрану здоровья с другими правами, как право на образование, участие, питание, жилище, труд [8]. По этой причине комплексное рассмотрение права на охрану здоровья позволяет выявить взаимообусловленность различных видов прав, закрепленных в Основном Законе страны. Так, при помощи конституционного регулирования в государствах приняты основные нормы, которые регулируют процесс развития общества, предоставляя надлежащий уровень учета и защиты интересов граждан, применяя для

этого внутренние средства защиты и обеспечения прав [9]. Однако, в настоящем времени в мире есть ряд государств, где право на охрану здоровья не продекларировано в Основном законе, что порождает такие социальные проблемы как: низкий уровень заработной платы медицинских работников, сокращение больничных коек в государственных медицинских учреждениях, сокращение образовательных учреждений для подготовки медицинских работников [10]. К примеру, в США, Конституция которых не гарантирует рассматриваемое право, сталкиваются со значительными трудностями в обеспечении граждан качественной и доступной системой общественного здравоохранения из-за своей конституционной структуры и акцента на индивидуализме [11].

Для современного государства огромное значение имеет усиление значимости прав в области охраны здоровья в качестве конституционного права, поскольку оно касается подотчетности государства, защиты человеческого достоинства, усиления мер реагирования общественного здравоохранения и содействия эффективной реализации социальной политики в сфере здравоохранения. Эти факторы в совокупности способствуют более здоровому и справедливому обществу [6]. В случае Республики Казахстан, в стране для предоставления гражданам медицинской помощи при ухудшении состояния их здоровья, поддержания и укрепления их физиологического состояния и ментального здоровья, содействия активному долголетию предусмотрено проведение различных мероприятий политического, социального, экономического правового, санитарно-гигиенического и противоэпидемиологического толка. Данная система шагов нацелена на обеспечение права на охрану здоровья [12].

Коллектив отечественных и зарубежных правоведов и юристов-практиков, непосредственно вовлеченных в процесс объективизации ценностей Основного закона, поддерживают идею о центральной роли государства в вопросах здравоохранения. Обеспечение права на охрану здоровья – прямая функция государственной власти. Власть данную свою функцию материализует мощным комплексом мер. Государственная политика по данному вопросу покрывает разнообразные шаги, которые кроме законодательного регулирования несут в себе предоставление экономических основ для развития сферы здравоохранения, теоретическую поддержку со стороны научного сообщества, содействие повышению сознания и осведомленности граждан о ведении здорового образа жизни, создание соответствующих социальных условий, гарантирование доступа к качественной медицине граждан на равных условиях. Кроме того, государство заботиться о разделении ответственности государственных институтов, индивида и работодателя за здоровье народа [13]. Современные реалии наталкивают авторов на заключение о том, что указанный учеными перечень не исчерпывающий, с возникновением новых вызовов и рисков для здоровья нации ряд обязанностей государства может быть значительно расширен.

Связующую роль государства в вопросах здоровья целых наций подчеркивают международные договоры. Международная политическая и правовая среда, в которой развиваются все государства, содержит целый пласт принципов и правил, которые содержаться в международных документах в сфере прав человека и являются источниками национального права, на основе которых образуется национальное законодательство. Основная часть таких международных конвенций и других международных актов подписана Казахстаном. В трудах А.С. Жаппаровой [14] подчеркнута роль Всеобщей

декларации прав человека 1948г., которая являясь первым международным соглашением, закрепившим права и свободы человека представителями всех географических регионов мира и различных правовых систем. Данный документ призывает правительства к гарантии человеку в содействии со стороны государства к созданию им для себя условий, необходимых поддерживать здоровье как свое, так и членов своей семьи. В тексте Декларации сказано, что человек достоин обладать необходимыми «инструментами» достижения здоровья, начиная от поддержки со стороны государства в виде социального обеспечения при наступлении безработицы, инвалидности, старости и других обстоятельств, приведших к невозможности материального заработка и заканчивая вещами такими как пища, одежда, жилищные условия, медицинское обслуживание, необходимые прежде всего для поддержания физического и психического состояния (ст. 25 Всеобщей декларации прав человека) [15].

Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (МПЭСКП) тоже играет огромную роль в установлении международных стандартов здоровья (ст. 12 МПЭСКП) [16]. Стороны ратифицировавшие нормы Пакта сделали прогрессивные шаги на пути признания права человека располагать высокими показателями здоровья и принятия на себя обременения по имплементации всех начинаний для исчерпывающего предоставления прав, связанных со здоровьем. В этом международном акте отмечено, что правительствам необходимо политическое и правовое подкрепление самых важных шагов для укрепления показателей здоровья населения. Главные индикаторы активности правительств в этом вопросе связаны с внедрением необходимых мер для сокращения количества смертей новорожденных, детей и создание условий для развития детей обладая хорошим здоровьем. Вопросы гигиены окружающей среды человека и трудовой гигиены на производствах — это еще одно направление государственной деятельности в вопросах здоровья населения. Подписание Пакта нацеливает власти стран на развитие здравоохранения, в рамках которого осуществляется необходимая деятельность по предупреждению и лечению эпидемических, эндемических, профессиональных и иных болезней и борьбы с ними. Оказание медицинской помощи и ухода лицу, подвергшемуся болезни тоже прописано в Пакте как одно из обязательств государства, которое ему следует выполнять для того, чтобы приблизить национальную политику в области здравоохранения и права на охрану здоровья к признанным международным стандартам [17]. Внедрение и соблюдение международных правил касательно прав человека не исчерпывается одним лишь подписанием международных конвенций. На протяжении всего дальнейшего времени государства предоставляют периодические отчеты о соблюдения правил и стандартов, установленных в Пакте. Рассмотрением отчетов и предоставлением обратной связи занимается международный контрольный орган осуществляющий надзор за соблюдением положений МПЭСКП - Комитет по экономическим, социальным и культурным правам. Данный орган, в котором работает международная группа экспертов подготавливает заключительные замечания, которые предоставляют оценку того, как положения Пакта соблюдаются в конкретных юрисдикциях. Это помогает осуществлять мониторинг эффективности действия положении Пакта в государствах и других правил принятых на уровне ООН в сфере прав человека [18].

Таким образом, право на охрану здоровья граждан является частью социальной функции государства, и отражено в Конституции наряду с другими правами граждан

социальной, экономической, политической и культурной природы. С ним связано множество прав не относящихся на прямую к области регулирования проблем здравоохранения. Конституционное гарантирование данного права, свидетельствует о социальной направленности политики государства, которая выступает гарантом справедливого распределения всех благ и показывает отношение власти к своему народу. Значимость права на охрану здоровья в Казахстане, как неотъемлемой части остальных конституционных прав в соответствии с вышесказанным проявлено в таких аспектах как самостоятельное и системообразующее звено всей совокупности конституционных прав, так и в качестве структурного элемента, в составе других конституционных прав, без которого невозможна целостность полной конституционной гарантии прав граждан.

В целом, разбор данной темы в отдельных источниках основывается на попытках раскрыть содержание статьи 29 Конституции Казахстана, отражающей право на охрану здоровья граждан [12], которые имеют больше общеразъяснительный характер, а не глубокое исследование значения содержания норм данной статьи. Поэтому данная статья Основного Закона требует более углубленного и детального изучения, в частности, в целях определения внутриотраслевой взаимосвязи ее норм и соотношения правил статьи с другими конституционными нормами.

Для детального изучения представленного исследовательского вопроса в первую очередь следует начать с самого первого правила Конституции, которое содержится в ее первой статье. В ней говорится о том, что государство ставит человека, его жизнь, его права и свободы превыше всяких ценностей. Кроме того, в правиле говориться о том, что Казахстан это социальное государство (пункт 1 статьи 1 Конституции РК) [19]. Социальный характер модели развития страны заключен в том, что государство держит курс на предоставление достаточных условий для беспрепятственного развития личности путем смягчения социального разрыва между слоями общества [20]. Помимо того, что государственная власть озабочена предоставлением народу права на охрану здоровья и медицинскую помощь [20], социальность характера государственной политики подкреплена многими положениями Основного закона (статья 24, статья 28, статья 30, статья 31, статья 27, статья 25 и др.) [19].

Далее логично будет детально осмыслить содержания статьи 29 Конституции, что позволит раскрыть ее ключевое значение в обеспечении изучаемого права. Она состоит из трех пунктов, которые путем логико-содержательного анализа можно разделить на разные блоки.

Первое. Норма пункта 1 статьи 29 Конституции наделяющая граждан правом на охрану здоровья, составлена предельно ясно, то есть не является нормой-принципом или нормой-идеей, содержащиеся в ней формулировки с позиции нормативистской теории сформулированы юридически точно, изложены четко. По характеру норма пункта 1 статьи 29 Конституции является императивной и управомочивает граждан реализовывать свое право на охрану здоровья.

Правило пункта 2 статьи 29 Конституции тоже делает эту норму императивной. Правило говорит о том, что гражданам со стороны государства гарантировано право на получение определенного объема медицинской помощи бесплатно, за счет бюджетных средств [19], а дальнейшая реализация этого права осуществляется в рамках закона, которым является Кодексе Республики Казахстан от 7 июля 2020 года. О здоровье

народа и системе здравоохранения. Детальное регулирование сферы здравоохранения и реализация конституционного права на охрану здоровья - ключевая роль Кодекса, который является центральным нормативно-правовым актом регулирующим отношения в упомянутой сфере (пункт 1 статьи 3 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года. О здоровье народа и системе здравоохранения) [21]. Согласно положениям, содержащимся в Кодексе, к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи (ГОБМП) относиться конкретный пакет медицинской помощи, финансируемый из средств государственного бюджета и не предусматривающий расходов из личных средств граждан (подпункт 244 пункта 1 статьи 1 Кодекса) [21]. Медицинская помощь в Казахстане предоставляется в виде экстренной, неотложной и плановой, что так же отражено в действующем Кодексе (статья 117 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года. О здоровье народа и системе здравоохранения) [21]. Все виды медпомощи охвачены ГОБМП.

Однако, авторы полагают, что объем законодательного регулирования вопросов, связанных с нормами статьи 29 Конституции, недостаточным в виду отсутствия нормативного постановления Конституционного Суда Республики Казахстан, где необходимо раскрыть суть и содержание этой нормы, границы законодательного ограничения данного права, определить конституционно допустимый объем гарантированной медицинской помощи, конституционно допустимые пределы платной медицинской помощи и другие вопросы. Потому, что Постановления Конституционного Суда являются обязательными для всех органов государственной власти, официальных лиц, представителей власти и играют важнейшую роль в защите прав и свобод граждан [22], поэтому наличие такого акта могло бы способствовать дальнейшему развитию законодательного обеспечения рассматриваемого права. Отсутствие четкого определения границ допустимого бесплатного объема за счет средств из бюджета и другие связанные с неопределенностью пределов данного права возникают в связи с тем, что нормы статьи 29 Конституции, а также другие положения, связанные со здравоохранением, обладают отвлеченностью и абстрактностью, которая присуща конституционным нормам, что ведет к трудности понимания их сути. В связи с этим, авторы считают, что Конституционный Суд при подготовке официального разъяснения данного положения, должен учесть взаимосвязь и логическую сопряженность норм статьи 29 Конституции с общими положениями и принципами Основного Закона при предоставлении разъяснения этих норм для возможного непосредственного регулирования права граждан на определенный объем бесплатной медицинской помощи за счет государства.

Второе. Пункт 2 вносит ясность в норму пункта 1 статьи 29 Конституции, являющейся для государства больше принципом права (императивное требование), чем нормой права (правила поведения). При этом если норма пункта 1 статьи 29 охрану здоровья провозглашает всеобъемлющей, то пункт 2 сужает данное право до гарантированного законом объема, оказываемого государством бесплатно.

Третье. Услуги, которые можно получить за пределами ГОБМП оплачиваются за счет личных средств граждан, о чем говорится уже в 3 пункте 29 статьи Конституции РК, которая четко обозначает, что хоть помощь и оплачивается за счет личных финансов каждого гражданина и дает ему получать медицинскую помощь как в государственных

так и частных медучреждениях, а так же у лиц, практикующих оказание медпомощи в частном порядке на выбор, оказание платных медицинских услуг осуществляется в законном порядке и законных основаниях (пункте 3 статьи 29 Конституции РК) [19].

Следовательно, анализ норм статьи 29 Основного Закона [19] дает возможность выделить следующие категории конституционных правоотношений в изучаемой области:

– охрана здоровья является неотъемлемым и абсолютным правом каждого.

Данный вывод гармонирует с взглядами группы авторов, разработавших академический курс Конституционное право Республики Казахстан. В своем труде, предназначенном обучающимся вузов по образовательной программе Юриспруденция, авторы подчеркивают роль естественных и неотчуждаемых прав человека, которые важны для осуществления им личного выбора и самоопределения [12]. В учебнике содержится важная мысль, о том, что Конституция, характеризуя права человека и его свободы как абсолютные и неотчуждаемые, подчеркивает не приемлемость самовластного лишения личности указанных прав и свобод. Поэтому, целый ряд прав в том числе право гражданина на охрану здоровья не может быть отнято никем [12].

– Конституция признает две формы охраны здоровья: бесплатная и платная.

По причине того, что правовые рамки предоставления и лимит бесплатной медицинской помощи регулируются только в рамках закона, иное регулирование не соответствует Конституции.

Из всего изложенного выше можно сделать вывод, что право граждан на охрану здоровья не означает лишь право на получение бесплатной медицинской помощи, а возможность пользоваться совокупностью закрепленных в Конституции и законе Казахстана прав, которые еще и закрепляют правило о том, что охрана здоровья может осуществляться посредствам обращения в медицинские учреждения разной формы собственности.

Следующий вопрос – являются ли получателями медицинской помощи лица, не являющиеся гражданами Казахстана. Во-первых, если исходить из прямого текста данной нормы, то Конституция Казахстана предполагает, что такое право предоставляется лишь гражданам нашей страны. Для уточнения этой проблемы целесообразно обратиться к тексту Постановления Конституционного Совета по разъяснению значения статей 10 и 12, в котором говориться, что под терминами «каждый» и «все» законотворец имел в виду и граждан Казахстана и лиц, не связанных со страной гражданством. Словосочетанием «Граждане Республики Казахстан» обозначены лица, имеющие гражданство Республики Казахстан. Это означает, что это разные категории лиц и они на территории Казахстана Конституционно наделены разным набором прав и обязанностей [23].

В этой связи ряд казахстанских ученых признает то обстоятельство, что возникает необходимость четкого разграничения значений таких концептуальных понятий, как «права» и «свободы», «человек» и «гражданин», «права человека» и «права гражданина». В попытках разрешить данную задачу, ученые выдвинули тезис о том, что Конституция РК признает в качестве основы правового статуса личности права и свободы, которыми обладает человек и гражданин. Авторы, ссылаясь на правовую литературу, утверждают, что гарантированные государством и Конституцией права и социальные возможности, являются основными правами и свободами, через которые личности позволено свободно

избрать вид и меру своего поведения. Термин же «право» принято использовать в целях очерчивания реальных правомочий лица, которые позволяют ему пользоваться благами, определенными основным законом конкретного государства [22].

В случае, если норма пункта 1 статьи 29 Конституции [19], все же подразумевает распространение права на охрану здоровья не только на лиц связанных с Республикой Казахстан гражданством страны, но и на иностранцев и лиц без гражданства, то в положениях пункта 2 под термином «граждане» [19] подразумеваются лишь граждане Казахстана. Вместе с тем, международное право, являясь одним из источников действующего права, имея приоритет перед национальными законами при их ратификации, формирует определенные правила поведения и возлагает на государство обязательства, в том числе и в вопросах охраны здоровья лиц, не являющихся гражданами.

Поскольку жизнь и деятельность человека осуществляется в окружающей среде, экологическое состояние напрямую влияет на уровень его здоровья. Поэтому значительная часть усилий государства направлена на улучшение окружающей среды и разрешение проблем экологии. В ряде государств охрана природы и внешней среды гарантирована государством. Казахстанское государство ставит перед собой четкую цель по охране окружающей среды, которая является благоприятной для жизни и здоровья человека и предусмотрена ответственность должностных лиц за сокрытие фактов и обстоятельств, которые создают угрозу жизни людей (статья 31 Конституции РК) [19].

Право на охрану здоровья в Казахстане в некоторых случаях может ограничить другие права. Например, право на мирные собрания и митинги может быть ограничено, в случае если подобные собрания и митинги создают опасность и угрозу государственной безопасности, общественному порядку, охране здоровья, защите прав и свобод других лиц (статья 32 Конституции РК) [19].

Право гражданина в Казахстане на охрану здоровья тождественно праву на жизнь, которое защищается статьей 15 Конституции Казахстана [19]. Безопасная и здоровая жизнь играет ключевую роль в осуществлении всех других прав. Обеспечение здоровья граждан также частично воплощается через право на получение образования (статья 30 Конституции РК) [19], в процессе получения которого формируются знания о здоровом образе жизни и профилактике заболеваний, которые заложены в образовательных программах.

Обосновывая теоретически данный вопрос Диноршоев А. М. выражает свою точку зрения о том, что, будучи тесно переплетенным с правом на труд право на охрану здоровья делает возможность человеку трудиться в условиях безопасных для его здоровья, что помогает ему повышать его экономическое благополучие [24]. В этой связи Основной Закон Казахстана запрещает принудительный труд, предоставляет право на безопасные условия труда и наделяет граждан правом на отдых (статья 24 Конституции РК) [18].

Граждане Казахстана имеют право на социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности, потери кормильца и по иным законным основаниям (пункт 1 статьи 28 Конституции) [19]. Социальное обеспечение касается вопросов здоровья при наступлении, например инвалидности и в этом случае часть социального обеспечения будет выражена в виде материальной поддержки и соответствующего медицинского обслуживания. Такая поддержка со стороны государства влияет на уровень жизни граждан и позволяет создать минимальные условия для сохранения здоровья.

Одним словом, совокупность государственной деятельности в сфере охраны здоровья не ограничивается только лишь предоставлением медпомощи. Государственная охрана здоровья – это целый спектр важнейших мероприятий, затрагивающих физическую культуру, санитарию, качество медицинских товаров, суррогатное материнство, экологические проблемы и многие другие области, требующие участие и контроль со стороны государства [25].

Тщательный разбор данного предмета невозможен без изучения самого понятия «право на охрану здоровья». Осмысляя его значение можно обнаружить что чаще всего в зарубежной литературе, в текстах международных документов и в нормативно-правовых актах ряда государств используется словосочетание «право на здоровье». Положение о праве граждан на охрану здоровья в Конституции Казахстана имеет более узкий правовой смысл по сравнению с «правом на здоровье», которое, по данным авторов, по своему содержанию охватывает большой круг возможностей личности по сохранению здоровья. К примеру, Ю.Ю. Швец считает, что право человека на здоровье более широкое по смыслу и охватывает совокупность прав и свобод, где по мнению автора, подразумевается, например, свобода контроля над здоровьем человека и его телом. Право же на охрану здоровья – составной элемент права на здоровье, не смотря на смысловую близость этих понятий. Так, если право на здоровье означает что человек имеет в этой области права и свободы, то основой охраны здоровья является конституционный принцип государства, который нацеливает правительство на создание нужных условий для, того, чтобы человек мог всецело пользоваться своим правом на здоровье [26].

В исследованиях ученых-юристов встречаются различные точки зрения по данному вопросу, где теоретически понятие «право на охрану здоровья» раскрыто различными способами. Задаваясь целью истолковать значение понятия Б. Тоебес предположил, что семантически данное словосочетание больше остальных отражает смысл содержания текстов международных договоров в этой области и на международном уровне используется чаще других родственных понятий. Применение данного понятия означает что помимо охраны здоровья речь идет о правах, создающих условия для охраны здоровья. Доступность для человека чистой питьевой воды, например, и здоровой окружающей среды важные факторы здоровья [27]. Авторы полагают, что включение в текст Конституции РК именно этого словосочетания исключает рассмотрение исследуемого права в широком смысле, придавая ему характер конституционного принципа, что важно для государства политика и право, которого направлено на обеспечение и создание условий для реализации права на здоровье через предоставление других различных прав.

Учитывая изложенное, право на охрану здоровья хоть и закреплено и существует в качестве отдельного института, его реализация не мыслима без учета прав гражданского, политического, экономического и социального характера, что просматривается в умозаключениях сделанных в кругу экспертов и ученых, в стандартах закрепленных в международном законодательстве и в самих нормативно-правовых актах в которых отражено данное право [28]. В целях достижения социальной справедливости, сохранения, и дальнейшего развития модели социального государства необходимо рассматривать право на охрану здоровья, а точнее его обеспечение в контексте всех факторов, влияющих на состояние здоровья. Конституционные права должны рассматриваться объединенно с правом на здоровье и охрану здоровья. Комплексный подход в рассмотрении данного

права путем принятия соответствующих законов, соблюдения принципов, а также внедрения соответствующих технических подходов к обеспечению равенства в сфере здравоохранения могут стать мощными инструментами усиливающие соблюдение как всех прав человека, так и равенства в сфере здравоохранения [29].

Заключение

Право на охрану здоровья предусмотренное Конституцией Казахстана затрагивает реализацию других прав, закрепленных в Основном законе и признанных на международном уровне. В свою очередь реализация ряда конституционных прав невозможна без создания надлежащих условий со стороны государства для достижения здоровья. Ведь хорошее здоровье обязательная предпосылка к осуществлению других прав. Комплексное исследование такого права как права на охрану здоровья возможно осуществить путем осмысления его сути в качестве уникального объекта исследования в науке юриспруденции, раскрывая его сущностную особенность, непосредственно сопряженную со всеми конституционно гарантированными правами.

Государство, являясь главным институтом политической власти и гарантируя ряд прав гражданину через закрепление их в Конституции, возлагает на себя большую часть ответственности за благополучие граждан и процветания общества в соответствии с глобальными трендами развития всего мира. Оптимальная линия политического и правового развития через своевременный пересмотр законодательства, корректную стратегию установления правовых гарантий, научно-теоретическое содействие развитию законодательства укрепляет правовые возможности общества усиливая его потенциал перед возможными разрушительными вызовами и кризисами, препятствующими росту благосостояния людей.

Подводя итог, право на охрану здоровья в Конституции Казахстана является взаимосвязанным с другими правами, создавая единую систему, направленную на защиту и развитие человеческой личности, её благосостояния и социальной справедливости в обществе. Такая связь, в итоге подчеркивает многознаменательность государства в роли гаранта по обеспечению всех конституционных прав во благо населения страны.

Научное исследование вопросов реализации права граждан на охрану здоровья в сочетании с другими конституционными правами и разработкой нормативного постановления Конституционного Совета/Суда об официальном толковании статьи 29 Конституции по установлению и разъяснению ее содержания и смысла, учитывая конституционные положения, связанные с вопросами охраны здоровья, системы здравоохранения и медицинской помощи, могли бы лечь в основу дальнейшей теоретизации рассматриваемой проблемы и внести практический вклад в развитие законодательства в области здравоохранения.

Благодарность, конфликт интересов

Работа подготовлена в рамках грантового финансирования научных проектов Казахстанско-Американского Свободного университета на 2024-2025 гг. Конфликт интересов отсутствует.

Вклад авторов

Муталяпова А.Ш. – создание и обоснование концепции исследования, которое состоит из формулировки идеи, исследовательских целей и задач.

Тажиева М.Н. – работа по изучению литературы и работа над текстом рукописи.

Орманова Ш.Ш. – изучение юридической литературы, анализ норм законодательства и положений международных договоров, формулировка выводов.

Список литературы

1. Ture, Zeynep & Meşe, Emine. (2022). Future pandemics: how can we be ready? Turkish Journal of Medical Sciences, 52, pp.1400-1403. doi:10.55730/1300-0144.5447.

2. Руководство по E4As для достижения прогресса в сфере охраны здоровья и устойчивого развития (2021). Ресурсы и инструменты для выработки и осуществления политики. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/342348/9789289055833-rus.pdf. (дата обращения: 11.01.2025).

3. Resolution adopted by the General Assembly on 25 September 2015 Transforming our world: the 2030 Agenda for Sustainable Development (2015). [online] United Nations Organization https://sdgs.un.org/2030agenda/.

4. Special rapporteur on health Defining the right to physical and mental health. [online] United Nations Organization. Доступно по адресу: https: https://www.ohchr.org/en/special-procedures/sr-health/about-right-health-and-human-rights (дата обращения: 11.01.2025).

5. Галиакбарова, Г.Г., Жаркенова, С.Б. (2022). Правовое регулирование труда медицинских и фармацевтических работников: коллизии и пробелы в трудовом законодательстве Казахстан, Вестник Евразийского национального университета имени Л.Н. Гумилева. Серия: Право, 2(139), стр. 50-69.

6. Cha, Su & Kim, Eun. (2024). Constitutional status and management system of the right to health as a fundamental right of the state. Forum of Public Safety and Culture, 35. pp.61-70. doi: 10.52902/kjsc.2024.35.61.

7. Устав Всемирной организации здравоохранения (1946). [online] Всемирная организация здравоохранения. Доступно по адресу: https://apps.who.int/gb/bd/pdf/bd47/ru/constitution-ru.pdf.(дата обращения: 11.01.2025).

8. Права человека. Информационный бюллетень. [online] Всемирная организация здравоохранения. Доступно по адресу: https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/human-rights-and-health (дата обращения: 11.01.2025).

9. Нарутто, С.В. (2018). Вклад академика О. Е. Кутафина в развитие учения о предмете конституционного права России. Актуал. проблемы рос. права, 10 (95), стр. 193-201. Доступно по адресу: https://cyberleninka.ru/article/n/vklad-akademika-o-e-kutafina-v-razvitie-ucheniya-o-predmete-konstitutsionnogo-prava-rossii (дата обращения: 15.02.2025).

10. Туркин, М.М., Пушкарская Е.В. (2020). Социально-правовые вопросы охраны здоровья в Российской Федерации и США. Закон и право, 6, стр. 73-76. doi: 10.24411/2073-3313-2020-10271.

11. Roh, Hochang and Kim, Jongho (2019). A Comparative Study on the Protection of Citizens' Right to Health Focus on the Public Health Policy of Korea and the USA. Asian Journal of WTO & International Health Law and Policy, 14 (1), pp. 179-226. doi: 10.2139/SSRN.3362196. https://ssrn.com/abstract=3362196 or http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3362196

12. Мами, К.А. (2021). Конституционные основы общественно-политических отношений. In: Мами К.А. ed. Конституционное право Республики Казахстан. Академический курс: в 2-х т. Т.1. Алматы: стр. 327-370.

13. Конституция Республики Казахстан. Научно-практический комментарий (2018). Доступно по адресу: https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=38623503&pos=2100;-17#pos=2100;-17. (дата обращения: 11.01.2025).

14. Жаппарова, А.С. (2015). Имплементация норм международного права в правовое регулирование в сфере охраны здоровья. In: Взаимодействие национального и международного права: Материалы круглого стола. Алматы: Университет КАЗГЮУ, стр. 91-99. Доступно по адресу: http://repository.kazguu.kz/handle/123456789/597.

15. Всеобщая декларация прав человека (1948). Доступно по адресу: https://adilet.zan.kz/rus/docs/O4800000001 (дата обращения: 11.01.2025).

16. .Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах. (1966). Доступно по адресу: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/pactecon.shtm. (дата обращения: 11.01.2025).

17. Закон Республики Казахстан о ратификации Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах (2005). Доступно по адресу: https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z050000087_.

18. Riedel, E. (2020). The Right to Health under the ICESCR: Existing Scope, New Challenges and How to Deal with It. In A. von Arnauld, K. von der Decken, and M. Susi eds. The Cambridge Handbook of New Human Rights: Recognition, Novelty, Rhetoric. Cambridge: Cambridge University Press, pp. 107–123. doi: https://doi.org/10.1017/9781108676106.009 (дата обращения: 11.01.2025).

19. Конституция Республики Казахстан (1995). Доступно по адресу: https://adilet.zan.kz/rus/docs/K950001000_.(дата обращения: 11.01.2025).

20. Постановление Конституционного Совета. об официальном толковании пункта 1 статьи 1 Конституции Республики Казахстан (2001). https :// adilet. zan. kz / rus / docs / S 010000018_ (дата обращения: 11.01.2025).

21. Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (2020). https://adilet.zan.kz/rus/docs/K2000000360 (дата обращения: 11.01.2025).

22. Джунусова, М. (2024). Конституционно-правовые аспекты защиты прав и свобод человека и гражданина в Республике Казахстан. Вестник Евразийского национального университета имени Л. Н. Гумилева. Серия: Право. 147(2), стр. 52–62.

23. Постановление Конституционного Совета Республики Казахстан об официальном толковании статей 10 и 12 Конституции Республики Казахстан (2003). https://adilet.zan.kz/rus/docs/S030000012_ (дата обращения: 11.01.2025).

24. Диноршоев, А. М. (2020). Значение конституционного закрепления социально-экономических и культурных прав и свобод человека для реализации социальной политики государства. Правовая жизнь, 2(30). стр. 90-101.

25. Морозова, К. П. (2013) Конституционно-правовые основы обеспечения права граждан на охрану здоровья в Российской Федерации. Наука. Общество. Государство, 2 (2). стр. 237-242.

26. Швец, Ю. Ю. (2019). Содержание конституционного права человека на охрану здоровья. Евразийская адвокатура, №5 (42). Доступно по адресу: https://cyberleninka.ru/article/n/soderzhanie-konstitutsionnogo-prava-cheloveka-na-ohranu-zdorovya (дата обращения: 29.01.2025).

27. Тоебес, Б. (2001). Право на здоровье: Теория и практика. Москва: Устойчивый мир.

28. Айтеке, К.А., Кошкинбаева, А.С., Тлеулесова, Б.Т. (2025) Нормы установления социального государства в Конституции Республики Казахстан и пути их осуществления. Вестник Евразийского национального университета имени Л.Н. Гумилева. Серия: Право, 1 (150), стр. 11-26.

29. Braveman, P., (2010) Social conditions, health equity, and human rights. Health and human rights. 12 (2), pp.31-48.

30. Швец, Ю.Ю. (2019). Значение конституционного права человека на здравоохранение в отношении прочих конституционных прав на примере выбранной страны. Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки, (12), стр. 336-342. Доступно по адресу: https://cyberleninka.ru/article/n/znachenie-konstitutsionnogo-prava-cheloveka-na-zdravoohranenie-v-otnoshenii-prochih-konstitutsionnyh-prav-na-primere-vybrannoy-strany (дата обращения: 15.02.2025).

М.Н. Тажиева[1] , А. Ш. Муталяпова[1], Ш.Ш. Орманова[2]

[1]Қазақстан-Американ Еркін Университеті, Өскемен, Қазақстан

[2]Л.Н. Гумилев атындағы Еуразия ұлттық университеті, Астана, Қазақстан

(e-mail: [1]tazhieva.marzhan@yandex.ru, [1]ojan-12@mail.ru, [2]kmeyram@mail.ru)

Қазақстан Республикасындағы азаматтардың денсаулығын сақтауға конституциялық құқығын заңнамалық тұрғыдан жүзеге асыру мәселелері

Аңдатпа: Денсаулықты қорғау құқығы Қазақстан азаматтарының конституциялық құқықтарының бірі бола отырып, әлеуметтік, экономикалық, саяси және мәдени сипаттағы өзге де құқықтарды жүзеге асырудың негізін құрайды.Ұсынылып отырған зерттеу мақаласы денсаулықты қорғау құқығын басқа конституциялық құқықтар контекстінде қарастырады және авторлар оның мемлекеттің басқа да құқықтарды жүзеге асыруын қамтамасыз етудегі басты маңыздылығын атап көрсетеді. Жұмыста бұл құқықтың әлеуметтік, экономикалық және саяси сипаттағы басқа конституциялық құқықтармен өзара әрекеттесуінде және қатынасында жатқан рөлі егжей-тегжейлі негізделеді.

Денсаулықты қорғау құқығын реттеу саласындағы қазақстандық заңнаманың нормаларын зерделеу үшін құрылымдық, логикалық және диалектикалық әдістер қолданылды. Теориялық негізін жасау үшін халықаралық актілердің нормалары, оқу материалдары, ғылыми еңбектер, халықаралық ұйымдардың материалдары да зерттелді.

Авторлар мемлекеттік биліктің уәкілетті субъектілерінің Қазақстан Республикасы Конституциясының 29-бабының ережелерін ресми түсіндіруді әзірлеу және денсаулық сақтау жүйесі мен халыққа медициналық көмек көрсету кіретін денсаулық сақтау саласын реттеуге арналған конституциялық нормалардың мәні мен мазмұнын нормативтік-құқықтық түсіндіру үшін Қазақстан Республикасының Конституциялық сотына тиісті өтініш жолдау қажеттігін атап көрсетеді.

Түйін сөздер: азаматтардың конституциялық құқықтары, мемлекеттің әлеуметтік міндеттемелері, денсаулық сақтау құқығы, әлеуметтік құқықтар, медициналық көмек құқығы.

M. Tazhiyeva[1], A. Mytalyapova[1], Sh. Ormanova[2]
[1]Kazakh-American Free University, Ust-Kamenogorsk, Kazakhstan
[2]L.N. Gumilyov Eurasian National University, Astana, Kazakhstan
(e-mail: [1]tazhieva.marzhan@yandex.ru, [1]ojan-12@mail.ru, [2]kmeyram@mail.ru)

Issues of the Legislative Implementation of the Constitutional Right of Citizens to Health Care in The Republic of Kazakhstan

Abstract: The right to health protection, being one of the constitutional rights of citizens of Kazakhstan, forms the basis for the enjoyment of other rights of a social, economic, political and cultural nature. The proposed research article examines the right to health protection in the context of other constitutional rights, the authors emphasize its key importance for ensuring the state's implementation of other rights. The work substantiates in detail the role of this right, which lies in its interaction and relationship with other constitutional rights of a social, economic and political nature.

Structural, logical and dialectical methods were used as methods to study the norms of Kazakhstani legislation in the field of regulating the right to health care. To compile a theoretical basis, the norms of international acts, educational materials, scientific works, and materials of international organizations were also studied.

The authors emphasize the need for authorized entities of state power to send a corresponding appeal to the Constitutional Court of the Republic of Kazakhstan to develop an official interpretation of the provisions of Article 29 of the Constitution of Kazakhstan and a normative and legal explanation of the meaning and content of constitutional norms that are designed to regulate the sphere of health care, which includes the health care system and the provision of medical care to the population.

Keywords: constitutional rights of citizens, social obligations of the state, right to health care, social rights, right to medical care.

References

1. Yüce Zeynep Türe and Meşe Emine Alp "Future pandemics: how can we be ready?" Turkish Journal of Medical Sciences. - Vol. 52: №. 4.- Article 62. Available at: https://doi.org/10.55730/1300-0144.5447.

2. Summary. E4As guide for advancing health and sustainable development (2021). Resources and tools for policy development and implementation. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/342348/9789289055833-rus.pdf. (data obrashhenija: 11.01.2025) [in Russian].

3. Resolution adopted by the General Assembly on 25 September 2015 Transforming our world: the 2030 Agenda for Sustainable Development (2015). [online] United Nations Organization. Dostupno po adresu: https://sdgs.un.org/2030agenda/.

4. Special rapporteur on health Defining the right to physical and mental health. [online] United Nations Organization. Dostupno po adresu: https: https://www.ohchr.org/en/special-procedures/sr-health/about-right-health-and-human-rights (data obrashhenija: 11.01.2025).

5. Galiakbarova, G.G., Zharkenova, S.B. (2022). Pravovoe regulirovanie truda medicinskih i farmacevticheskih rabotnikov: kollizii i probely v trudovom zakonodatel'stve Kazahstan, Vestnik Evrazijskogo nacional'nogo universiteta imeni L.N. Gumileva. Serija: Pravo, 2(139), str. 50–69. [in Kazakh].

6. Cha, Su & Kim, Eun. (2024). Constitutional status and management system of the right to health as a fundamental right of the state. Forum of Public Safety and Culture, 35. pp.61-70. doi: 10.52902/kjsc.2024.35.61.

7. Ustav Vsemirnoj organizacii zdravoohranenija (1946). [online] Vsemirnaja organizacija zdravoohranenija. Dostupno po adresu: https://apps.who.int/gb/bd/pdf/bd47/ru/constitution-ru.pdf (data obrashhenija: 11.01.2025). [in Russian].

8. Prava cheloveka. Informacionnyj bjulleten'. [online] Vsemirnaja organizacija zdravoohranenija. Dostupno po adresu: https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/human-rights-and-health (data obrashhenija: 11.01.2025) [in Russian].

9. Narutto, S. V. (2018). Vklad akademika O. E. Kutafina v razvitie uchenija o predmete konstitucionnogo prava Rossii. Aktual. problemy ros. prava, 10 (95), str. 193-201. Dostupno po adresu: https://cyberleninka.ru/article/n/vklad-akademika-o-e-kutafina-v-razvitie-ucheniya-o-predmete-konstitutsionnogo-prava-rossii (data obrashhenija: 15.02.2025). [in Russian].

10.Turkin, M. M., Pushkarskaja E. V. (2020). Social'no-pravovye voprosy ohrany zdorov'ja v Rossijskoj Federacii i SShA. Zakon i pravo, 6, str. 73-76. doi: 10.24411/2073-3313-2020-10271. [in Russian].

11. Roh, Hochang and Kim, Jongho (2019). A Comparative Study on the Protection of Citizens' Right to Health Focus on the Public Health Policy of Korea and the USA. Asian Journal of WTO & International Health Law and Policy, 14 (1), pp. 179-226. doi: 10.2139/SSRN.3362196. Dostupno po adresu: https://ssrn.com/abstract=3362196 or http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3362196/. (data obrashhenija: 11.01.2025)

12. Mami, K.A. (2021). Konstitucionnye osnovy obshhestvenno-politicheskih otnoshenij. In: Mami K.A. ed. Konstitucionnoe pravo Respubliki Kazahstan. Akademicheskij kurs: v 2-h t. T.1. Almaty: str. 327-370. [in Russian].

13. Konstitucija Respubliki Kazahstan. Nauchno-prakticheskij kommentarij (2018). https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=38623503&pos=2100;-17#pos=2100;-17 (data obrashhenija: 11.01.2025) [in Russian].

14. Zhapparova, A.S. (2015) Implementacija norm mezhdunarodnogo prava v pravovoe regulirovanie v sfere ohrany zdorov'ja. In: Vzaimodejstvie nacional'nogo i mezhdunarodnogo prava: Materialy kruglogo stola. Almaty: Universitet KAZGJuU, str. 91-99. http://repository.kazguu.kz/handle/123456789/597(data obrashhenija: 11.01.2025). [in Russian].

15. Vseobshhaja deklaracija prav cheloveka (1948). Dostupno po adresu: https://adilet.zan.kz/rus/docs/O4800000001(data obrashhenija: 11.01.2025). [in Russian].

16. Mezhdunarodnyj pakt ob jekonomicheskih, social'nyh i kul'turnyh pravah (1966) Dostupno po adresu: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/pactecon.shtm [in Russian].

17. Zakon Respubliki Kazahstan o ratifikacii Mezhdunarodnogo pakta ob jekonomicheskih, social'nyh i kul'turnyh pravah (2005). Dostupno po adresu: https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z050000087_(data obrashhenija: 11.01.2025). [in Russian].

18. Riedel, E. (2020). The Right to Health under the ICESCR: Existing Scope, New Challenges and How to Deal with It. In A. von Arnauld, K. von der Decken, and M. Susi eds. The Cambridge Handbook of New Human Rights: Recognition, Novelty, Rhetoric. Cambridge: Cambridge University Press, pp. 107–123. doi: https://doi.org/10.1017/9781108676106.009.

19. Konstitucija Respubliki Kazahstan (1995). Dostupno po adresu: https://adilet.zan.kz/rus/docs/K950001000_. [in Russian].

20. Postanovlenie Konstitucionnogo Soveta ob oficial'nom tolkovanii punkta 1 stat'i 1 Konstitucii Respubliki Kazahstan (2001). Dostupno po adresu: https :// adilet. zan. kz / rus / docs / S 010000018_ (data obrashhenija: 11.01.2025). [in Russian].

21. Kodeks Respubliki Kazahstan «O zdorov'e naroda i sisteme zdravoohranenija» (2020). Dostupno po adresu: https://adilet.zan.kz/rus/docs/K2000000360 (data obrashhenija: 11.01.2025). [in Russian].

22. Dzhunusova, M. (2024). Konstitucionno-pravovye aspekty zashhity prav i svobod cheloveka i grazhdanina v Respublike Kazahstan. Vestnik Evrazijskogo nacional'nogo universiteta imeni L.N. Gumileva. Serija: Pravo. 147(2), str. 52–62. [in Russian].

23. Postanovlenie Konstitucionnogo Soveta Respubliki Kazahstan ob oficial'nom tolkovanii statej 10 i 12 Konstitucii Respubliki Kazahstan (2003). Dostupno po adresu: https://adilet.zan.kz/rus/docs/S030000012_ (data obrashhenija: 11.01.2025). [in Russian].

24. Dinorshoev, A. M. (2020). Znachenie konstitucionnogo zakreplenija social'no-jekonomicheskih i kul'turnyh prav i svobod cheloveka dlja realizacii social'noj politiki gosudarstva. Pravovaja zhizn', 2(30). str. 90-101 [in Russian].

25. Morozova, K. P. (2013) Konstitucionno-pravovye osnovy obespechenija prava grazhdan na ohranu zdorov'ja v Rossijskoj Federacii. Nauka. Obshhestvo. Gosudarstvo, 2 (2). str. 237-242. [in Russian].

26. Shvec, Ju. Ju. (2019). Soderzhanie konstitucionnogo prava cheloveka na ohranu zdorov'ja. Evrazijskaja advokatura, №5 (42). Dostupno po adresu: https://cyberleninka.ru/article/n/soderzhanie-konstitutsionnogo-prava-cheloveka-na-ohranu-zdorovya (data obrashhenija: 29.01.2025) [in Russian].

27. Toebes, B. (2001). Pravo na zdorov'e: Teorija i praktika. Moskva: Ustojchivyj mir. [in Russian].

28. Ajteke, K.A., Koshkinbaeva, A.S., Tleulesova, B.T. (2025) Normy ustanovlenija social'nogo gosudarstva v Konstitucii Respubliki Kazahstan i puti ih osushhestvlenija. Vestnik Evrazijskogo nacional'nogo universiteta imeni L.N. Gumileva. Serija: Pravo, 1 (150), str. 11-26. [in Kazakh].

29. Braveman, P., (2010) Social conditions, health equity, and human rights. Health and human rights. 12 (2), pp.31-48.

30. Shvec, Ju. Ju. (2019). Znachenie konstitucionnogo prava cheloveka na zdravoohranenie v otnoshenii prochih konstitucionnyh prav na primere vybrannoj strany. Gumanitarnye, social'no-jekonomicheskie i obshhestvennye nauki, (12), str. 336-342. Dostupno po adresu: https://cyberleninka.ru/article/n/znachenie-konstitutsionnogo-prava-cheloveka-na-zdravoohranenie-v-otnoshenii-prochih-konstitutsionnyh-prav-na-primere-vybrannoy-strany (data obrashhenija: 15.02.2025). [in Russian].

Сведения об авторах:

Тажиева М.Н. **–** хат-хабар авторы, докторант, Қазақстан-Американ Еркін Университеті, М. Горького көшесі, 76, 070004, Усть-Каменогорск, Қазақстан

Муталяпова А.Ш. – заң ғылымдарының кандидаты, Құқық және халықаралық қатынастар кафедрасының қауымдастырылған профессоры, Қазақстан-Американ Еркін Университеті, М. Горького көшесі, 76, 070004, Усть-Каменогорск, Қазақстан

Орманова Ш.Ш. – заң ғылымдарының кандидаты, Конституциялық және азаматтық құқық кафедрасының қауымдастырылған профессоры, Л.Н. Гумилев атындағы Еуразия ұлттық университеті, Сатпаев көшесі, 2, 010008, Астана, Қазақстан

Тажиева М.Н. **–** автор для корреспонденции, докторант, Казахстанско-Американский Свободный университет, ул. М.Горького, 76, 070004, Усть-Каменогорск, Казахстан

Муталяпова А.Ш. **–** кандидат юридических наук, ассоциированный профессор кафедры Права и международных отношений, Казахстанско-Американский Свободный университет, ул. М. Горького, 76, 070004, Усть-Каменогорск, Казахстан

Орманова Ш.Ш. **–** кандидат юридических наук, доцент кафедры Конституционного и гражданского права, Евразийский национальный университет имени Л.Н. Гумилева, ул. Сатпаева, 2, 010008, Астана, Казахстан

Tazhiyeva M. **–** corresponding author, doctoral student, Kazakh-American Free University, 76 M. Gorkogo str, 070004, Ust-Kamenogorsk, Kazakhstan

Mytalyapova A. **–** Candidate of Legal Sciences, Associate Professor of the Department of Law and International Relations, Kazakh -American Free University, 76 M. Gorkogo str, 070004, Ust-Kamenogorsk, Kazakhstan

Ormanova Sh. **–** Candidate of Legal Sciences, Associate Professor of Department of Constitutional and Civil Law, L.N. Gumilyov Eurasian National University Law Faculty, 2 Satpaeva str, 010008, Astana, Kazakhstan

Copyright: © 2025 by the authors. Submitted for possible open access publication under the terms and conditions of the Creative Com-mons Attribution (CC BY NC) license (https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).