



Ш.Ш. Орманова<sup>1</sup>, А.Ш. Муталыпова<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Казахстанско-Американский Свободный университет,  
г. Усть-Каменогорск, Республика Казахстан

<sup>2</sup>Евразийский национальный университет имени Л.Н. Гумилева,  
г. Астана, Республика Казахстан

## ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ В СИСТЕМЕ КОНСТИТУЦИОННЫХ ПРАВ ГРАЖДАН

**Аннотация.** Право на охрану здоровья является основой для других прав и свобод человека. Становление здравоохранения на сегодня не только социальной проблемой, но и конституционно-правовой категорией, придает исследованию особую значимость. Целью работы является анализ места права на охрану здоровья в системе конституционных прав граждан, выявление его взаимосвязи с другими основными правами, а также установление его содержания и конституционно-правовых характеристик.

Объект исследования – общественные отношения, связанные с обеспечением права граждан на охрану здоровья.

Предмет исследования – его соотношение и взаимодействие с иными конституционными правами, такими как право на жизнь, социальное обеспечение и благоприятную окружающую среду.

Исследование методологически основывается на рассмотрении норм национального и международного права, на использовании в качестве теоретической основы трудов зарубежных и отечественных авторов и документов международных организаций.

Авторы пришли к заключению о необходимости направления обращения в Конституционный Суд Республики Казахстан для разработки официального толкования статьи 29 Конституции и нормативно-правовое разъяснения смысла и содержания конституционных норм, связанных с вопросами охраны здоровья.

**Ключевые слова:** Конституция Республики Казахстан; конституционные права; система здравоохранения; право на здоровье; право на охрану здоровья; социальное государство; медицинская помощь; регулирование здравоохранения.

Ш.Ш. Орманова<sup>1</sup>, А.Ш. Муталыпова<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Қазақстан-Американ Еркін университеті, Өскемен қ., Қазақстан Республикасы

<sup>2</sup>Л.Н. Гумилев атындағы Еуразия ұлттық университеті, Астана қ., Қазақстан Республикасы

## АЗАМАТТАРДЫҢ КОНСТИТУЦИЯЛЫҚ ҚҰҚЫҚТАРЫНЫҢ ЖҮЙЕСІНДЕГІ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ҚҰҚЫҒЫ

**Аннотация.** Денсаулықты қорғау құқығы адамның басқа құқықтары мен бостандықтарының негізі болып табылады. Денсаулық сақтаудың бүгінгі күні тек әлеуметтік мәселе ретінде ғана емес, сонымен қатар конституциялық-құқықтық категория ретінде пайда болуы зерттеуге ерекше мән беріп отыр. Жұмыстың мақсаты – азаматтардың конституциялық құқықтары жүйесіндегі денсаулықты қорғау құқығының орнын талдау, оның басқа да негізгі құқықтармен байланысын анықтау, сонымен қатар оның мазмұны мен конституциялық-құқықтық сипаттамаларын белгілеу.

Зерттеу объектісі – азаматтардың денсаулығын қорғау құқығын қамтамасыз етуге байланысты қоғамдық қатынастар.

Зерттеу пәні – оның өмір сүру құқығы, әлеуметтік қамсыздандыру және қолайлы қоршаған орта сияқты басқа конституциялық құқықтармен байланысы мен өзара әрекеті.

Зерттеу әдістемелік тұрғыдан ұлттық және халықаралық құқық нормаларын қарастыруға, шетелдік және отандық авторлардың еңбектерін және халықаралық ұйымдардың құжаттарын теориялық негіз ретінде пайдалануға негізделген.

Авторлар Конституцияның 29-бабының ресми түсіндірмесін және денсаулықты қорғау мәселелеріне қатысты конституциялық нормалардың мәні мен мазмұнын нормативтік-құқықтық түсіндіруді әзірлеу үшін



Қазақстан Республикасының Конституциялық Сотына үндеу жолдау қажеттілігі туралы қорытындыға келді.

**Түйінді сөздер:** Қазақстан Республикасының Конституциясы; конституциялық құқықтар; денсаулық сақтау жүйесі; денсаулық құқығы; денсаулықты қорғау құқығы; әлеуметтік мемлекет; медициналық көмек; денсаулық сақтауды реттеу.

**Sh.Sh Ormanova<sup>1</sup>, A.Sh. Mytalyapova<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*Kazakh-American Free University, Ust-Kamenogorsk, the Republic of Kazakhstan*

<sup>2</sup>*L.N. Gumilyov Eurasian University Law Faculty, Astana, the Republic of Kazakhstan*

## THE RIGHT TO HEALTH CARE IN THE SYSTEM OF CONSTITUTIONAL RIGHTS OF CITIZENS

**Abstract.** The right to health protection is the basis for other human rights and freedoms. The emergence of health care today not only as a social problem, but also as a constitutional and legal category, gives the study special significance. The purpose of the work is to analyze the place of the right to health protection in the system of constitutional rights of citizens, to identify its relationship with other fundamental rights, as well as to establish its content and constitutional and legal characteristics.

The object of the study is public relations related to ensuring the right of citizens to health protection.

The subject of the study is its relationship and interaction with other constitutional rights, such as the right to life, social security and a favorable environment.

The study is methodologically based on the consideration of the norms of national and international law, on the use of the works of foreign and domestic authors and documents of international organizations as a theoretical basis.

The authors came to the conclusion about the need to send an appeal to the Constitutional Court of the Republic of Kazakhstan to develop an official interpretation of Article 29 of the Constitution and a normative and legal explanation of the meaning and content of constitutional norms related to health protection issues.

**Keywords:** Constitution of the Republic of Kazakhstan; constitutional rights; healthcare system; right to health; right to health care; social state; medical care; healthcare regulation.

DOI: 10.52425/25187252\_2025\_36\_50

**Введение.** Целью, данной работы является рассмотрение взаимосвязи права на охрану здоровья с другими конституционными правами граждан и установление содержания данного конституционного права путем анализа положений Конституции и законодательных актов, изучение научных исследований на данную тему и других материалов.

Изучение права граждан на охрану здоровья имеет важное научное и практическое значение. Выводы по данной теме полезны для изучения в вузах с медицинским профилем при изучении будущими работниками медицинской сферы медицинского права; для ученых в сфере науки юридического, медицинского, социального и иных направлений при дальнейшей теоретизации вопросов права на охрану здоровья.

Выводы исследования также могут быть использованы при принятии законодательных актов по вопросам здравоохранения; в судебно-

следственной практике, в деятельности профильного министерства, других госорганов, а также адвокатов, частнопрактикующих юристов при защите прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь.

**Материалы и методы.** В работе применяются системно-структурный, логический и диалектический методы исследования в основе анализа норм Конституции, законодательства и изучения научно-правовых материалов.

При рассмотрении данной темы проанализирован широкий круг материалов, в т.ч. нормативные правовые акты Республики Казахстан (далее – РК) (Конституция Казахстана, конституции других стран, Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения», постановление Правительства Казахстана от 24 ноября 2022 года № 945 «Об утверждении Концепции развития здравоохранения



Республики Казахстан до 2026 года», приказы Министра здравоохранения и другие нормативные правовые акты), монографии, учебные материалы, методические пособия и научные статьи на исследуемую тему.

**Результаты, обсуждение.** Признание прав на охрану здоровья как конституционного права устанавливает четкое обязательство государства обеспечивать здоровье своих граждан. Эта ответственность имеет важное значение для содействия формированию здорового общества и обеспечения того, чтобы люди могли вести полноценную жизнь [1]. Следует отметить, что благодаря конституционному регулированию в государствах регламентированы основные нормы, которые формируют процесс развития общества, страны и индивидуума, обеспечивая необходимый уровень защищенности интересов граждан, используя при необходимости внутригосударственные инструменты защиты [2]. Однако стоит отметить, что на сегодняшний день существует 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 [3]. К примеру, в США, Конституция которой 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 [4].

Включение права на охрану здоровья стало более распространенным на современном этапе. К примеру, среди конституций, принятых до 1970 годов только 29% напрямую нацелены на защиту здоровья всех граждан. Среди конституций, принятых в 2000–2017 гг., 100% содержат положения, касающиеся прав на здоровье всех граждан. Однако, конституционное закрепление рассматриваемого права существенно варьируется в разных странах. В Основном законе некоторых государств право на охрану здоровья гарантируется в полном объеме, включая четкие обязательства государства по его обеспечению, предоставлению медицинской помощи и доступу к лечению. В других случаях конституции лишь провозглашают право на здоровье как устремление или долгосрочную цель, указывая отдельные аспекты охраны здоровья, как медобслуживание, охват граждан системой общественного здравоохранения или принципы прогрессивной реализации указанного права. Такой подход свидетельствует о разнообразии существующих в мире моделей государственно-правового регулирования права на охрану здоровья, диктуемое историческими, социальными и экономическими особенностями отдельных стран<sup>1</sup> (Таблица 1).

| Право на охрану здоровья в конституциях государств                                  | Процент стран |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Явное закрепление права на охрану здоровья граждан                                  | 74%           |
| Гарантия права на здоровье                                                          | 58%           |
| Указывание права на охрану здоровья в качестве устремления и постепенной реализации | 16%           |
| Указывание право на медицинскую помощь                                              | 56%           |
| Указывание право на здоровье в целом                                                | 47%           |
| Указывание право на общественное здравоохранение                                    | 36%           |

Таблица 1. Конституционные подходы к закреплению права на охрану здоровья глобально

Повышение значимости права на охрану имеет жизненно важное значение для здоровья как конституционного права обеспечения подотчетности государства,

<sup>1</sup> Constitutional Approaches to the Right to Health // WORLD Policy Analysis Center - 2020 [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://www.worldpolicycenter.org/constitutional-approaches-to-the-right-to-health> (дата обращения: 09.06.2025).



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 [1]. В РК обеспечение права на охрану здоровья граждан включает в себя совокупность мер политического, социально-экономического, правового, медицинского, санитарно-гигиенического и противозидемиологического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого гражданина, поддержание его активной долготетней жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья [5, 467 стр.]. Это говорит о том, что государство с момента обретения независимости построило достаточно прогрессивную модель организации и регулирования здравоохранения и вопросов здоровья нации [6]. Одно из направлений государственной политики Казахстана – это повышение качества медицинской помощи и развитие высокотехнологичной медицины и системы здравоохранения. Государство признает в качестве задачи внедрение современных методов лечения, соответствующих международным стандартам и доказательной медицине [7].

В научно-практическом комментарии к Конституции Казахстана отмечается, что право на охрану здоровья корреспондируется с обязанностью государства охранять здоровье граждан путем создания соответствующих условий правового, социального, экономического, научного характера; развивать систему здравоохранения; содействовать в формировании здорового образа жизни; обеспечивать право граждан на получение безопасной, эффективной и качественной медицинской помощи, ее доступности, солидарной ответственности государства, работодателей и граждан за сохранение и укрепление индивидуального и общественного здоровья и других мер [8, 243 стр.].

В целом, в отдельных источниках делаются попытки раскрыть содержание статьи 29

Конституции Казахстана, которые имеют больше общеразъяснительный характер. Поэтому данная статья требует более углубленного и детального изучения, в частности, в целях определения внутриотраслевой взаимосвязи ее правил и соотношения ее с другими конституционными нормами.

Для детального изучения и исследования данного вопроса в первую очередь следует обратить внимание на пункт 1 статьи 1 Конституции, который провозглашает высшими ценностями государства – человека, его жизнь, права и свободы.

Из постановления Конституционного Совета от 21 декабря 2001 года № 18/2 следует, что положение Конституции о том, что РК утверждает себя социальным государством означает, что оно намерено развиваться как государство, которое берет на себя обязательство смягчать социальное неравенство путем создания условий для достойной жизни своим гражданам и свободного развития личности, адекватных возможностям государства<sup>2</sup>. Данное положение раскрывается в различных нормах Основного Закона, в числе которых право граждан на охрану здоровья, на бесплатное получение гарантированного объема медицинской помощи; государственная охрана окружающей среды, благоприятной для жизни и здоровья человека.

Теперь остановимся на содержании статьи 29 Конституции, которая является концептуальной в регулировании вопросов здравоохранения.

Справочно: статья 29 Конституции:

1. Граждане Республики Казахстан имеют право на охрану здоровья.

2. Граждане Республики вправе получать бесплатно гарантированный объем медицинской помощи, установленный законом.

3. Получение платной медицинской помощи в государственных и частных лечебных учреждениях, а также у лиц, занимающихся частной медицинской практикой, производится на основаниях и в порядке, установленных законом.

Данная статья Основного Закона состоит

<sup>2</sup> Об официальном толковании пункта 1 статьи 1 Конституции Республики Казахстан: постановление Конституционного Совета от 21 дек. 2001 г. № 18/2 [Электронный ресурс] – Режим доступа: [https://adilet.zan.kz/rus/docs/S010000018\\_](https://adilet.zan.kz/rus/docs/S010000018_) (дата обращения: 11.01.2025).



из трех пунктов, которых путем логико-содержательного анализа можно разделить на разные блоки.

*Первое.* Норма пункта 1 статьи 29 Конституции составлена предельно ясно, т.е. 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.

В таком же плане изложена норма пункта 2 статьи 29 Конституции, с одной лишь особенностью – она, предоставляя право гражданам получать бесплатно гарантированный объем медицинской помощи, отсылает его реализацию на закон.

В настоящее время таким законом является Кодекс РК от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения», в пункте 1 статьи 3 которого прямо указано, что регулирует общественные отношения в области здравоохранения в целях реализации конституционного права граждан Республики Казахстан на охрану здоровья<sup>3</sup>.

Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи – это объем медицинской помощи, предоставляемой за счет бюджетных средств (пп. 244) п. 1 ст. 3 Кодекса).

При этом в соответствии со статьей 117 Кодекса медицинская помощь предоставляется в трех формах: экстренная, неотложная, плановая.

Однако, законодательное регулирование вопросов, связанных с нормами статьи 29 Конституции, полагаем недостаточным ввиду отсутствия нормативного постановления Конституционного Суда, 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.

Эти вопросы возникают в связи с тем, что нормы статьи 29 Конституции, а также другие положения, связанные со здравоохранением, обладают характерной для конституционных норм абстрактностью и специальной терминологией, а также неясностью восприятия.

Считаем, что Конституционный Суд при подготовке официального толкования должен учесть логическую взаимосвязь и сопряженность норм статьи 29 Конституции с общими положениями и принципами Основного Закона, восполнить смысловое понимание этих норм для прямого конституционного регулирования здравоохранения.

*Второе.* Пункт 2 вносит коррективы 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 всеобъемлющим, то пункт 2 сужает данное право до гарантированного законом объема, оказываемого государством бесплатно.

*Третье.* Иное, за пределами этого становится платным, о чем говорится уже в пункте 3 данной статьи Конституции, согласно которому получение платной медицинской помощи в государственных и частных лечебных учреждениях, а также у лиц, занимающихся частной медицинской практикой, производится на основаниях и в порядке, установленных законом.

Тем самым, анализ норм статьи 29 Основного Закона дает возможность выделить следующие категории конституционных правоотношений в изучаемой области:

- охрана здоровья является неотъемлемым и абсолютным правом каждого.

Такое мнение подтверждается также академическим курсом «Конституционное право Республики Казахстан», где сказано, что в Конституции при характеристике прав и свобод человека как абсолютных и неотчуждаемых подчеркнуты невозможность и недопустимость лишения человека этих прав и свобод. Так, нельзя произвольно лишить человека права на

<sup>3</sup> О здоровье народа и системе здравоохранения: кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 г. № 360-VI ЗРК [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/K2000000360> (дата обращения: 11.01.2025).



достоинство, на свободу слова и творчества, на охрану здоровья и иных прав [5];

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

Объем бесплатной помощи гарантируется государством и устанавливается законом, соответственно иное ограничение данного права, кроме законодательного, является априори неконституционным.

Платную медицинскую помощь могут оказывать:

- государственные лечебные учреждения;
- частные лечебные учреждения;
- а также лица, занимающиеся частной медицинской практикой.

Из всего изложенного можно сделать вывод, что право на охрану здоровья не предполагает лишь бесплатную медицинскую помощь, а показывает, что охрана здоровья может оказываться медицинскими учреждениями 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.

Такой вывод можно сделать из постановления Конституционного Совета от 1 декабря 2003 года № 12 «Об официальном толковании статей 10 и 12 Конституции Республики Казахстан». В постановлении Конституционного Совета прямо указано, что когда в тексте Конституции говорится о «каждом» и «всех», то имеются в виду, как граждане Республики, так и лица, не обладающие гражданством Республики; когда «граждане Республики Казахстан» – только лица, связанные гражданством с государством Казахстан. Тем самым, Конституция устанавливает для этих субъектов разный объем прав и свобод, и разный объем обязанностей<sup>4</sup>.

Как отмечают казахстанские авторы «в Конституции РК основы правового статуса личности обозначаются, прежде всего, как права и свободы, принадлежащие человеку и гражданину. В связи с этим представляется

необходимым рассмотреть, одинаковы или различны понятия «права» и «свободы», «человек» и «гражданин», «права человека» и «права гражданина». Вместе с тем понятие «право» определяет конкретные правомочия лица на пользование благами, установленными в Конституции и гарантированными государством (право на отдых; право на охрану здоровья и др.)»[5].

Во-вторых, данную конституционную норму нельзя рассматривать в отрыве от пункта 2 той же статьи Основного Закона, в соответствии с которым граждане Республики вправе получать бесплатно гарантированный объем медицинской помощи, установленный законом.

Если предположить, что норма пункта 1 статьи 29 Конституции, все же подразумевает распространение права на охрану здоровья не только гражданам Республики, но и иностранцам и лицам без гражданства, исходя из международных обязательств государства, то положение пункта 2 подразумевает лишь граждан Казахстана.

Конституционное право на охрану здоровья связано с правами граждан, имеющими непосредственное отношение к охране здоровья, указанными в статьях 31, 32, пункт 1 статьи 39, пункт 2 статьи 61, подпункт 7) пункта 3 статьи 62 и других статей Конституции.

В частности, в статье 31 Конституции сказано, что государство ставит целью охрану окружающей среды, благоприятной для жизни и здоровья человека. Соккрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, угрожающих жизни и здоровью людей, влечет ответственность в соответствии с законом.

Граждане РК вправе мирно и без оружия собираться, проводить собрания, митинги и демонстрации, шествия и пикетирование. Пользование этим правом может ограничиваться законом в интересах государственной безопасности, общественного порядка, охраны здоровья, защиты прав и свобод других лиц (ст. 32 Конституции).

В целом, право на охрану здоровья тождественно праву на жизнь, которое защищается статьей 15 Конституции Казахстана. Безопасная и здоровая жизнь

<sup>4</sup> Об официальном толковании статей 10 и 12 Конституции Республики Казахстан: постановление Конституционного Совета Республики Казахстан от 1 дек. 2003 г. № 12 [Электронный ресурс] – Режим доступа: [https://adilet.zan.kz/rus/docs/S030000012\\_](https://adilet.zan.kz/rus/docs/S030000012_) (дата обращения: 11.01.2025).



играет ключевую роль в осуществлении всех других прав. Механизм обеспечения здоровья граждан также проявляется через право на образование (ст. 30), где начинается формирование здорового образа жизни и профилактика заболеваний через образовательные программы.

Кроме того, право на охрану здоровья взаимосвязано с правом на свободу труда (ст. 24 Конституции), т.к. состояние здоровья напрямую влияет на возможность трудовой деятельности и, соответственно, на экономическое благополучие граждан.

Не менее важно и непосредственно воздействие на право граждан на охрану здоровья через право на социальное обеспечение (ст. 28 Конституции), которое включает в себя как материальную поддержку, так и медицинское обслуживание. Данные конституционные положения устанавливают, что охрана здоровья является основанием для ограничения других прав, что сочетается с особым характером и ролью данного права в жизни человека. В целом, как отмечают авторы, комплекс мер по охране здоровья не исчерпывается только лишь медицинской деятельностью. Санитарно-эпидемиологическое и экологическое благополучие, медицинское страхование, производство и оборот лекарственных средств, надзор в сфере медицинских услуг и фармакологии, контроль за качеством медицинской помощи, суррогатное материнство, физкультура, спорт и т.п. – все это также входит в систему мер, направленных на охрану здоровья [8].

Полагаем, что весьма важным и значимым является соотношение понятий «право на здоровье» и «право на охрану здоровья». Конституция Казахстана закрепляет: «граждане Республики Казахстан имеют право на охрану здоровья», соответственно данное конституционное положение имеет более узкий правовой смысл, чем «право на здоровье», которое, на наш взгляд, по своему содержанию охватывает и охрану данного права. Ю.Ю. Швец отмечает, что право на

охрану здоровья следует рассматривать как часть права человека на здоровье, что делает значение последнего более широким, хоть и есть семантическая близость между данными понятиями. Право человека на здоровье – это комплекс прав и свобод. В основе же охраны права лежит конституционный принцип, который направлен на обеспечение и создание соответствующих условий реализации права [9].

Обосновывая наибольшую приемлемость понятия, право на здоровье Б. Тобес пишет: «во-первых, этот термин является наилучшим с точки зрения соответствия международным документам и соглашениям, во-вторых, чаще используется на международном уровне, в-третьих, помогает осознать, что речь идет не только об охране здоровья, но и о праве на ряд условий, без которых невозможно здоровье» [10, 67 стр.]. Считаем, что ключевым в разграничении этих двух важных понятий в правовом обороте Казахстана является то, что «право на охрану здоровья» предусматривается непосредственно в Конституции, и это не допускает рассматривать данное понятие в узком смысле и отождествлять лишь с принципом для реализации права на здоровье.

Право на охрану здоровья признано в большинстве основных международных договоров по правам человека, а также в других международных и региональных документах и декларациях [11]. Она обращает внимание, что базовыми документами в вопросе охраны здоровья являются Всеобщая декларация прав человека 1948 года, которая гарантирует каждому человеку такой жизненный уровень, включая пищу, одежду, жилище, медицинский уход и необходимое социальное обслуживание, который необходим для поддержания здоровья и благополучия его самого и его семьи, и право на обеспечение на случай безработицы, инвалидности, вдовства, наступления старости или иного случая утраты средств к существованию по не зависящим от него обстоятельствам (ст. 25)<sup>5</sup>, а также Международный пакт об экономических, социальных и культурных

<sup>5</sup> Всеобщая декларация прав человека: принята резолюцией 217 А (III) Генеральной Ассамблеи ООН от 10 дек. 1948 г. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/O4800000001> (дата обращения: 26.03.2025).



правах (далее – МПЭСКП) (ст. 12)<sup>6</sup>. В Пакте сказано, что участвующие государства признают право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья [12]. Меры, которые должны быть приняты участвующими в Пакте государствами, касаются снижения детской смертности, улучшения гигиены внешней среды и гигиены труда, предупреждения и лечения различных заболеваний, обеспечение медицинским обслуживанием и т.д.<sup>7</sup>. Комитет по экономическим, социальным и культурным правам играет решающую роль в толковании положений МПЭСКП. Он изучает отчеты государств-участников, разъясняет значение положений Пакта [13].

Таким образом, право на охрану здоровья, в частности обеспечение граждан данным правом, подразумевает неделимость и взаимозависимость всех прав человека – гражданских и политических, а также экономических и социальных. Для достижения справедливости и поддержания модели социального государства необходимо рассматривать право на охрану здоровья в контексте всех детерминант здоровья (социальные, политические). 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 [14].

**Заключение.** В современных условиях необходимо комплексное исследование конституционного права на охрану здоровья. Оно является самостоятельным конституционным правом, в его содержание

включены элементы, которые в системе создают единый уникальный объект права, что позволяет говорить о его сущностной особенности. В связи с этим можно говорить о том, что значение права на охрану здоровья в системе конституционных прав заключается в том, что благодаря его реализации создаются гарантии для осуществления других прав (в частности, права на жизнь, на труд). Одновременно с этим его реализация требует создания определенных предпосылок, которыми могут выступать такие права, как право на достаточный жизненный уровень, экологическое благополучие и т.д.

Таким образом, право на охрану здоровья в Конституции Казахстана является взаимосвязанным с другими правами, создавая единую систему, направленную на защиту и развитие человеческой личности, ее благосостояния и социальной справедливости. В конечном итоге, такая взаимосвязь подчеркивает значение государства в роли гаранта не только отдельных прав, но и целостного подхода к обеспечению достойной жизни всех граждан.

Проблемами в реализации конституционной нормы о праве граждан на охрану здоровья являются:

- отсутствие концептуального и комплексного научного исследования вопросов реализации права граждан на охрану здоровья в сочетании с другими взаимосвязанными конституционными правами;

- отсутствие нормативного постановления Конституционного Совета/Суда об официальном толковании статьи 29 Конституции по установлению и разъяснению ее содержания и смысла, с учетом конституционных норм, связанных с вопросами охраны здоровья, здравоохранения и медицинской помощи.

*Статья подготовлена в рамках реализации грантового проекта «Проблемные вопросы законодательной реализации конституционного права на охрану здоровья в Республике Казахстан», финансируемого Казахстанско-Американским Свободным университетом.*

<sup>6</sup> Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах: принят резолюцией 2200 А (XXI) Генеральной Ассамблеи от 16 дек. 1966 г. [Электронный ресурс] – Режим доступа: [https://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/pactecon.shtml](https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/pactecon.shtml) (дата обращения: 26.03.2025).

<sup>7</sup> О ратификации Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах: закон Республики Казахстан от 21 нояб. 2005 г. № 87 [Электронный ресурс] – Режим доступа: [https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z050000087\\_info](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z050000087_info) (дата обращения: 26.03.2025).



#### Список использованной литературы:

1. Society, K. Constitutional status and management system of the right to health as a fundamental right of the state / K. Society, S.B. Cha, E.A. Kim // Forum of Public Safety and Culture. – 2024. – Pp. 61-70.
2. Yamin, A.E. Analysing governments' progress on the right to health / A.E. Yamin, L.B. Filho, C.G. Malca // Bulletin of the World Health Organization. – 2024. – № 102 (5). – Pp. 307-313.
3. Туркин, М.М. Социально-правовые вопросы охраны здоровья в Российской Федерации и США / М.М. Туркин, Е.В. Пушкарская // Закон и право. – 2020. – № 6. – С. 73-76.
4. Hochang, R. A Comparative Study on the Protection of Citizens' Right to Health Focus on the Public Health Policy of Korea and the USA / R. Hochang, Kim. A Jongho // Asian Journal of WTO & International Health Law and Policy. – 2019. – № 1 (14). – Pp. 179-226.
5. Коллектив авторов. Конституционное право Республики Казахстан. Академический курс: в 2-х т. Т.1. / под общ. ред. К.А. Мами. – Алматы, 2021. – 640 с.
6. Ибрагимова, Ф.Г. Право граждан Республики Казахстан на охрану здоровья: теоретические и практические аспекты / Ф.Г. Ибрагимова, Е.М. Айтказин // Құқық қорғау органдары академиясының Жаршысы. – 2022. – № 1 (23). – С. 25-31.
7. Ибрагимова, Ф.Г. Некоторые аспекты правового регулирования качества медицинской помощи в Республике Казахстан: проблемы и пути решения / Ф.Г. Ибрагимова, Е.М. Айтказин, Ж.Т. Калияуов // Құқық қорғау органдары академиясының Жаршысы. – 2022. – № 4 (26). – С. 56-65.
8. Конституция Республики Казахстан: научно-практический комментарий. – Астана, 2018. – 640 с.
9. Швец, Ю.Ю. Содержание конституционного права человека на охрану здоровья / Ю.Ю. Швец // Евразийская адвокатура. – 2019. – № 5 (42). – С. 67-70.
10. Тобес, Б. Право на здоровье: теория и практика / Б. Тобес. – М.: Устойчивый мир, 2001. – 370 с.
11. Gutterman, A.S. Right to Health under International Human Rights Law / A.S. Gutterman // SSRN Electronic Journal. – 2023. – Pp. 1-25.
12. Yamin, A.E. The right to health / A.E. Yamin // Research Handbook on Economic, Social and Cultural Rights as Human Rights. – 2020. – Pp. 159-179.
13. Riedel, E. The Right to Health under the ICESCR: Existing Scope, New Challenges and How to Deal with It; In: von Arnould A, von der Decken K, Susi M, editors // The Cambridge Handbook of New Human Rights: Recognition, Novelty, Rhetoric. – Cambridge University Press, 2020. – Pp. 107-123.
14. Braveman, P. Social conditions, health equity, and human rights / P. Braveman // Health and human rights. – 2010. – № 12,2. – Pp. 31-48.

#### References:

1. Society, K. Constitutional status and management system of the right to health as a fundamental right of the state / K. Society, S.B. Cha, E.A. Kim // Forum of Public Safety and Culture. – 2024. – Pp. 61-70.
2. Yamin, A.E. Analysing governments' progress on the right to health / A.E. Yamin, L.B. Filho, C.G. Malca // Bulletin of the World Health Organization. – 2024. – № 102 (5). – Pp. 307-313.
3. Turkin, M.M. Social'no-pravovye voprosy ohrany zdorov'ja v Rossijskoj Federacii i SShA / M.M. Turkin, E.V. Pushkarskaja // Zakon i pravo. – 2020. – № 6. – S. 73-76.
4. Hochang, R. A Comparative Study on the Protection of Citizens' Right to Health Focus on the Public Health Policy of Korea and the USA / R. Hochang, Kim. A Jongho // Asian Journal of WTO & International Health Law and Policy. – 2019. – № 1 (14). – Pp. 179-226.
5. Kollektiv avtorov. Konstitucionnoe pravo Respubliki Kazahstan. Akademicheskij kurs: v 2-h t. T.1. / pod obshh. red. K.A. Mami. – Almaty, 2021. – 640 s.



6. Ibragimova, F.G. Pravo grazhdan Respubliki Kazahstan na ohranu zdorov'ja: teoreticheskie i prakticheskie aspekty / F.G. Ibragimova, E.M. Ajtkazin // Құқық қорғау органдары академиясының Zharshysy. – 2022. – № 1 (23). – S. 25-31.
7. Ibragimova, F.G. Nekotorye aspekty pravovogo regulirovaniya kachestva medicinskoj pomoshhi v Respublike Kazahstan: problemy i puti reshenija / F.G. Ibragimova, E.M. Ajtkazin, Zh.T. Kalijauov // Құқық қорғау органдары академиясының Zharshysy. – 2022. – № 4 (26). – S. 56-65.
8. Konstitucija Respubliki Kazahstan: nauchno-prakticheskij kommentarij. – Astana, 2018. – 640 s.
9. Shvec, Ju.Ju. Soderzhanie konstitucionnogo prava cheloveka na ohranu zdorov'ja / Ju.Ju. Shvec // Evrazijskaja advokatura. – 2019. – № 5 (42). – S. 67-70.
10. Tobes, B. Pravo na zdorov'e: teorija i praktika / B. Tobes. – M.: Ustojchivyy mir, 2001. – 370 s.
11. Gutterman, A.S. Right to Health under International Human Rights Law / A.S. Gutterman // SSRN Electronic Journal. – 2023. – Pp. 1-25.
12. Yamin, A.E. The right to health / A.E. Yamin // Research Handbook on Economic, Social and Cultural Rights as Human Rights. – 2020. – Pp. 159-179.
13. Riedel, E. The Right to Health under the ICESCR: Existing Scope, New Challenges and How to Deal with It; In: von Arnould A, von der Decken K, Susi M, editors // The Cambridge Handbook of New Human Rights: Recognition, Novelty, Rhetoric. – Cambridge University Press, 2020. – Pp. 107-123.
14. Braveman, P. Social conditions, health equity, and human rights / P. Braveman // Health and human rights. – 2010. – № 12,2. – Pp. 31-48.

#### **АВТОРЛАР ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР / СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ / INFORMATION ABOUT AUTHORS**

**Шолпан Шереханқызы Орманова** – Л.Н. Гумилев атындағы Еуразия ұлттық университетінің конституциялық және азаматтық құқық кафедрасының доценті, заң ғылымдарының кандидаты, e-mail: sholpanormanova1@gmail.com.

**Орманова Шолпан Шерехановна** – доцент кафедры конституционного и гражданского права Евразийского национального университета имени Л.Н. Гумилева, кандидат юридических наук, e-mail: sholpanormanova1@gmail.com.

**Ormanova Sholpan Sherekhanovna** – Associate Professor of the Department of Constitutional and Civil Law of the L.N. Gumilyov Eurasian National University, PhD, e-mail: sholpanormanova1@gmail.com.

**Айман Шерехановна Муталыпова** – Қазақстан-Американ Еркін университетінің Құқық және халықаралық қатынастар кафедрасының қауымдастырылған профессоры, заң ғылымдарының кандидаты, e-mail: ojan-12@mail.ru.

**Муталыпова Айман Шерехановна** – ассоциированный профессор кафедры права и международных отношений Казахстанско-Американского Свободного университета, кандидат юридических наук, e-mail: ojan-12@mail.ru.

**Mytalyapova Ayman Sherekhanovna** – Associate Professor of the Department of Law and International Relations of the Kazakh-American Free University, Candidate of Law, e-mail: ojan-12@mail.ru.