



Л.Н. ГУМИЛЕВ АТЫНДАҒЫ ЕУАЗИЯ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ
ЕВРАЗИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Л.Н. ГУМИЛЕВА
L.N. GUMILYOV EURASIAN NATIONAL UNIVERSITY



**«ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ҚҰҚЫҚТЫҚ САЯСАТЫН ІСКЕ
АСЫРУ АЯСЫНДАҒЫ ҚЫЛМЫСТЫҚ ҚҰҚЫҚТЫҢ МӘСЕЛЕЛЕРІ
МЕН ДАМУ ПЕРСПЕКТИВАЛАРЫ»**

**Халықаралық ғылыми-тәжірибелік конференцияның
ЕҢБЕКТЕР ЖИНАҒЫ**



СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

**Международной научно-практической конференции
«ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ УГОЛОВНОГО ПРАВА В
СВЕТЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРАВОВОЙ ПОЛИТИКИ РЕСПУБЛИКИ
КАЗАХСТАН»**



COLLECTION OF MATERIALS

**of the International Scientific and Practical Conference
«PROBLEMS AND PROSPECTS OF THE DEVELOPMENT OF CRIMINAL
LAW FROM THE VIEWPOINT OF IMPLEMENTATION OF LEGAL
POLICY OF REPUBLIC OF KAZAKHSTAN»**

НУР-СУЛТАН - 2021

**Л.Н. ГУМИЛЕВ АТЫНДАҒЫ ЕУАЗИЯ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ
ЕВРАЗИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Л.Н. ГУМИЛЕВА
L.N. GUMILYOV EURASIAN NATIONAL UNIVERSITY**



**«ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ҚҰҚЫҚТЫҚ
САЯСАТЫН ІСКЕ АСЫРУ АЯСЫНДАҒЫ ҚЫЛМЫСТЫҚ
ҚҰҚЫҚТЫҢ МӘСЕЛЕЛЕРІ МЕН ДАМУ
ПЕРСПЕКТИВАЛАРЫ»**

**Халықаралық ғылыми-тәжірибелік конференцияның
ЕҢБЕКТЕР ЖИНАҒЫ**

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

**Международной научно-практической конференции
«ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ УГОЛОВНОГО
ПРАВА В СВЕТЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРАВОВОЙ ПОЛИТИКИ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН»**

**COLLECTION OF MATERIALS
of the International Scientific and Practical Conference
«PROBLEMS AND PROSPECTS OF THE DEVELOPMENT OF
CRIMINAL LAW FROM THE VIEWPOINT OF
IMPLEMENTATION OF LEGAL POLICY OF REPUBLIC OF
KAZAKHSTAN»**



УДК 343.2/.7 (574) (075.8)
ББК 67.408 (5Қаз) я73

Редакционная коллегия

Нурмагамбетов А.М. – доктор юридических наук, профессор, заведующий кафедрой гражданского, трудового и экологического права ЕНУ им. Л.Н. Гумилева.

Сембекова Б.Р. – кандидат юридических наук, профессор, заведующая кафедрой уголовно-правовых дисциплин ЕНУ им. Л.Н. Гумилева.

Тлепина Ш.В. – доктор юридических наук, профессор, заведующая кафедрой международного права ЕНУ им. Л.Н. Гумилева.

Галиакбарова Г.Г. – PhD, и.о. доцента кафедры гражданского, трудового и экологического права ЕНУ им. Л.Н. Гумилева.

Балгынтаев А.О. – PhD, заместитель декана по научной работе юридического факультета ЕНУ им. Л.Н. Гумилева.

Мергембаева Н.Б. – кандидат юридических наук, доцент кафедры уголовно-правовых дисциплин ЕНУ им. Л.Н. Гумилева.

Қ18

«Қазақстан Республикасының құқықтық саясатын іске асыру аясындағы қылмыстық құқықтың мәселелері мен дамыту перспективалары» халықаралық ғылыми-тәжірибелік конференцияның еңбектер жинағы = Сборник материалов международной научно-практической конференции «Проблемы и перспективы развития уголовного права в свете реализации правовой политики Республики Казахстан» = Collection of Materials of the International Scientific and Practical Conference «Problems and Prospects of the Development of Criminal Law from the Viewpoint of Implementation of Legal Policy of Republic of Kazakhstan». – Нұр-Сұлтан: «Булатов А.Ж.» жеке кәсіпкер, 2021. = Нур-Султан: ИП «Булатов А.Ж.», 2021. = Nur-Sultan: Imprenditore individuale «Bulatov A.Zh.», 2021. – 330 б. (с., р.)

ISBN 978-601-337-619-6

На международную научно-практическую конференцию представлены 60 научных статей, из них 47 статей – учеными, научными и практическими работниками и 13 статей – молодыми учеными.

На конференции наряду с казахстанскими учеными, приняли участие представители зарубежных государств, в том числе из Азербайджана, Белоруссии, Киргизии, Литвы, Польши, России, Швейцарии, Эстонии.

Научные доклады подготовлены в соответствии с темой конференции, посвящены вопросам развития и совершенствования уголовного и иных отраслей права, анализу законодательств Казахстана и некоторых зарубежных стран. Также в них исследованы актуальные вопросы и перспективы совершенствования правовых отношений в свете реализации правовой политики Республики Казахстан.

УДК 343.2/.7 (574) (075.8)
ББК 67.408 (5Қаз) я73

ISBN 978-601-337-619-6

Түрме халқының азаюы пробация қызметінде есепте тұрған сотталғандар санының өсуіне әсер етті. Егер 2017 жылы пробация қызметінің есебінде тұрған адамдардың саны 50000-нан астам болса, 2018 жылы 53000-нан астам және 2019 жылы 55000-нан астам адам болды [8].

Қорытындылай келе, шартты түрде мерзімінен бұрын босату институты қылмыстық-құқықтық жаза жүйесінде маңызды орын алатындығын атап өткім келеді, өйткені адамды қылмыстық-мерзімінен бұрын босатудың негізгі оны түзету, демек, қайта тәрбиелеу болып табылады. Сонымен қатар, жазаның маңызды мақсаты – сотталушыны заңдылық, адамгершілік, әділеттілік және жазаны даралау қағидаттары негізінде түзету немесе қайта тәрбиелеу.

Пайдаланылған әдебиеттер тізімі:

1. Фойницкий И.Я. Учение о наказании в связи с тюрьмоведением. — М., 2000. С. 9.
2. Қазақстан Республикасының 2014 жылғы 3 шілдедегі № 226-V Қылмыстық кодексі (02.07.2021 ж. жағдай бойынша өзгерістермен және толықтырулармен) // <https://online.zakon.kz>
3. 1959 жылғы 22 шілдедегі Қазақ КСР Қылмыстық Кодексі (өзгерістер мен толықтырулармен). ҚР 16.07.97 ж. № 168-1 «Қазақстан Республикасының Қылмыстық кодексін қолданысқа енгізу туралы» Заңымен Күші жойылды // <https://online.zakon.kz>
4. Қазақстан Республикасының Қылмыстық кодексіне түсініктеме. Жалпы және ерекше бөліктер / жалпы. Ред. и. Ш. Борчашвили. Бас. 2-е. - Алматы: Жеті Жарғы, 2007. 146 б.
5. «Қазақстан Республикасының кейбір заңнамалық актілеріне құқық қорғау қызметін жетілдіру және қылмыстық заңнаманы одан әрі ізгілендіру мәселелері бойынша өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы» 2011 жылғы 9 қарашадағы № 490-IV Қазақстан Республикасының Заңы // <https://online.zakon.kz>
6. Қазақстан Республикасының 2014 жылғы 5 шілдедегі № 234-V Қылмыстық-атқару кодексі (09.06.2021 ж. жағдай бойынша өзгерістермен және толықтырулармен) // <https://online.zakon.kz>
7. Қазақстан Республикасында бас бостандығынан айыру орындарынан босатылған және пробация қызметінде есепте тұрған азаматтарды әлеуметтік оңалтудың 2017-2019 жылдарға арналған кешенді стратегиясын бекіту туралы: Қазақстан Республикасы Президентінің 2016 жылғы 8 желтоқсандағы № 387 Жарлығы // <https://adilet.zan.kz/rus/docs/U1600000387/history>.
8. Халықаралық түрмелерді зерттеу орталығының мәліметтері // <https://www.zakon.kz/4902362-kazakhstan-po-prezhnemu-nahoditsya-sredi.html>

УДК 349.41

КОНСТИТУЦИОННО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ КАЗАХСТАНСКИХ ГРАЖДАН

Олжабаева Ксения Булатовна

докторант юридического факультета ЕНУ им. Л.Н. Гумилева

Нур-Султан, Казахстан

E-mail: xeniya_ast@mail.ru

Социально-экономические преобразования, проводимые в Казахстане, имеют конечную цель – обеспечить свободное развитие личности, создать благоприятные условия для её всестороннего развития. В связи с этим, перед правом встаёт актуальная задача, - как наиболее эффективно защитить различные блага, принадлежащие личности. Учитывая большую социальную ценность, среди этих благ выделяются те блага, которые неотделимы от человека. Одним из них является его здоровье, определяющее естественную и социальную сущность гражданина, являющееся одним из важных объектов правовой защиты [1]. Поэтому право на охрану здоровья получило закрепление в ст. 29 Конституции Республики Казахстан,

которая гласит: «Граждане Республики Казахстан имеют право на охрану здоровья. Граждане Республики вправе получать бесплатно гарантированный объем медицинской помощи, установленный законом. 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» [2]. Данное конституционное право придаёт гражданину статус, позволяющий вести плодотворную и активную жизнедеятельность. Оно гарантируется не только Конституцией Республики Казахстан, но и общепризнанными принципами, международными нормами и международными договорами Республики Казахстан.

Содержание и механизм реализации права граждан на охрану здоровья обуславливаются важнейшими принципами, которые, как известно, для граждан являются основными. В них выражены наиболее значимые отношения и связи между ними и государством. Без признания за гражданами этих прав их нормальная жизнедеятельность невозможна и не может быть полноценной.

Принципами законодательства Республики Казахстан в области здравоохранения, согласно ст. 5 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 7 июля 2020 года (далее – Кодекс о здоровье народа), являются:

- 1) обеспечение равенства прав граждан Республики Казахстан на получение безопасной, эффективной и качественной медицинской помощи;
- 2) солидарная ответственность государства, работодателей и лиц за сохранение и укрепление индивидуального и общественного здоровья;
- 3) охрана материнства и детства;
- 4) обеспечение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;
- 5) отнесение здоровья населения, безопасности, качества и эффективности лекарственных средств к факторам обеспечения национальной безопасности;
- 6) обеспечение доступности безопасных, качественных и эффективных лекарственных средств, медицинских изделий и их рационального использования;
- 7) социальная ориентированность здравоохранения, направленная на удовлетворение потребностей, нужд населения и улучшение качества жизни;
- 8) содействие в формировании здорового образа жизни и здорового питания;
- 9) приоритетность профилактической направленности в деятельности системы здравоохранения;
- 10) доступность медицинской помощи;
- 11) постоянное повышение качества медицинской помощи;
- 12) участие общественных объединений в обеспечении прав граждан Республики Казахстан на охрану здоровья;
- 13) обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- 14) преемственность деятельности субъектов здравоохранения при оказании медицинской помощи;
- 15) обеспечение непрерывности и преемственности образовательной деятельности в области здравоохранения с использованием современных технологий обучения;
- 16) государственная поддержка отечественной медицинской и фармацевтической науки, внедрение передовых достижений науки и техники в области профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации, инновационных разработок новых лекарственных средств и технологий, а также мирового опыта в области здравоохранения;
- 17) поощрение добровольного безвозмездного донорства;
- 18) государственная поддержка отечественных разработок и развития конкурентоспособной медицинской и фармацевтической промышленности;
- 19) расширение возможностей общества в вопросах охраны здоровья;
- 20) охват мероприятиями по охране и укреплению здоровья всех категорий и групп населения [3].

Рассмотрим некоторые из них, поскольку не все перечисленные двадцать принципов являются принципами с точки зрения теории права. Так, по мнению известного теоретика права С. С. Алексеева, принципы права по своей плоти, субстанции – это именно идеи, общие положения, содержащиеся в юридических нормах [4]. И с этой точки зрения, вряд ли можно отнести к принципам п.п. 2,8,9,12,14-20 ст. 5 указанного Кодекса, которые, на наш взгляд, относятся к функциям и задачам государства в сфере здравоохранения в настоящий период. В теории государства и права функции государства рассматриваются как основные направления его деятельности по реализации стоящих перед ним задач «хотя сами задачи государства рассматриваются крайне редко». В связи с чем, перечисленные в одиннадцати вышеуказанных подпунктах ст. 5 Кодекса о здоровье народа принципы являются ни чем иным, как функциями и задачами государства.

Наиболее важными в сфере здравоохранения являются: а) принцип «обеспечения равенства прав граждан Республики Казахстан на получение безопасной, эффективной и качественной медицинской помощи», смысл которого заключается в обладании индивидом всем объёмом прав человека, закреплённых в законе, перед которым все граждане, независимо от пола, расы, вероисповедания и национальности, обладают равными правами и свободами. Каждому предоставляются равные стартовые возможности для деятельности во всех сферах жизни, в том числе и в области охраны здоровья;

б) обеспечение гарантированного объёма бесплатной медицинской помощи. Гарантированный объём бесплатной медицинской помощи (ГОВМП) предоставляется гражданам Республики Казахстан, кандам, беженцам, иностранцам и лицам без гражданства, постоянно проживающим на территории Республики Казахстан, за счет бюджетных средств, включает профилактические, диагностические и лечебные медицинские услуги, обладающие наибольшей доказанной эффективностью, а также лекарственное обеспечение. В Перечень гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, утверждённый постановлением Правительства Республики Казахстан от 16 октября 2020 года № 672, входит:

1. Скорая медицинская помощь в порядке, определяемом уполномоченным органом.
2. Скорая медицинская помощь с привлечением медицинской авиации.
3. Первичная медико-санитарная помощь.
4. Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях в порядке, определяемом уполномоченным органом.
5. Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях в порядке, определяемом уполномоченным органом.
6. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях.
7. Медицинская реабилитация:
 - 1) при лечении основного заболевания;
 - 2) больных туберкулезом.
8. Паллиативная медицинская помощь по перечню заболеваний, определяемому уполномоченным органом.
9. Обеспечение препаратами крови и ее компонентами при наличии медицинских показаний при оказании специализированной медицинской помощи в стационарозамещающих и стационарных условиях в соответствии с номенклатурой крови, ее компонентов и препаратов крови, определяемой уполномоченным органом.
10. Патологоанатомическая диагностика при оказании специализированной медицинской помощи в амбулаторных, стационарозамещающих и стационарных условиях.
11. Подготовка посмертного донора к изъятию органов (частей органов) и (или) тканей (частей ткани), изъятие, консервация, заготовка, хранение, транспортировка органов (частей органов) и (или) тканей (частей ткани).
12. Направление граждан Республики Казахстан на лечение за рубежом и (или) привлечение зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях по перечню заболеваний, определяемому уполномоченным органом.

13. Обеспечение лекарственными средствами, медицинскими изделиями, специализированными лечебными продуктами, иммунобиологическими лекарственными препаратами при оказании некоторых медицинских услуг [5].

В следующем важнейшем принципе, как «обеспечение доступности медицинской помощи», немаловажное значение также имеет медицинская помощь в системе обязательного медицинского страхования, основные виды которой изложены в ст. 200 указанного выше Кодекса.

Изучив содержание всех перечисленных в ст. 5 Кодекса о здоровье народа принципов, мы пришли к выводу о том, что остались вне внимания казахстанского законодателя принципы, исходящие из важнейшей идеи, как «пациентоориентированность в системе здравоохранения», что вкратце означает обеспечение пациента информацией относительно диагностики его заболевания и лечения.

«Пациентоориентированность – это парадигма здравоохранения в целом и тактики действия работников здравоохранения, в центре которой стоит пациент как личность в комплексе его физиологических, психологических и социальных особенностей, а приоритетная задача здравоохранения заключается в достижении пользы пациента, как в ближайшей, так и в перспективной», – отмечают Павловских А.Ю. и Шардин С.А. [6].

Пациентоориентированная медицина является новой моделью планирования, осуществления и оценки медицинских услуг, которая основывается на взаимовыгодных партнерских отношениях между медицинскими работниками, пациентами и членами их семей. Внедрение пациентоориентированной медицины позволит существенно повысить качество оказания медицинской помощи гражданам [7].

Пациентоориентированность также имеет целью повысить уровень удовлетворённости населения качеством медицинской помощи и осуществляется, как правило, посредством решения таких задач, как повышение этической и социальной культуры медицинских работников; повышение качества и доступности медицинских услуг населению; обеспечение комфортности пациента в медицинских организациях на всех этапах медицинской помощи; предоставление населению информационных услуг в сфере здравоохранения в соответствии с действующим законодательством и т.п. При этом удовлетворённость пациентов условиями оказания медицинской помощи должна оцениваться по данным социологического опроса пациентов в медицинской организации.

Критикуя резолюцию VIII международного конгресса «Оргздрав-2020. Эффективное управление здравоохранением» в части возможности отхода от пациентоориентированности, А.А. Старченко, на наш взгляд, делает обоснованный вывод о том, что в условиях пандемии требуется дальнейшее развитие системы защиты прав пациентов. При этом оптимальным вариантом он считает совершенствование системы обязательного медицинского страхования в направлении повышения конкуренции лечебных учреждений, страховых компаний за гражданина, нуждающегося в медицинской помощи [8].

В действительности, пациентоориентированное здравоохранение – это путь к справедливой, эффективной и оптимальной по затратам системе общественного здравоохранения, где в центре внимания находится пациент. Основными направлениями пациентоориентированного здравоохранения являются:

- а) изменение характера отношений между медицинским работником и пациентом;
- б) переход от взаимодействия по принципу «главный и подчиненный» к равноправному диалогу и сотрудничеству;
- в) повышение «прозрачности» системы здравоохранения и их деятельности так, чтобы пациенты могли ориентироваться и взаимодействовать с ними в соответствии со своими потребностями: задавать вопросы, формулировать требования и др.;
- г) совершенствование знаний и навыков медицинских работников в области коммуникации с пациентами;
- д) повышение уровня комфортности и приверженности к лечению пациентов и членов их семей;

е) повышение доступности и понятности медицинской информации.

Весь смысл Декларации о пациентоориентированности в здравоохранении сводится к тому, чтобы именно пациенты управляли своим здоровьем [9]. В Стратегическом Плане Министерства здравоохранения Республики Казахстан на 2020–2024 годы, одним из стратегических направлений также является: повышение пациентоориентированности системы здравоохранения, которое включает в себя такие приоритетные направления, как «улучшение системы финансирования и управления в здравоохранении», «развитие человеческого капитала, модернизация образования и науки» [10].

Следовательно, ст. 5 Кодекса РК о здоровье народа необходимо дополнить такими важнейшими принципами в системе охраны здоровья населения, как «приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи», «приоритет охраны здоровья детей», «недопустимость отказа в оказании медицинской помощи», исключив те положения, которые прямо не относятся к принципам.

По мнению учёных, одной из важнейших причин нерезультативности модернизации здравоохранения является преобладание в управлении данных процессов технократического, а не гуманистического подхода [11], с чем полностью можно согласиться, поскольку в развитых странах национальная система здравоохранения настроена именно на эффективность с точки зрения пациента.

Ещё одним основополагающим принципом правовой охраны здоровья, не получившим отражение в ст. 5 Кодекса о здоровье народа, является «соблюдение врачебной тайны».

Определение понятия «врачебная тайна» содержится в п. 1 ст. 273 указанного Кодекса, под которой понимаются: «персональные медицинские данные, информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья лица, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и (или) лечении». При этом, по неизвестной причине, врачебная тайна названа «тайной медицинского работника», что может запутать простого читателя. Из этой статьи невозможно представить содержание понятия «врачебная тайна» по следующим причинам:

во-первых, «врачебная тайна» и «тайна медицинского работника» – понятия неоднозначные, поскольку тайной медицинского работника могут быть его персональные данные, которые по закону также нельзя разглашать;

во-вторых, понятие «тайна медицинского работника», под которым казахстанский законодатель подразумевает «врачебную тайну», раскрыто не полностью [12].

Следует также обратить внимание на п. 7 ст. 273 Кодекса о здоровье народа, в котором говорится о том, что случаи, когда данные о здоровье пациента стали общедоступными по причинам, не зависящим от медицинского работника, не являются нарушением тайны медицинского работника. На наш взгляд, данная норма противоречит сути врачебной тайны и не согласуется с нормами Закона Республики Казахстан «О персональных данных и их защите» от 21 мая 2013 года № 94-V [13].

Уместно упомянуть, что в соответствии с п. 9 ст. 4 Федерального закона от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья в Российской Федерации» соблюдение врачебной тайны является одним из основных принципов охраны здоровья [14].

О значении института охраны врачебной тайны также свидетельствует то, что действующим законодательством предусмотрена ответственность за нарушение порядка её предоставления. Так, ст. 175 Кодекса РК «Об административных правонарушениях» от 5 июля 2014 года № 235-V предусматривает ответственность за разглашение персональных медицинских данных [15], а ст. 321 Уголовного Кодекса Республики Казахстан – в качестве субъекта правонарушения определяет только медицинского работника [16].

«Соблюдение врачебной тайны – один из основных принципов современного здравоохранения, который выступает юридической гарантией прав человека в данной сфере, не допуская дискриминации по признаку наличия у человека какого-либо заболевания», – отмечает Капустина М. А. [17].

Таким образом, краткий анализ конституционно-правовых основ охраны здоровья казахстанских граждан показывает, что не всегда уделяется должное внимание принципам законодательства в области здравоохранения, которые «пронизывают» все правовые нормы в здравоохранении, оказывают неоценимую помощь в реализации этих норм, исходя из положений Конституции Республики Казахстан, обеспечиваемых системой социальных гарантий: экологических, идеологических, правовых и организационных.

Список использованных источников:

1. Нургалиева Е. Н., Бухарбаева С. А. Принципы трудового права. Алматы, 2004. С. 42-43.
2. Конституция Республики Казахстан (принята на республиканском референдуме 30 августа 1995 года)/https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=1005029#pos=282;8 (дата обращения: 23.07.2021).
3. Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI «О здоровье народа и системе здравоохранения»/ https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34464437 (дата обращения: 23.07.2021).
4. Алексеев С. С. Общая теория права. Т.1., М., 1981. С.98.
5. Постановление Правительства Республики Казахстан от 16 октября 2020 года № 672 «Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан»/https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=35609837#pos=12;-55 (дата обращения: 23.07.2021).
6. Павловских А. Ю., Шардин С. А. Пациентоориентированность как основная парадигма развития современного отечественного здравоохранения/https://vrach-aspirant.ru/articles/health_organization/15162/ (дата обращения: 23.07.2021).
7. Хальфин Р. А. и др. Вестник РУДН. Серия: Медицина. 2019. Т. 23. № 1. С.104–114/file:///C:/Users/э/Downloads/patsientoorientirovannaya-meditsina-predposylki-k-transformatsii-i-komponenty.pdf (дата обращения: 23.07.2021).
8. Старченко А. А. Организаторы здравоохранения предлагают отказаться от пациентоориентированности / <https://medvestnik.ru/content/interviews/Organizatory-zdravooohraneniya-predlagaut-otkazatsya-ot-pacientoorientirovannosti> (дата обращения: 23.07.2021).
9. Декларация о пациентоориентированном здравоохранении. ВОЗ. Европейское региональное бюро / <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/340379/WHO-EURO-2017-2242-41997-57726-rus.pdf?sequence=1&isAllowed=y> (дата обращения: 23.07.2021).
10. Приказ министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 января 2020 года № 5 «Об утверждении Стратегического плана Министерства здравоохранения Республики Казахстан на 2020–2024 годы»/https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=38623335#pos=20;-54 (дата обращения: 23.07.2021).
11. Захарова Д. Быть просто хорошим врачом уже мало – врачи должны учиться управлять//Менеджер здравоохранения. 2013. л.7. С.66./file:///C:/Users/э/Downloads/byt-prosto-horoshim-vrachom-uzhe-malo-vrachi-dolzheny-uchitsya-upravlyat.pdf (дата обращения: 23.07.2021).
12. Олжабаева К. Б. Проблемы совершенствования законодательства в сфере обеспечения врачебной тайны//Сб. материалов международной научно-практической конференции студентов и молодых ученых «Медицинское право», 20 апреля 2021 г., Екатеринбург.
13. Закон Республики Казахстан от 21 мая 2013 года № 94-V «О персональных данных и их защите» / https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=31396226 (дата обращения: 23.07.2021).
14. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ / http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения: 23.07.2021).
15. Кодекс Республики Казахстан об административных правонарушениях от 5 июля 2014 года № 235-V / https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=31577399 (дата обращения: 23.07.2021).
16. Уголовный кодекс Республики Казахстан от 3 июля 2014 года № 226-V / https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=31575252(дата обращения: 23.07.2021).
17. Капустина М. А. Практика применения законодательства об охране врачебной тайны/<https://pravoprim.spbu.ru/yurisprudentsiya/zawita-chesti-dostoinstva-i-delovoj-reputacii/item/128-praktika-primeneniya-zakonodatelstva-ob-ohrane-vrachebnoj-tajny.html> (дата обращения: 23.07.2021).