



Qazaqstan Respublikasy Zaınnama  
jáne quqqytyq aqparat institutyńyń

# JARSHYSY

gylymi-quqqytyq jýrnal №1 (68)-2022

**Құрылтайшы және баспагер:**

«Қазақстан Республикасының  
Заңнама және құқықтық  
ақпарат институты» ШЖҚ РМК  
**2006 жылдан бастап шығады**  
Журналдың материалдары  
[www.zqai.kz](http://www.zqai.kz)  
сайтында орналастырылған  
Заң ғылымдары бойынша диссертациялардың  
негізгі ғылыми нәтижелерін жариялауға  
арналған басылымдар тізіліміне енгізілген  
(ҚР БҒМ БҒССҚК 14.02.2022 ж.  
№38 бұйрығы)

**Редакциялық кеңес құрамы**

**Сәрпеков Р.Қ.** - з.ғ.к., Қазақстанның еңбек  
сіңірген қайраткері (Нұр-Сұлтан, Қазақстан)  
– (төраға)  
**Абайдідинов Е.М.** – з.ғ.д. (Нұр-Сұлтан,  
Қазақстан)  
**Абызов Р.М.** – з.ғ.д. (Барнаул, Ресей)  
**Бельх В.С.** – з.ғ.д. (Екатеринбург, Ресей)  
**Губин Е.П.** – з.ғ.д. (Мәскеу, Ресей)  
**Мельник Р.С.** – з.ғ.д. (Нұр-Сұлтан,  
Қазақстан)  
**Моисеев А.А.** – з.ғ.д. (Мәскеу, Ресей)  
**Муромцев Г.И.** – з.ғ.д. (Мәскеу, Ресей)  
**Рахметов С.М.** – з.ғ.д. (Нұр-Сұлтан,  
Қазақстан)  
**Малиновский В.А.** – з.ғ.д. (Нұр-Сұлтан,  
Қазақстан)  
**Унзила Шапақ** – з.ғ.д. (Нұр-Сұлтан,  
Қазақстан)

**Бас редактор**

**Дүйсенов Е.А.** – з.ғ.к.

**Редакциялық алқа құрамы**

**Азер Алиев** – PhD (Киль, Германия)  
**Байниязова З.С.** – з.ғ.к. (Саратов, Ресей)  
**Жанғарашев Р.М.** – LL.M (Нұр-Сұлтан,  
Қазақстан)  
**Ишекков К.А.** – з.ғ.д., доцент (Мәскеу, Ресей)  
**Қазбаева Ә.Ғ.** – з.ғ.к. (Нұр-Сұлтан,  
Қазақстан)  
**Қайырбаева Л.К.** – PhD (Нұр-Сұлтан,  
Қазақстан)  
**Князова А.Ж.** – LL.M (Нұр-Сұлтан,  
Қазақстан)  
**Қоныс В.Т.** – з.ғ.к. (Нұр-Сұлтан, Қазақстан)  
**Құлжабаева Ж.О.** – з.ғ.к. (Нұр-Сұлтан,  
Қазақстан)  
**Нұрғазинов Б.Қ.** – з.ғ.к. (Нұр-Сұлтан,  
Қазақстан)  
**Нұрмағамбетов Р.Ғ.** – PhD (Челябинск, Ресей)  
**Примашев Н.М.** – з.ғ.к. (Нұр-Сұлтан,  
Қазақстан)  
**Рахымбердин К.Х.** – з.ғ.д. (Өскемен,  
Қазақстан)  
**Тегізбекова Ж.Ч.** – з.ғ.к. (Бишкек,  
Қыргызстан)  
**Финк Д.А.** – з.ғ.к. (Нұр-Сұлтан, Қазақстан)

Редактор – **Колтубаева Г.Б.**

Беттеуші – **Тасирова А.С.**

Тел.: 8 (7172) 26-61-29

Қазақстан Республикасы Ақпарат  
және коммуникациялар министрлігі  
Ақпарат комитетінің  
БАҚ есепке қою туралы куәлігі  
№ 17761-Ж 25.06.2019 ж.  
(Алғашқы есепке қою кезі  
№6592-Ж. 07.09.2005 ж.)

Мекен-жайы: Қазақстан Республикасы,  
010000, Нұр-Сұлтан қ., Қабанбай-батыр даңғ.,  
19, С-блогы, 306-каб., тел: 8(7172)26-61-22  
[www.zqai.kz](http://www.zqai.kz), E-mail: [instzak-kz@mail.ru](mailto:instzak-kz@mail.ru)  
[institutzakonodatelstva@gmail.com](mailto:institutzakonodatelstva@gmail.com)

Редакция бағанасы.....7

**Конституциялық және әкімшілік құқық**

**Р.К. СӘРПЕКОВ** ЕАЭО мүше мемлекеттерде

әкімшілік юстицияны конституцияландыру  
перспективалары ..... 13

**Л.Т. ЖАНҰЗАҚОВА, А.А. ҚАРАЕВ** 2030 жылға  
дейінгі Қазақстан Республиканың Құқықтық саясаты  
тұжырымдамасын іске асыру жарығында  
конституциялық құқықтың дамуының кейбір

мәселелері ..... 22

**Азаматтық және азаматтық-процестік құқық**

**А.Қ. ҚАЛДЫБАЕВ, Г.К. ОСПАНОВА**

Корпоративтік келісімді бұзудың салдары ..... 32

**Қылмыстық құқық және қылмыстық процесс**

**Р.Қ. СӘРПЕКОВ, С.М. РАХМЕТОВ** Қазақстан

Республикасының Қылмыстық кодексінде  
жазалау жүйесін құру проблемалары..... 43

**А.Н. АХПАНОВ, А.Л. ХАН** Айыпталушыны  
прокурормен сотқа беру және тараптардың  
құзыреттілігі парадигмасындағы оның мәртебесі ..... 51

**А.Б. БАЙСҰЛТАНОВ** Бас бостандығынан  
айыру түріндегі жазаны өтеуден жалтаруды  
саралау мәселелері ..... 58

**Р.Қ. ДЖИЕМБАЕВ, Т.С. САЛЖЕБАЕВ** Қазақстан

Республикасындағы қоғамдық тәртіпті қорғау  
жөніндегі мемлекеттік қызметтің ұйымдастырушылық  
және құқықтық аспектілері: мүмкіндіктері мен  
перспективалары ..... 66

**Э.Қ. ИГИСИНОВА, Ж.Ж. ДАВЛЕТБАЕВА**

Парасаттылық идеологиясын ілгерілету арқылы  
сыбайлас жемқорлыққа қарсы мәдениетті  
қалыптастыру ..... 76

**Халықаралық құқық және салыстырмалы құқықтану**

**Ж.З. ЗИЯТОВА, Е.Н. КАЛИАКПЕРОВА**

Қылмыстық сотөндүрушілікте зиянды өтеу туралы  
шетел мемлекеттерінің заңнамасы  
(құқықтық анализ)..... 84

**Құқықтық мониторинг**

**А.Б. ҚАЙЖАҚПАРОВА** Қазақстан Республикасының

құқық бұзушылық профилактикасы саласындағы  
заңнамасының тиімділігін арттыру туралы мәселеге..... 94

<b>Е.Н. КАЛИАКПЕРОВА</b> Экономикалық қызмет саласындағы қылмыстық құқық бұзушылықтар бойынша заңнаманың мониторингі .....	103
<b>Мемлекеттік тілдегі заңшығармашылық практикасынан</b> <b>Н.А. НҰРБАЕВА</b> Қазақстан Республикасының Азаматтық кодексіндегі терминологиялық мәселелер.....	110
<b>Жас ғалым мінбері</b> <b>А.Р. ХАСЕНОВА</b> Пара алудың аяқталу мезеті туралы мәселеге .....	117
<b>А.Ю. РЫЖАНКОВ</b> (Могилев қ., Беларусь) Шет елдердің заңнамасы бойынша лауазымды тұлғалардың немқұрайлылығының қылмыстық-құқықтық сипаттамасы.....	127
<b>К.Б. ОЛЖАБАЕВА</b> Медицина және фармацевтика қызметкерлерінің еңбек туралы заңнамасындағы кейбір кемшіліктер және оларды жою жолдары .....	138
<b>«Жаршының» архивтегі беттері</b> <b>Е.Т. БАЙМОЛДИНОВА</b> Н.М. Акимованың «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасының кодексіне құқықтық мониторингінің кейбір мәселелері» атты ғылыми мақаласына қайта оралғанда.....	146



**Учредитель и издатель:**  
РГП на ПХВ «Институт законодательства  
и правовой информации  
Республики Казахстан»  
Издается с 2006 года

Все материалы журнала размещаются на  
сайте [www.zqai.kz](http://www.zqai.kz)  
Включен в перечень изданий для публикации  
основных научных результатов диссертаций  
по юридическим наукам  
(Приказ КОКСОН МОН РК №38  
от 14.02.2022 г.)

**Состав Редакционного совета**

**Сарпеков Р.К.** – к.ю.н., Заслуженный дея-  
тель Казахстана (Нур-Султан, Казахстан)  
– (председатель)  
**Абайдельдинов Е.М.** – д.ю.н. (Нур-Султан,  
Казахстан)  
**Абызов Р.М.** – д.ю.н. (Барнаул, Россия)  
**Белых В.С.** – д.ю.н. (Екатеринбург, Россия)  
**Губин Е.П.** – д.ю.н. (Москва, Россия)  
**Мельник Р.С.** – д.ю.н. (Нур-Султан,  
Казахстан)  
**Моисеев А.А.** – д.ю.н. (Москва, Россия)  
**Муромцев Г.И.** – д.ю.н. (Москва, Россия)  
**Рахметов С.М.** – д.ю.н. (Нур-Султан,  
Казахстан)  
**Малиновский В.А.** – д.ю.н. (Нур-Султан,  
Казахстан)  
**Унзила Шапак** – д.ю.н. (Нур-Султан,  
Казахстан)

**Главный редактор**

**Дюсенов Е.А.** – к.ю.н.

**Состав Редакционной коллегии**

**Азер Алиев** – PhD (Киль, Германия)  
**Байниязова З.С.** – к.ю.н. (Саратов, Россия)  
**Джангарашев Р.М.** – LL.M (Нур-Султан,  
Казахстан)  
**Ишеков К.А.** – д.ю.н. (Москва, Россия)  
**Казбаева А.Г.** – к.ю.н. (Нур-Султан,  
Казахстан)  
**Каирбаева Л.К.** – PhD (Нур-Султан,  
Казахстан)  
**Киязова А.Ж.** – LL.M (Нур-Султан,  
Казахстан)  
**Конусова В.Т.** – к.ю.н. (Нур-Султан,  
Казахстан)  
**Кулжабаева Ж.О.** – к.ю.н. (Нур-Султан,  
Казахстан)  
**Нургазинов Б.К.** – к.ю.н. (Нур-Султан,  
Казахстан)  
**Нурмагамбетов Р.Г.** – PhD (Челябинск,  
Россия)  
**Примашев Н.М.** – к.ю.н. (Нур-Султан,  
Казахстан)  
**Рахимбердин К.Х.** – д.ю.н. (Усть-Каменно-  
горск, Казахстан)  
**Тегизбекова Ж.Ч.** – к.ю.н. (Бишкек,  
Кыргызстан)  
**Финк Д.А.** – к.ю.н. (Нур-Султан, Казахстан)

Редактор – **Колтубаева Г.Б.**  
Верстка – **Тасирова А.С.**  
Тел.: 8 (7172) 26-61-29

Свидетельство о постановке  
на учет СМИ № 17761-Ж  
от 25.06.2019 г. Комитета информации  
Министерства информации и коммуникаций  
Республики Казахстан (Первичная постановка  
на учет №6592-Ж, 07.09.2005 г.)

Адрес: Республика Казахстан, 010000,  
г. Нур-Султан, пр. Кабанбай батыра, 19,  
блок С, каб. 306, тел: 8(7172) 26-61-22  
[www.zqai.kz](http://www.zqai.kz), E-mail: [instzak-kz@mail.ru](mailto:instzak-kz@mail.ru)  
[institutzakonodatelstva@gmail.com](mailto:institutzakonodatelstva@gmail.com)

# ВЕСТНИК

Института законодательства и правовой  
информации Республики Казахстан

научно-правовой журнал №1 (68)-2022

Колонка редакции ..... 9

## Конституционное и административное право

**Р.К. САРПЕКОВ** Перспективы конституци-  
онализации административной юстиции  
в государствах-членах ЕАЭС ..... 13  
**Л.Т. ЖАНУЗАКОВА, А.А. КАРАЕВ** Некоторые  
вопросы развития конституционного права в свете  
реализации Концепции правовой политики  
Республики Казахстан до 2030 года ..... 22

## Гражданское и гражданско-процессуальное право

**А.К. КАЛДЫБАЕВ, Г.К. ОСПАНОВА**  
Последствия нарушения корпоративного договора ..... 32

## Уголовное право и уголовный процесс

**Р.К. САРПЕКОВ, С.М. РАХМЕТОВ** Проблемы  
построения системы наказания в Уголовном  
кодексе Республики Казахстан ..... 42  
**А.Н. АХПАНОВ, А.Л. ХАН** Предание  
прокурором суду обвиняемого и его статус  
в парадигме компетенции сторон ..... 51  
**А.Б. БАЙСУЛТАНОВ** Вопросы квалификации  
уклонения от отбывания наказания в виде лишения  
свободы ..... 58  
**Р.К. ДЖИЕМБАЕВ, Т.С. САЛКЕБАЕВ**  
Организационные и правовые аспекты государ-  
ственной деятельности по охране общественного  
порядка в Республике Казахстан: возможности  
и перспективы ..... 66  
**Э.К. ИГИСИНОВА, Ж.Ж. ДАВЛЕТБАЕВА**  
Формирование антикоррупционной культуры путем  
продвижения идеологии добропорядочности ..... 76

## Международное право и сравнительное правоведение

**Ж.З. ЗИЯТОВА, Е.Н. КАЛИАКПЕРОВА**  
Законодательство зарубежных стран о возмещении  
вреда в уголовном судопроизводстве  
(правовой анализ) ..... 84

## Правовой мониторинг

**А.Б. КАЙЖАКПАРОВА** К вопросу о повышении  
эффективности законодательства Республики  
Казахстан в области профилактики правонарушений ..... 94

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>Е.Н. КАЛИАКПЕРОВА</b> Мониторинг законодательства по уголовным правонарушениям в сфере экономической деятельности .....	103
<b>Из практики законотворчества на государственном языке</b>	
<b>Н.А. НУРБАЕВА</b> Терминологические вопросы в Гражданском кодексе Республики Казахстан.....	110
<b>Трибуна молодого ученого</b>	
<b>А.Р. ХАСЕНОВА</b> К вопросу о моменте окончания получения взятки .....	117
<b>А.Ю. РЫЖАНКОВ</b> (г. Могилев, Беларусь) Уголовно-правовая характеристика халатности должностных лиц по законодательству зарубежных стран .....	127
<b>К.Б. ОЛЖАБАЕВА</b> Некоторые дефекты законодательства о труде медицинских и фармацевтических работников и пути их устранения.....	138
<b>Архивные страницы «Вестника»</b>	
<b>Е.Т. БАЙМОЛДИНОВА</b> Возвращаясь к научной публикации Н.М. Акимовой «Некоторые вопросы правового мониторинга Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» .....	146



## Bulletin of Institute of Legislation and Legal Information of the Republic of Kazakhstan

# JARSHYSY

scientific and legal journal №1 (68)-2022

**Founder and publisher:**  
RSE on the REM «Institute of Legislation and Legal information of the Republic of Kazakhstan»  
**Published since 2006**  
All journal materials are placed on the website  
[www.zqai.kz](http://www.zqai.kz)  
Included in the list of publications of basic scientific results of dissertations on legal sciences (Order CCES MES RK №38 from 14.02.2022)

### Editorial Council members

**Sarpekov R.K.** – c.j.s. *Honored Personality of Kazakhstan (Nur-Sultan, Kazakhstan)* – (Chairman)  
**Abayeldinov E.M.** – d.j.s. *(Nur-Sultan, Kazakhstan)*  
**Abyzov R.M.** – d.j.s. *(Barnaul, Russian)*  
**Belih V.S.** – d.j.s. *(Ekaterinburg, Russian)*  
**Gubin E.P.** – d.j.s. *(Moscow, Russian)*  
**Melnik R.S.** – d.j.s. *(Nur-Sultan, Kazakhstan)*  
**Moiseev A.A.** – d.j.s. *(Moscow, Russian)*  
**Muromcev G.I.** – d.j.s. *(Moscow, Russian)*  
**Rahmetov S.M.** – d.j.s. *(Nur-Sultan, Kazakhstan)*  
**Malinovski V.A.** – d.j.s. *(Nur-Sultan, Kazakhstan)*  
**Unzila Shapak** – d.j.s. *(Nur-Sultan, Kazakhstan)*

### Chief Editor

**Dyussenov Ye.A.** – c.j.s.

### Editorial Board members

**Azer Aliyev** – PhD *(Kiel, Germany)*  
**Bainiyazova Z.S.** – c.j.s. *(Saratov, Russian)*  
**Dzhangarashev R.M.** – LL.M. *(Nur-Sultan, Kazakhstan)*  
**Ishekov K.A.** – d.j.s. *(Moscow, Russian)*  
**Kazbayeva A.G.** – c.j.s. *(Nur-Sultan, Kazakhstan)*  
**Kairbaeva L.K.** – PhD *(Nur-Sultan, Kazakhstan)*  
**Kiyazova A.Zh.** – LL.M. *(Nur-Sultan, Kazakhstan)*  
**Konusova V.T.** – c.j.s. *(Nur-Sultan, Kazakhstan)*  
**Kulzhabayeva Zh.O.** – c.j.s. *(Nur-Sultan, Kazakhstan)*  
**Nurgazinov B. K.** – c.j.s. *(Nur-Sultan, Kazakhstan)*  
**Nurmagambetov R.G.** – PhD *(Chelyabinsk, Russian)*  
**Primashev N.M.** – c.j.s. *(Nur-Sultan, Kazakhstan)*  
**Rakhimberdin K.H.** – d.j.s. *(Ust-Kamenogorsk, Kazakhstan)*  
**Tegizbekova Zh.Ch.** – c.j.s. *(Bishkek, Kyrgyzstan)*  
**Fink D.A.** – c.j.s. *(Nur-Sultan, Kazakhstan)*

Editor – **Koltubaeva G.B.**

Layout – **Tasirova A.S.**  
Tel.: 8 (7172) 26-61-29

The certificate of registration of mass media №17761-G from 25.06.2019 from the Information Committee of the Ministry of Information and Communications of the Republic of Kazakhstan (Number and date of primary registration №6592-Zh.07.09.2005.)

Address: The Republic of Kazakhstan, 010000, Nur-Sultan, Kabanbay-batyr ave., 19, block C, office 306, tel.: 8 (7172) 26-61-22  
[www.zqai.kz](http://www.zqai.kz), e-mail: [instzak-kz@mail.ru](mailto:instzak-kz@mail.ru)  
[institutzakonodatelstva@gmail.com](mailto:institutzakonodatelstva@gmail.com)

**Editorial** ..... 11

### Constitutional and Administrative Law

**R.K.SARPEKOV** Prospects for the constitutionalization of administrative justice in the EEU member states ..... 13  
**L ZHANUZAKOVA, A. KARAEV** Some development issues of constitutional law in the light of implementation of the Concept of legal policy in the Republic of Kazakhstan until 2030 ..... 22

### Civil and Civil Procedure Law

**A. KALDYBAYEV, G. OSPANOVA** Consequences of breach of corporate contract ..... 32

### Criminal law and Criminal procedure

**R.K.SARPEKOV, S.M. RAKHMETOV** Problems of building a system of punishment in the Criminal code of the Republic of Kazakhstan ..... 43  
**A.N. AKHPANOV, A.L. KHAN** Bringing the accused to the court by the prosecutor and its status in the competence paradigm of the parties ..... 51  
**A.B. BAISULTANOV** Issues of qualification of evasion from serving a sentence of imprisonment ..... 58  
**R.K. DZHIEMBAYEV, T.S. SALKEBAEV** Organizational and legal aspects of state activities for the protection of public order in the Republic of Kazakhstan: opportunities and prospects ..... 66  
**E. IGISSINOVA, ZH. DAVLETBAYEVA** Developing an anti-corruption culture by promoting the ideology of integrity ..... 76

### International law and Comparative law

**Z.Z. ZIYATOVA, E.N. KALIAKPEROVA** Legislation of foreign countries on compensation of damage in criminal proceedings (legal analysis) ..... 84

### Legal monitoring

**A.B. KAIZHAKPAROVA** On the issue of improving the effectiveness of the legislation of the Republic of Kazakhstan in the field of crime prevention ..... 94  
**E.N. KALIAKPEROVA** Monitoring of legislation on criminal offenses in the field of economic activity ..... 103

### From the lawmaking practice in the official language

**N.A. NURBAYEVA** Terminological issues in the Civil code of the Republic of Kazakhstan ..... 110

## CONTENT

### **Young researchers' tribune**

<b>A.R. KHASSENOVA</b> To the question of the moment of the end of accepting a bribe.....	117
<b>A.Y. RYZHANKOU</b> (Mogilev, Belarus) Criminal-legal characteristics of the negligence of officials under the legislation of foreign countries.....	127
<b>X.B. OLZHABAYEVA</b> Some defects in the labor legislation of medical and pharmaceutical employees and methods to eliminate them.....	138

### **The archive pages of the «Bulletin»**

<b>Y.T. BAIMOLDINOVA</b> Returning to the scientific article by N.M. Akimova «Some issues of legal monitoring of code «On people's health and the health system of the Republic of Kazakhstan» .....	146
--	-----



## НЕКОТОРЫЕ ДЕФЕКТЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА О ТРУДЕ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

**Олжабаева Ксения Булатовна**

Докторант PhD Евразийского национального университета имени Л. Н. Гумилева,  
Республика Казахстан, г. Нур-Султан, e-mail: xeniya\_ast@mail.ru

**Аннотация.** В статье рассмотрены некоторые дефекты в правовом регулировании труда медицинских и фармацевтических работников, возникающие в результате внутренней рассогласованности правовых норм о статусе этих работников в Кодексе РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 7 июля 2020 года и ведомственных нормативных правовых актах, разработанных в развитие данного кодекса. При этом особое внимание уделено пробелам в законодательстве – полному или частичному отсутствию правового регулирования определенных общественных отношений, объективно требующих своей регламентации посредством правовых норм. Несмотря на то, что в праве разработано и применяется множество различных приемов преодоления имеющихся пробелов, делается вывод об устранении выявленных пробелов путем принятия нового нормативного правового акта.

Отмечается, что поверхностное раскрытие правового статуса рассматриваемой категории работников при его полном отсутствии в Трудовом Кодексе Республики Казахстан показывает неполноту в целом Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения». Учитывая данное обстоятельство, подробно исследованы, с позиции выявления пробелов, положения главы 30 данного Кодекса, в частности, отсутствие норм, посвящённых оценке психического состояния медицинских и фармацевтических работников; смешение обязанностей с правами; отсутствие важнейших ограничений в целях защиты здоровья населения; неправильное определение «врачебной тайны» и «тайны медицинского работника» и т.п. Отмечено поверхностное изложение правового статуса фармацевта и провизора, где также законодателем допущены ряд серьезных пробелов, требующих устранения.

В результате проведенного исследования сформулированы некоторые способы устранения выявленных пробелов.

**Ключевые слова:** дефекты трудового права, пробелы в законодательстве, пути устранения.

## МЕДИЦИНА ЖӘНЕ ФАРМАЦЕВТИКА ҚЫЗМЕТКЕРЛЕРІНІҢ ЕҢБЕК ТУРАЛЫ ЗАҢНАМАСЫНДАҒЫ КЕЙБІР КЕМШІЛІКТЕР ЖӘНЕ ОЛАРДЫ ЖОЮ ЖОЛДАРЫ

**Ксения Булатовна Олжабаева**

Л.Н. Гумилев атындағы Еуразия ұлттық университетінің PhD докторанты,  
Қазақстан Республикасы, Нұр-Сұлтан қ., e-mail: xeniya\_ast@mail.ru

**Аннотация.** Мақалада 2020 жылғы 7 шілдедегі «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» ҚР Кодексінде және осы Кодексті жетілдіруге әзірленген ведомстволық нормативтік құқықтық актілерде осы қызметкерлердің мәртебесі туралы құқықтық нормалардың ішкі сәйкессіздігі нәтижесінде туындайтын Медициналық және

фармацевтикалық қызметкерлердің еңбегін құқықтық реттеудегі кейбір кемшіліктер қаралды. Бұл ретте заңнамадағы олқылықтарға – құқықтық нормалар арқылы өзінің реттемеленуін объективті талап ететін белгілі бір қоғамдық қатынастарды құқықтық реттеудің толық немесе ішінара болмауына ерекше назар аударылды. Құқықта бар олқылықтарды еңсерудің көптеген түрлі тәсілдері әзірленіп, қолданылатынына қарамастан, жаңа нормативтік құқықтық актіні қабылдау арқылы анықталған олқылықтарды жою туралы қорытынды жасалады.

Қазақстан Республикасының Еңбек кодексінде толық болмаған кезде қаралатын қызметкерлер санатының құқықтық мәртебесінің үстірт ашылуы «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің толық еместігін көрсетеді. Осы мән-жайды ескере отырып, олқылықтарды анықтау тұрғысынан осы Кодекстің 30-тарауының ережелері, атап айтқанда, медицина және фармацевтика қызметкерлерінің психикалық жай-күйін бағалауға арналған нормалардың жоқтығы; міндеттердің құқықпен араласуы; халықтың денсаулығын қорғау мақсатында маңызды шектеулердің болмауы; «дәрігерлік құпияны» және «медицина қызметкерінің құпиясын» және т.б. дұрыс айқындамау егжей-тегжейлі зерттелді. Фармацевт пен дәрішінің құқықтық мәртебесінің үстірт баяндалуы атап өтілді, бұл кезекте де заң шығарушы тарапынан жоюды талап ететін бірқатар елеулі олқылықтарға жол берілген.

Зерттеу нәтижесінде анықталған олқылықтарды жоюдың кейбір жолдары тұжырымдалған.

**Түйін сөздер:** еңбек құқығының кемшіліктері, заңнамадағы олқылықтар, жою жолдары.

## SOME DEFECTS IN THE LABOR LEGISLATION OF MEDICAL AND PHARMACEUTICAL EMPLOYEES AND METHODS TO ELIMINATE THEM

**Olzhabayeva Xeniya Bulatovna**

*PhD student of L. N. Gumilyov Eurasian National University,  
Republic of Kazakhstan, Nur-Sultan city, e-mail: xeniya\_ast@mail.ru*

**Abstract.** *The article covers some defects in the legal regulation of labour among medical and pharmaceutical employees arising from internal inconsistency of legal norms on the status of these employees in the Code of the Republic of Kazakhstan «On public health and healthcare system» dated July 7, 2020 and departmental regulatory acts prepared in the development of this code. At that, special attention is paid to legal gaps – complete or partial absence of legal regulation of certain public relations that objectively require their regulation through legal norms. Despite the fact that many different methods of overcoming existing gaps were developed and applied in law, it is concluded that the identified gaps are eliminated by adopting a new regulatory act.*

*It is noted that the superficial disclosure of the legal status of the category of employees in its complete absence in the Labor Code of the Republic of Kazakhstan shows the incompleteness of the Code of the Republic of Kazakhstan «On public health and healthcare system» as a whole. Taking into account this circumstance, the provisions of Chapter 30 of this Code, in particular, the absence of norms devoted to the assessment of the mental state of medical and pharmaceutical employees; the confusion of duties with rights, were studied in detail from the position of identifying gaps.; absence of the most important restrictions in order to protect public health; incorrect definition of «medical privacy» and «secrets of a medical employee», etc. A superficial interpretation of the legal status of a pharmacist and druggist was noted, where the legislator also admitted a number of serious gaps that need to be eliminated.*

*As a result of the conducted research, some methods of eliminating the identified gaps are formulated.*

**Key words:** *defects in labor law, legal gaps, methods to eliminate.*



## Введение

При всестороннем анализе законодательства о труде медицинских и фармацевтических работников были выявлены различные недостатки, в основном содержательного характера, что не может не привести к ошибкам в правореализации. Дефекты законодательства являются главной причиной правоприменительных ошибок, хотя они и не получили системного научного объяснения [1].

В своем концептуальном труде «Дефекты трудового права» А. М. Жильцов выделяет следующие признаки дефектов трудового права:

а) несовершенство норм трудового права;  
б) проявление дефектов трудового права в результате деятельности правотворческих органов и деятельности высших судебных органов;

в) недостатки и несовершенство норм трудового права нарушают законные интересы субъектов трудового права;

г) причиной появления дефектов трудового права является нарушение технико-юридических правил по подготовке проектов нормативных правовых актов, внесению в них изменений и дополнений, а также систематизация трудового права, в том числе несовершенное устранение дефектов.

На основании вышеизложенного, автор делает всеобъемлющее определение понятия: «Дефекты трудового права – это недостатки, противоречия, несовершенство трудовых норм и трудовых конструкций, которые приводят к проблемам правоприменения, нарушению трудовых прав и законных интересов субъектов трудовых и иных непосредственно связанных с ними отношений» [2, с. 28]. Именно это определение и легло в основу проведенного в данной статье анализа некоторых норм казахстанского законодательства, регулирующего труд медицинских и фармацевтических работников [3].

Проблемы правового регулирования трудовых отношений с медицинскими и фармацевтическими работниками у нас в стране связаны не только с неэффективной системой управления кадровыми ресурсами, нехваткой квалифицированного управ-

ленческого персонала, но и архисложным трудовым регулированием сферы здравоохранения, осложненным разветвленной системой нормативных правовых актов, недостаточно согласованных между собой, а также несовершенством норм и пробелами в законодательстве.

Пробелы в законе имеются там, где нормативный акт, регулируя общественные отношения в общей форме, оставляет какие-то аспекты этих отношений или сходные с ними без правового опосредования, в то время как они должны быть именно в этом акте [1]. Следовательно, поверхностное раскрытие правового статуса медицинских и фармацевтических работников при его полном отсутствии в Трудовом Кодексе Республики Казахстан<sup>1</sup> (далее – ТК РК) показывает неполноту в целом Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения»<sup>2</sup> (далее – КЗ РК).

И данное обстоятельство объективно «вынуждает» нас подробно изучить ряд положений КЗ РК с целью устранения в будущем допущенных законодателем пробелов и противоречий и разработки проекта нового Закона Республики Казахстан «О правовом статусе медицинских и фармацевтических работников».

**Материалы и методы исследования** обусловлены отсутствием множества положений в правовом статусе медицинских и фармацевтических работников в КЗ РК, которые объективно должны были находиться в сфере правового регулирования данной категории работников.

Сравнительно-правовой анализ законодательства о труде позволил выявить пробелы, излишнее дублирование, логическую незавершенность трудовых норм и иные дефекты в рамках правового статуса, и, в свою очередь, влияющие негативно на правоприменительную практику.

## Обсуждение

Подробно остановимся на пробелах в главе 30 КЗ РК «Статус медицинских и фармацевтических работников», которые следует устранить:

Из года в год трудовая функция медицин-

<sup>1</sup> Трудовой кодекс Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года № 414-V. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://kostacademy.gov.kz/akademija/ooniirid/zhurnal/gilim\\_1\\_64\\_2020.pdf](http://kostacademy.gov.kz/akademija/ooniirid/zhurnal/gilim_1_64_2020.pdf)

<sup>2</sup> Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI «О здоровье народа и системе здравоохранения». – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [https://online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=34464437&pos=331;-56#pos=331;-56](https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34464437&pos=331;-56#pos=331;-56)

ских работников усложняется с возложением на них дополнительных обязанностей по сохранению численности населения, уменьшению смертности, стимулированию роста рождаемости за счет оказания качественной медицинской помощи, обусловленных особенностями государственного регулирования и управления в области здравоохранения; стабильно существующими обстоятельствами, как постоянная профилактика заболеваний граждан посредством введения новых норм по укреплению здоровья и внедрению здорового образа жизни и т. п.

Следовательно, необходимо устранить главным образом пробел в части составления трудового договора с медицинскими работниками, в котором должны содержаться не только условия, предусмотренные в ст.24 ТК РК, но и следующие:

а) соответствие наименования должности номенклатуре должностей медицинских работников;

б) выполнение трудовой функции согласно должностной инструкции, утвержденной в медицинской организации;

в) обязанность совершенствования работником профессиональных знаний по дополнительным образовательным программам;

г) обязанность проходить периодическую аттестацию;

д) обязанность проходить предварительные и текущие медицинские осмотры;

е) обязанность не разглашать врачебную тайну и привлечение к правовой ответственности за ее разглашение;

ж) ответственность за вред, причиненный жизни и (или) здоровью граждан при оказании им медицинской помощи.

Серьезным пробелом в КЗ РК является отсутствие норм, посвященных оценке психического состояния медицинских и фармацевтических работников.

При проведении предварительного медицинского осмотра для определения пригодности этих работников к выполнению поручаемой работы, а также выявления высокой устойчивости нервной системы необходима оценка их психического состояния с одновременным расширением и дополнением перечня медицинских противопоказаний и профессиональных заболеваний к осуществлению работ с вредными и опасными производственными факторами, выявляемых при проведении медицинских осмотров [4].

При этом следует в отдельной статье КЗ РК рассмотреть, какие целевые группы этих работников проходят обязательные предварительные медицинские осмотры, порядок и периодичность этих осмотров.

Как правило, медицинские противопоказания для отказа в поступлении на работу выявляются во время осмотров, что является запретом для работодателей принимать на работу лиц, не прошедших медицинские осмотры и признанных непригодными к работе по состоянию здоровья (п.7 ст.86 КЗ РК).

Обязанности медицинских и фармацевтических работников и ограничения, налагаемые на них, изложены в одной статье КЗ РК, что не совсем правильно с точки зрения законодательной техники. При этом произошло смешение с правами. Так, например, «содействовать профилактике заболеваний, укреплению здоровья, пропагандировать здоровый образ жизни среди населения»; «привлекать в необходимых случаях для консультаций специалистов другого профиля или более высокой квалификации», на наш взгляд, является правами, а не обязанностью, за невыполнение которой наступает правовая ответственность.

Правильно определив суть «врачебной тайны» в ст.273 КЗ РК, законодатель допускает смешение этого понятия с «тайной медицинского работника», что на самом деле не одно и то же и не может не привести к ошибкам в правоприменительной практике.

Тайна медицинского работника – это персональные данные медицинского работника, которые не подлежат разглашению медицинской организацией. 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, составляют не «тайну медицинского работника», как отмечено в п.1 ст.273 КЗ РК, а «тайну пациента», которую нельзя разглашать врачу. Значит, статью 273 КЗ РК следовало бы назвать не «тайной медицинского работника», а «врачебной тайной». Персональные данные, согласно пп.2) ст.1 Закона Республики Казахстан от 21 мая 2013 года № 94-V «О персональных данных и их защите»<sup>3</sup>, – сведения, относящиеся к определенному или определяемому на их основании субъекту персональных данных, зафиксированные

<sup>3</sup> Закон Республики Казахстан от 21 мая 2013 года № 94-V «О персональных данных и их защите» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 30.12.2021 г. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [https://online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=31396226](https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=31396226)

на электронном, бумажном и (или) ином материальном носителе.

Множество пробелов нами выявлены в КЗ РК по вопросам фармацевтической деятельности:

а) дано очень краткое определение понятию «фармацевтические работники», к которым КЗ РК относит физических лиц, имеющих фармацевтическое образование и осуществляющих фармацевтическую деятельность. Данное определение не раскрывает сути трудовых обязанностей по осуществлению деятельности, связанной с обращением лекарственных средств лицами, имеющими высшее или среднее медицинское образование, а также сертификат специалиста и дополнительное профессиональное образование в части розничной торговли лекарственными препаратами;

б) поверхностно изложены обязанности фармацевтических работников и налагаемые на них ограничения, в частности, отсутствуют такие важнейшие обязанности: соблюдать профессиональную тайну фармацевта; не участвовать в рекламе лекарственных средств и медицинских изделий; не рекомендовать пациентам конкретные объекты розничной реализации лекарственных средств и медицинских изделий в целях личной заинтересованности в получении выгод за свои услуги; не продвигать лекарственные средства и медицинские изделия с участием производителей этих средств и изделий кроме научно-практических конференций и т. п.;

в) в разделе V КЗ РК «Фармацевтическая деятельность, обращение лекарственных средств и медицинских изделий» часто употребляется словосочетание «субъекты в сфере обращения лекарственных средств» без конкретизации видов этих субъектов, что привело к смешению таких понятий, как «фармацевт» и «провизор», «клинический провизор» и «клинический фармаколог» в других нормах КЗ РК.

Клинический провизор – это специалист, который консультирует врача и больного по вопросам рациональной лекарственной терапии, осуществляет лекарственный мониторинг, информирует врачей об особенностях фармакодинамики и фармакокинетики новых лекарственных средств, поступающих в аптечную сеть, совместно с врачом

осуществляет рациональную замену при отсутствии препарата [5]. А клинический фармаколог – это врач, эксперт, который подбирает эффективные препараты для лечения пациентов, наблюдает их влияние в процессе терапии, может менять их на другие лекарства в целях минимизации побочных эффектов [6]. Как видно из этих определений, оба они не занимаются лечением, но от них во многом зависит эффективность терапии пациентов.

Исходя из этого, следует изменить редакцию пп.31) п.1 ст.1 КЗ РК и записать: «Клинический фармаколог – это врач-эксперт, который является координатором рациональной фармакотерапии, профилактики и выявления побочных действий лекарственных средств» без указания на профили «лечебное дело», «педиатрия», «общая медицина».

Одним из главных недостатков КЗ РК следует отметить отсутствие в нем положений по оплате труда и о рабочем времени медицинских и фармацевтических работников.

Общие вопросы нормирования и оплаты труда без учета особенностей труда и заработной платы различных категорий работников отражены в главе 8 ТК РК, а особенности оплаты труда медицинских и фармацевтических работников регламентируются множеством подзаконных нормативных правовых актов. Так, система оплаты труда гражданских служащих, к которым относятся медицинские и фармацевтические работники, а также работники организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работники казенных предприятий, предусмотрена в постановлении Правительства Республики Казахстан от 31 декабря 2015 года № 1193 «О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий»<sup>4</sup>.

Пример расчета заработной платы врача и заработной платы медицинской сестры, приведенный в данном постановлении, показывает, что заработная плата врача первой категории со стажем 15 лет не превышает 400 долл. США, а медицинской сестры со стажем работы 11 лет – менее 300 долл. США, что подтверждает низкий уровень заработной платы этих работников. Типовая

<sup>4</sup> Постановление Правительства Республики Казахстан от 31 декабря 2015 года № 1193 «О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.03.2022 г.). – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [https://online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=38093321&show\\_di=1](https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=38093321&show_di=1)

система оплаты труда работников государственных предприятий на праве хозяйственного ведения в области здравоохранения, утвержденная приказом министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № КР ДСМ-213/2020<sup>5</sup>, порождает массу практических вопросов ввиду ее сложности для восприятия и неконкретности в отношении медицинских работников. К тому же она внедряется медленно, поскольку одновременно с ней продолжают действовать некоторые приказы министра здравоохранения за 2017 год<sup>6</sup>. С учетом последних изменений, на наш взгляд, требуется пересмотреть постановление Правительства Республики Казахстан от 31 декабря 2015 года № 1193 в части уточнения надбавок и доплат за условия труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников некоторых предприятий в сфере здравоохранения.

Сравнительно низкий уровень оплаты труда и мотивация медицинских и фармацевтических кадров никак не связаны с нормами ТК РК, который предоставляет работодателям всех форм собственности определенные возможности в регулировании оплаты труда, поскольку кодекс не ограничивает максимальный размер месячной заработной платы, а наоборот – устанавливает право работодателя на его дифференциацию с учетом квалификации работника, сложности, количества и качества выполняемой работы, а также непосредственных условий труда. А для повышения заинтересованности работников в увеличении эффективности производства и качества выполняемых работ работодателями могут вводиться системы премирования и другие формы стимулирования труда, определенные условиями коллективного трудового договора и (или) актами работодателя. Следовательно, для руководителей медицинских организаций нет никаких правовых ограничений в установлении системы оплаты и поощрения своих работников. При всей привлекательности установленных в централизованном порядке критериев поощрений, перечня над-

бавок и доплат при их практическом применении конкретные их размеры ограничиваются возможностями экономии бюджетных средств этими организациями.

Для фармацевтов Казахстана наиболее острой проблемой является отсутствие дифференцированной оплаты труда и стимулирующих выплат, поскольку доходы этих работников зависят от общего товарооборота аптеки и от количества покупателей, обслуживаемых непосредственно фармацевтом. Как правило, в аптечных организациях применяется повременно-премиальная система оплаты труда, где кроме должностного оклада в заработную плату включаются доплаты и надбавки, а также премии за выполнение плана по выручке.

Несмотря на то, что провизор и фармацевт в основном занимаются созданием лекарственных рецептурных препаратов и консультированием пациентов, их труд оценивается по объемам продаж лекарственных препаратов и медицинских изделий и выручки от реализации. Провизоры и фармацевты не являются торговыми работниками и устанавливать зависимость их заработной платы от выплачиваемых производителями лекарственных средств бонусов за реализацию определенного вида лекарств, в корне несправедливо. В будущем для всех провизоров и фармацевтов, осуществляющих свою деятельность в медицинских организациях, необходимо предусмотреть следующие стимулирующие выплаты: доплаты за стаж работы; доплаты за дополнительное профессиональное образование; выполнение дополнительных обязанностей, как осуществление приема заказа товаров для аптеки; кураторство (наставничество) молодых сотрудников и т. п.

Множество пробелов мы находим в регулировании рабочего времени медицинских работников. В зависимости от занимаемой медицинскими работниками должности (или) специальности необходимо, на наш взгляд, предусмотреть не только 36-часовую неделю согласно «Списка производств, цехов, профессий и должностей, перечня тяжелых работ, работ с вредными и (или) опасны-

<sup>5</sup> Приказ министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № КР ДСМ-213/2020 «Об утверждении типовой системы оплаты труда работников государственных предприятий на праве хозяйственного ведения в области здравоохранения». – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [https://online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=35209907](https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=35209907)

<sup>6</sup> См.: Приказ министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 ноября 2017 года № 857 «Об утверждении Правил организации и оплаты дежурств медицинских работников». – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [https://online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=39060954](https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39060954); Приказ министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 сентября 2017 года № 720 «Об утверждении Перечня должностей работников и организаций, которым устанавливается доплата за условия труда». – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [https://online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=32737620](https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=32737620)



ми условиями труда, работа в которых дает право на сокращенную продолжительность рабочего времени, дополнительный оплачиваемый ежегодный трудовой отпуск и повышенный размер оплаты труда, а также правил их предоставления»<sup>7</sup>, а несколько видов сокращенной продолжительности рабочего времени, исходя из различных условий труда. Так, например, медицинские работники, работающие в кабинетах с гамма-излучением, не могут находиться на работе более 24 часов в неделю, как показывает опыт других стран.

В этой связи мы согласны с мнением Иванова А. И., который, учитывая сложность четкого нормирования и учета времени отдельных категорий медицинских работников, предлагает в законодательном порядке установить максимальную продолжительность рабочего времени для врачей, занятых амбулаторным приемом больных, - 33 часа в неделю, а при привлечении их в отдельные дни недели и к помощи на дому, санитарно-просветительской и другой работе, входящей в их трудовую функцию, - не более 35 часов в неделю. Правильно он предлагает также изменить сменную работу медицинских работников в 24 часа, поскольку такая продолжительность рабочего дня (смены) негативно отражается на отношении врачей и других медицинских работников к больным, качестве оказываемой ими помощи и на здоровье самих же работников [7].

В казахстанском законодательстве нет понятия «дежурство на дому», не определена его правовая природа, режим и учет времени, оплата труда. При этом «дежурство на дому» - особый вид трудовой деятельности для отдельных категорий медицинских работников, когда они находятся в ожидании распоряжения работодателя о необходимости выполнять трудовые обязанности. Несмотря на то, что дежурства на дому всегда рассматривались как рациональная сфера организации труда медицинских работников в сельской местности, в Казахстане такая организация труда оказалась вне закона, хотя на практике применяется широко.

«Дежурство на дому» следует отличать от «предоставления медицинских услуг дистанционно» в целях диагностики, лечения, медицинской реабилитации и профилактики

заболеваний и травм, проведения исследований посредством цифровых технологий. Дистанционные медицинские услуги предоставляются пациентам на расстоянии посредством объекта информатизации согласно Правил организации, предоставления и оплаты дистанционных медицинских услуг, утвержденных приказом министра здравоохранения Республики Казахстан от 1 февраля 2021 года № ҚР ДСМ-12<sup>8</sup>.

Очевидно, что работодатель не всегда имеет возможность контролировать при этом соблюдение рабочего времени, что требуется также отразить в данных правилах, одновременно указав на то, что время взаимодействия работника и работодателя включается в рабочее время с соответствующей оплатой.

### Результаты

Проведённое исследование позволило нам ответить на вопрос о том, каким образом можно устранить выявленные пробелы:

а) провести глубокое осмысление нерешенных в КЗ РК проблем в части раскрытия содержательной части главы 30 «Статус медицинских и фармацевтических работников»;

б) разработать эффективный механизм защиты трудовых прав медицинских и фармацевтических работников;

в) проанализировать ведомственные нормативные правовые акты с точки зрения их соответствия положениям КЗ РК, а также международным трудовым стандартам;

г) восполнить нормативным регулированием пробелы по вопросам оплаты труда и рабочего времени медицинских и фармацевтических работников, которые объективно требуют такого регулирования;

д) внести соответствующие изменения и дополнения не только в КЗ РК, но и ТК РК.

### Заключение

Критический подход к изучению проблем законодательного регулирования труда медицинских и фармацевтических работников считаем вполне возможным, поскольку он дает не только повод для размышлений, но и служит «толчком» для устранения выявленных дефектов при дальнейшем реформировании законодательства.

<sup>7</sup> Приказ министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 1053. - [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1500012731>

<sup>8</sup> Приказ министра здравоохранения Республики Казахстан от 1 февраля 2021 года № ҚР ДСМ-12. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 3 февраля 2021 года № 22151. - [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2100022151>

Настоящее исследование профинансировано Комитетом науки Министерства образования и науки Республики Казахстан (грант №АР08857075).

## ЛИТЕРАТУРА

1. Баранов В. М. Признаки ошибочности концепции законопроекта // Правотворческие ошибки: понятие, виды, практика и техника устранения в постсоветских государствах: материалы Международного научно-практического круглого стола (29–30 мая 2008 г.) / под ред. В. М. Баранова, И. М. Мацкевича. М.: Проспект, 2009. – С. 91-115.
2. Жильцов М.А. Дефекты трудового права и способы их преодоления: автореф. дисс... канд. юрид. наук. - Екатеринбург, УРГЮА, 2011. – 56 с.
3. Олжабаева К.Б. Анализ казахстанского законодательства, регулирующего труд медицинских и фармацевтических работников // ВЕСТНИК Евразийского национального университета имени Л. Н. Гумилева. Серия Право. № 4 (137)/2021. – С.132-142.
4. Иванова Н.А. Особенности правового регулирования труда медицинских работников в условиях реформирования здравоохранения: автореф. дис. на соиск. учен. степ. канд. юрид. наук 12.00.05/Иванова Наталья Анатольевна – Е., 2012. С. 30.
5. Сергиенко А.В., Ивашев М.Н. Клинический провизор – востребованная специальность для медицинской службы России // Успехи современного естествознания. – 2013. – № 3. – С. 152-153.
6. Бурбелло А.Т., Федоренко А.С., Сычев Д.А. и др. Значение профессионального стандарта в работе клинического фармаколога в медицинской организации // Вестник Северо-Западного государственного медицинского университета им. И. И. Мечникова. – 2018. – Т. 10. – № 3. – С. 5-18.
7. Иванов А.И. Особенности трудового договора с медицинскими работниками: автореф. дис. ... канд. юрид. наук. / А.И. Иванов. – М.: АТусО, 2007. – 27 с.

## REFERENCES

1. Baranov V.M. Priznaki oshibochnosti koncepcii zakonoproekta // Pravotvorcheskie oshibki: ponjatie, vidy, praktika i tehnika ustraneniya v postsovetskih gosudarstvah: materialy Mezhdunarodnogo nauchno-prakticheskogo kruglogo stola (29-30 maja 2008 g.) / pod red. V.M. Baranova, I.M. Mackevicha. M.: Prospekt, 2009. – S. 91-115.
2. Zhil'cov M.A. Defekty trudovogo prava i sposoby ih preodoleniya: avtoref.diss... kand.juriid. nauk. - Ekaterinburg, URGUa, 2011. – 56 s.
3. Olzhabaeva K.B. Analiz kazahstanskogo zakonodatel'stva, regulirujushhego trud medicinskih i farmacevticheskikh rabotnikov // VESTNIK Evrazijskogo nacional'nogo universiteta imeni L.N. Gumileva. Serija Pravo. № 4(137)/2021. – S.132-142.
4. Ivanova N.A. Osobennosti pravovogo regulirovaniya truda medicinskih rabotnikov v uslovijah reformirovaniya zdavoohraneniya: avtoref. dis. na soisk. uchen. step. kand. jurid. nauk 12.00.05/Ivanova Natal'ja Anatol'evna – E., 2012. S. 30.
5. Sergienko A.V., Ivashev M.N. KLINICHESKIJ PROVIZOR – VOSTREBOVANNAJa SPECIAL "NOST" DLJa MEDICINSKOJ SLUZhBY ROSSII // Uspehi sovremennogo estestvoznaniya. – 2013. – № 3. – S. 152-153.
6. Burbello A.T., Fedorenko A.S., Sychev D.A., i dr. Znachenie professional'nogo standarta v rabote klinicheskogo farmakologa v medicinskoj organizacii // Vestnik Severo-Zapadnogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta im. I.I. Mechnikova. – 2018. – T. 10. – №3. – С. 5-18.
7. Ivanov A.I. Osobennosti trudovogo dogovora s medicinskimi rabotnikami: avtoref. dis. ... kand. jurid. nauk. / A.I. Ivanov. – M.: ATiSO, 2007. – 27 s.