

АДМИНИСТРАТИВНО-ПРАВОВЫЕ МЕРЫ И МЕРОПРИЯТИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ РОССИЙСКИХ ГРАЖДАН

ADMINISTRATIVE AND LEGAL MEASURES AND MEASURES TO PROTECT THE HEALTH OF RUSSIAN CITIZENS

M. Kobzar-Frolova

Summary. The right to health care is an inalienable right of every citizen from birth. Guarantees for the protection of human health are enshrined at the highest constitutional level. The article makes a delimitation of the concepts of “protection” and “protection” of health, the system of bodies providing health protection, the system of regulatory legal acts regulating health protection issues are named. Comparative-legal, system-analytical and other methods of studying the current legislation in the field of health care made it possible to identify administrative-legal measures and activities aimed at protecting health. In conclusion, the author’s concept of “administrative and legal measures to protect health” is given, and other conclusions corresponding to the study are made.

Keywords: health care, health guarantees, protection, administrative and legal measures and measures in the field of health care, administrative responsibility, ensuring the rights of citizens, health care, sanitary and epidemiological well-being.

Кобзарь-Фролова Маргарита Николаевна

Доктор юридических наук, профессор, ФГБУН
«Институт государства и права» Российской
академии наук
adminlaw@igpran.ru

Аннотация. Право на охрану здоровья — неотъемлемое право каждого гражданина с рождения. Гарантии охраны здоровья человека закреплены на высшем конституционном уровне. В статье сделано отграничение понятий «охрана» и «защита» здоровья, названа система органов, осуществляющих охрану здоровья, система нормативных правовых актов регулирующих вопросы охраны здоровья. Сравнительно-правовой, системно-аналитический и иные методы исследования действующего законодательства в сфере здравоохранения позволили выделить административно-правовые меры и мероприятия, направленные на охрану здоровья. В заключении дано авторское понятие «административно-правовые меры охраны здоровья», сделаны иные соответствующие исследованию выводы.

Ключевые слова: охрана здоровья, гарантии охраны здоровья, защита, административно-правовые меры и мероприятия в сфере охраны здоровья, административная ответственность, обеспечение прав граждан, здравоохранение, санитарно-эпидемиологическое благополучие.

Право на охрану здоровья — неотъемлемое конституционное право каждого гражданина с рождения. Здоровье российских граждан — относится к важнейшим приоритетам государственной социальной политики Российской Федерации. Создание условий для укрепления здоровья граждан, увеличение продолжительности жизни, снижение смертности — есть важнейшие стратегические ориентиры национальной политики государства, определенные Президентом Российской Федерации В.В. Путиным в Стратегии национальной безопасности [17, п. 29].

Гарантии охраны здоровья человека, гарантии финансирования государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, федеральных программ по охране и укреплению здоровья населения, санитарно-эпидемиологическому благополучию в стране закреплены на высшем конституционном уровне (ч. 2 ст. 7; ч. 2 ст. 41).) [8]. Российская Федерация гарантирует охрану здоровья гражданам независимо от пола, расы, возраста, языка, наличия заболеваний, а также защиту

от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний [20, ст. 5].

В виду особой, стратегической значимости проблем охраны здоровья российских граждан конституционно определено, что разработка федеральной политики и определение ориентиров федеральных программ по установлению единых правовых основ системы здравоохранения относится к ведению Российской Федерации (п.е) ст. 71). Координации деятельности в сфере здравоохранения, оказания доступной и качественной медицинской помощи, сохранения и укрепления общественного здоровья, относятся к совместному ведению Российской Федерации и ее субъектов (ч. 1 п. ж) ст. 72) [8].

Переходя к раскрытию темы, отдельно хотелось бы внести отдельные уточнения и сделать отграничение таких понятий как «охрана» и «защита», поскольку это имеет отношение к существу настоящей работы. В данном случае имеется твердое убеждение в том, что со-

держание и назначение понятий «охрана» и «защита» разное. А именно, административно-правовая охрана здоровья требуется в целях создания гарантий безопасности граждан. Это есть обязательное условие выполнения государственной социальной политики и социальных программ государства по отношению к своим гражданам. Должные и эффективно применяемые административно-правовые меры охраны здоровья составят такую подушку безопасности для человека, при которой применение мер защиты не потребуется.

Административно-правовая защита в данном конкретном случае есть антипод понятию «охрана». Потому, что административно-правовая защита необходима гражданину в том случае, если его право нарушено, если отсутствуют должные гарантии и/или по чьей-либо вине возникли обстоятельства, создающие угрозу охраняемым законом интересам (отношениям). В этом случае защиту осуществляют органы Полиции, юстиции, суд.

В русском терминологическом обиходе понятие «охрана» возникло относительно недавно. В старославянских морфемах встречаются лишь корни «-хорон», «-хран», вторичные от «похоронить» [10] в значении создать условия для безопасного сохранения вещи или человека (людей). В.И. Даль в своем словаре (1881 г.), дает объяснение данному слову через действие по глаголу, приводя такие примеры: охранное войско; охранный лист; отдать деньги под охрану; врачебная охрана [3].

Наши современники связывают различные аспекты административно-правового регулирования отношений по охране, в том числе в сфере здравоохранения с вопросами государственного управления в данной сфере [4, С. 14–19; 25, С. 23–27] и полномочиями Полиции [10] (в рамках действия Федерального закона от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О Полиции» [18]).

Между тем, проанализировав нормы Закона «О Полиции» можно сделать вывод о том, что законодатель не сопоставляет задачи и направления деятельности полиции с такой функцией, как «охрана здоровья человека». В указанном Законе четко обозначено основное предназначение российской полиции: защита жизни, здоровья, прав и свобод граждан, охрана общественного порядка, собственности и обеспечение общественной безопасности [19, п. 1, ст. 1.]. И подмена (взаимозамена) понятий в данном случае не допустима. Это ли не есть важный аргумент того, что исследования вопросов административно-правовой охраны человека и административно-правовой защиты граждан находятся в разных плоскостях теории административного права.

Обеспечение проведения единой государственной социально ориентированной политики в сфере здравоохранения, в т.ч. охраны здоровья граждан, возложено на Правительство Российской Федерации (ч. 1, п.в); ст. 114 Конституции РФ) [5]. Указанные конституционные положения нашли свое развитие в нормах Федерального конституционного закона от 06.11.2020 № 4-ФКЗ «О Правительстве Российской Федерации» [18], который закрепил полномочия и функции российского Правительства (статья 16). Федеральное Правительство, как высший орган исполнительной власти в соответствии с указами, распоряжениями и поручениями Президента Российской Федерации координирует деятельность федеральных министерств и иных федеральных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия [18, ч. 5, ст. 12]. Правительство организует работу подведомственных органов исполнительной власти в данной сфере, осуществляет их взаимодействие, контролирует деятельность органов исполнительной власти, а также способствует устранению разногласий между ними. Российское Правительство участвует в установлении единых правовых основ системы здравоохранения. Правительство обеспечивает реализацию национальных целей и проектов, формирует федеральные целевые программы и общенациональные планы действий, реализует предоставленное ему право законодательной инициативы [18, ч. 1, ст. 13].

Федеральное Правительство наделено правом издавать подзаконные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения, детализируя в них отдельные вопросы деятельности подведомственных органов в сфере здравоохранения и устанавливая уполномоченных за реализацию поставленных задач. Кроме указанного, в своих актах, Правительство вырабатывает меры и создает условия, направленные на реализацию гражданами своих конституционных прав и гарантий на охрану здоровья.

Высшим уполномоченным органом на федеральном уровне, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, включая вопросы организации профилактики заболеваний, в том числе инфекционных, санитарно-эпидемиологического благополучия населения установлено Министерство здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) [13].

Реализуя свои полномочия, Минздрав России непосредственно, а также через свои подведомственные структуры осуществляет координацию и контроль деятельности Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (далее — Росздравнадзор), феде-

ральных государственных учреждений и федеральных государственных унитарных предприятий, а также координацию деятельности Федерального фонда обязательного медицинского страхования. Росздравнадзор и иные указанные учреждения организации находятся в ведении Минздрава России. Минздрав России разрабатывает правила и типовые положения их деятельности, принимает стандарты в сфере здравоохранения [9], в том числе стандарты санитарно-эпидемиологического благополучия населения и др.

Наиболее широкими полномочиями в сфере здравоохранения обладает Росздравнадзор, который действует в соответствии с утвержденным Правительством РФ от 30.06.2004 № 323 Положением о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения [11]. Росздравнадзор имеет функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения. В части охраны здоровья к полномочиям Росздравнадзора отнесено осуществление проверок соблюдения прав граждан на охрану здоровья. Осуществляя контрольно-надзорные мероприятия, Росздравнадзор, при выявлении нарушений, обладает правом выдачи предписаний об их устранении и о привлечении к ответственности за недолжное соблюдение установленных требований и правил [11, п. 5.1.7, 5.8].

Роспотребнадзор — Федеральная служба, которая непосредственно подчиняется Правительству Российской Федерации и призвана осуществлять надзор в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека [12]. Основная задача Роспотребнадзора — контроль (надзор) за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов и др. В этой связи Роспотребнадзор осуществляет следующие виды контроля (надзора): федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор); федеральный государственный контроль (надзор) в области защиты прав потребителей; санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации и другие виды государственного контроля (надзора) [12, п. 5.1].

В контексте данного исследования уместно заметить, что административное право, как право призванное обеспечить исполнение конституционных норм и принципов, в т.ч. норм о правах и свободах гражданин и их объединений осуществляет регулирование общественных отношений, в том числе в охранительной административной деятельности [1, С. 3]. Нормами административного права регулируются отношения

в сфере охраны здоровья граждан. Указанное регулирование увязывается с функционированием и коллаборацией государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения. Система органов федерального уровня, курирующая вопросы охраны здоровья была названа выше.

В государственную систему здравоохранения входят также исполнительные органы власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, государственные органы управления в сфере охраны здоровья и иные, а также медицинские организации и фармацевтические организации, организации здравоохранения, судебно-экспертные учреждения, иные организации, осуществляющие деятельность, направленную на охрану здоровья [20, ст. 29].

Муниципальную систему здравоохранения формируют органы местного самоуправления различного уровня на местах, а также подведомственные медицинские и фармацевтические организации. Бизнес-система здравоохранения состоит из медицинских, фармацевтических и иных организаций, осуществляющих предпринимательскую деятельность в сфере охраны здоровья [20, ст. 29] и имеющих соответствующую лицензию на осуществление деятельности в этой сфере. Органы местного самоуправления обладают полномочиями охраны здоровья и осуществляют контроль за деятельностью организаций, в т.ч. коммерческих организаций, действующих на подведомственной территории.

В 2019 году мир встретился с угрозой возникновения и молниеносного распространения такой опасности как Covid-19. Всеобщий охват территорий государств, тяжелое течение болезни людей, высокая смертность опосредовали принятие действенных мер в мировой системе здравоохранения и санитарно-эпидемиологическом благополучии населения разных стран. В Российской Федерации охрана здоровья человека осуществляется гражданско-правовыми, организационными, медико-биологическими и иными мерами. Велика роль в противодействии различным угрозам, в т.ч. инфекционным и санитарно-эпидемиологическим административно-правовых мер и мероприятий. Современное административное право регулирует посредством использования специальных методов общественные отношения в сфере административно-распорядительной и административно-охранительной деятельности государства, включая меры судебной защиты прав граждан [14, С. 29–37].

Для раскрытия темы нельзя обойти стороной тот факт, что в Российской Федерации сложилась и действует система нормативных правовых актов, направленных на регулирование отношений в сфере охраны

здоровья граждан. Не ставя целью настоящей работы исследование пробелов в законодательном регулировании, ограничимся лишь перечислением отдельных, наиболее значимых актов законодательства. Так, определяющее значение в вопросах правовой охраны имеет Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [20], в нормах которого нашел свое юридико-правовое закрепление термин «охрана здоровья граждан». Законодатель раскрывает его через систему (комплекс) мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера. Указанные меры осуществляются уполномоченными публичными органами на уровне Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами, и что не менее важно — российскими гражданами.

Законодатель намеренно сделал акцент на том, что без воли граждан, без их всемерного участия в вопросах профилактики заболеваний, без их содействия и соблюдения медицинских, в т.ч. санитарно-эпидемиологических мер, невозможно добиться эффективности мер и мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья каждого человека. Так, в статье 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ законодатель закрепляет требование о том, что граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья, обязаны проходить медицинские осмотры [20]. Также закон вводит обязанность для граждан, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, своевременно проходить медицинское обследование, в необходимых случаях лечение, и соблюдать меры профилактики заболеваний. При проявлении признаков заболеваний, особенно в условиях действия Covid-19, граждане обязаны обратиться в медицинское учреждение, сообщить о болезни работодателю, и действовать, согласно рекомендованного врачом режима лечения. Находясь на лечении в медицинском учреждении соблюдать действующие правила прохождения лечения. Уместно также отметить, что несоблюдение вышеназванных требований, и сложности в вопросах контроля за их соблюдением, — есть и остается одной из наиболее существенных проблем, возникших в период распространения коронавирусной инфекции. Слабо действенными в данном случае оказались и меры административной ответственности, применяемые по отношению к гражданам, нарушителям запретов и ограничений [6, ч. 2 ст. 6.3].

Цель Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» [24] — охрана здоровья и создание условий

безопасности населения при возникновении угроз эпидемий. Закон устанавливает систему организационных, административно-правовых, санитарных, информационных и иных мер охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ (ред. от 02.07.2021) «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» [21] закрепляет систему мер, направленных на предупреждение, ограничение распространения и ликвидацию инфекционных болезней в целях охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия российских граждан [21, ст. 4].

Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ (ред. от 11.06.2021) «Об обращении лекарственных средств» [22] устанавливает правила и систему требований для целей законного и безопасного обращения лекарственных средств. Это основные, но далеко не все законы, направленные на охрану здоровья [15].

Системно-аналитический, сравнительно-правовой и иные научные приемы познания предоставили возможность выделить систему административно-правовых мер и мероприятий, направленных на охрану здоровья, обеспечение исполнения которых возложено на Правительство Российской Федерации. Так, Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ установил следующие мероприятия (поскольку рамки одной статьи не позволят описать каждый из них, то ограничимся их перечислением):

- ◆ содействие здоровому образу жизни человека;
- ◆ обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- ◆ выработка комплекса мер, направленных на охрану окружающей среды;
- ◆ контроль безопасности условий труда;
- ◆ контроль качества продуктов питания, безопасных и доступных лекарственных препаратов;
- ◆ оказание доступной и качественной (бесплатной) медицинской помощи и медицинских услуг;
- ◆ организация социального и медицинского страхования.

Организация охраны здоровья и содействие здоровому образу жизни обеспечивается посредством применения следующих административно-правовых мер:

1. государственного нормативно-правового регулирования в сфере охраны здоровья;
2. профилактики возникновения и распространения заболеваний, в т.ч. заболеваний, представляющих опасность для окружающих;
3. мер по оказанию первой медицинской помощи, медицинские осмотры, диспансеризация,

по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями отдельных категорий граждан;

4. организация лечебного питания;
5. медицинской реабилитации;
6. медицинская статистика и другие.

Не менее важными является такие административно-правовые меры как: создание системы информационной безопасности в здравоохранении, образование и ведение Единой государственной информационной системы (ЕГИС) в сфере здравоохранения (ст. 91.1), нормативное закрепление требования о соблюдении врачебной тайны, и другие меры и мероприятия [20].

Для целей соблюдения установленных на законодательном уровне административно-правовых мер, применяются такие методы как: государственный контроль, надзор, мониторинг и их разновидности, регламентируемые нормами Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ: федеральный государственный контроль (надзор) качества и безопасности медицинской деятельности (ст. 87); ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности (ст. 89); внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности (ст. 90); федеральный государственный контроль (надзор) за обращением медицинских изделий (ст. 95); мониторинг безопасности медицинских изделий (ст. 96) [20].

Федеральный закон от 27.12.2002 № 184-ФЗ «О техническом регулировании» [23] устанавливает формы административно-правового обеспечения охраны здоровья:

- ◆ лицензирование видов деятельности;
- ◆ государственная регистрация потенциально опасных для человека веществ и продукции;
- ◆ государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование и подтверждение соответствия обязательным требованиям;
- ◆ социально-гигиенический мониторинг;
- ◆ ведения общедоступных федеральных информационных реестров и др.

Среди иных административно-правовых мер охраны здоровья российских граждан особо следует выделить меры ответственности, которые законодатель предусмотрел как для должностных лиц, обеспечивающих охрану здоровья, так и для граждан, игнорирующих и/или не соблюдающих законные требования санитарно-эпидемиологической и иной направленности, в т.ч. несоблюдение законно введенных запретов и ограничений. Законодательно закреплена система мер ответственности органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных

лиц организаций за не обеспечение и/или, не должное обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья [23, ст. 4]. Например, не оказание должной медицинской помощи, несоблюдение врачебной тайны и другие нарушения признаются незаконными. Публичные органы власти, должностные лица медицинских организаций и учреждений здоровья несут ответственность за не обеспечение гарантий и соблюдение прав и свобод в сфере охраны здоровья. За нарушение обязательных требований и запретов в здравоохранении установлены меры: гражданско-правовой, административной [6, ст.ст. 6.2, 6.3, 12.14, 14.47], дисциплинарной [15, п. 6 ст. 81, ст. 192] и уголовной [16, ст.ст. 109, 118, 122, 124, 137, 235, 293] ответственности.

Медицинские организации любых форм собственности, медицинский персонал и фармацевтические служащие несут ответственность [2; 22, ст. 69] за нарушение прав граждан в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью [20, ст. 98]. Так, согласно ст. 1084 Гражданского кодекса Российской Федерации, вменяется обязанность возмещения вреда жизни и/или здоровью граждан при оказании не должных медицинских услуг [2].

В качестве административно-правовых мер в сфере охраны здоровья уместно упомянуть такую меру как ликвидация (прекращение) деятельности медицинских организаций и их обособленных подразделений при выявлении существенных нарушений в части охраны здоровья граждан [20].

Краткий обзор административно-правовых мер и мероприятий в сфере охраны здоровья позволяет сделать следующие выводы и донести авторские идеи для дальнейшего развития данной темы.

1. Административно-правовые меры охраны здоровья — это система мер, обеспеченных нормами административного права, направленных на обеспечение конституционных гарантий, в целях выполнения государственной социальной политики и государственных программ в сфере здравоохранения.
2. Административно-правовое регулирование направлено на реализацию и обеспечение конституционных прав граждан (в данном случае права на охрану здоровья), одновременно на обеспечение деятельности медицинских организаций, организаций, производителей и продавцов лекарственных средств и препаратов, иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения и санитарно-эпидемиологического благополучия и др.;
3. Административно-правовые меры охраны здоровья отличаются от мер защиты здоровья, ре-

гулируются разными нормативными правовыми актами, а их исполнение обеспечивается разными исполнительными органами (службами).

4. Участниками административно-правовые меры охраны здоровья выступают 2 группы субъектов. Первая группа — это органы публичной власти федерального, регионального и местного уровня (властные субъекты), обеспечивающие реализацию административно-правовых мер по охране и защите здоровья и жизни граждан. Общую политику в сфере здравоохранения обеспечивает Правительство Российской Федерации. Административно-правовые меры охраны здоровья российских граждан применяют федеральные

службы: Росздравнадзор, Роспотребнадзор и др. Административно-правовые меры защиты здоровья и жизни реализуют органы полиции и суды.

Вторая группа — граждане Российской Федерации. Это особые субъекты в данных отношениях. С одной стороны — они обладатели гарантированных Конституцией Российской Федерации прав, с другой — сами активные участники, обязанные соблюдать законные требования, запреты и ограничения для поддержания своего здоровья. За несоблюдение законных требований граждане несут административную ответственность.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бельский К.С. Административное право России: курс лекций/под ред. Н.Ю. Хамановой. — М.: ТК Велби, Изд-во Проспект, 2007, 704 с. С. 3
2. Гражданский кодекс Российской Федерации, Часть II//Собр. законодательства РФ, 1996, № 5, ст. 410.
3. Даль В.И. Толковый словарь живого великорусского языка, Том.2, 1881, С. 802. Толковый словарь живого великорусского языка / Соч. Владимира Даля И — О — Система онлайн-просмотра (rusneb.ru)
4. Заверткина Е.В., Куракин А.В., Карпунин Д.В. Субъекты административно-правового регулирования в сфере здравоохранения и защита прав граждан // Современное право. 2018. № 2. С. 14–19.
5. Закон РФ о поправке к Конституции РФ от 14.03.2020 № 1-ФКЗ «О совершенствовании регулирования отдельных вопросов организации и функционирования публичной власти»//Собр. законодательства РФ, 2020, № 11. Ст. 1416.
6. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях// Собр.законодательства РФ, 2002, № 1 (ч. 1), ст. 1.
7. Комментарий к Федеральному закону «О полиции» (постатейный) (Аврутин Ю.Е., Булавин С.П., Соловей Ю.П., Черников В.В.). М.: «Проспект, 2012.
8. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020)// Официальный текст Конституции РФ с внесенными поправками от 14.03.2020 опубликован на Официальном интернет-портале правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 04.07.2020.
9. ОСТ 91500.01.0007–2001. «Отраслевой стандарт. Система стандартизации в здравоохранении. Основные положения» (принят и введен в действие Приказом Минздрава России от 04.06.2001 № 181)// С приказом можно ознакомиться на официальном сайте Минздрава России, официально опубликован не был. Режим доступа: <https://minzdrav.gov.ru/documents>. Дата обращения 20.12.2021.
10. Охрана — История слов (azbuka.ru) Виноградов В.В. История слов. М.: Изд-е Рос. Акад. Наук, 1999, 1138с.
11. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 № 323 (ред. от 25.01.2022) «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения»//Собр.законодательства РФ, 2004, № 28. Ст. 2900.
12. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 № 322 (ред. от 02.10.2021) «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека» (с изм. и доп., вступ. в силу с 31.10.2021)//Собр. законодательства РФ, 2004, № 28. Ст. 2899.
13. Постановление Правительства РФ от 19.06.2012 № 608 (ред. от 30.10.2021) «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации»//Собр. законодательства РФ, 2012, № 26. Ст. 3526.
14. Стахов А.И., Кононов П.И. Административное право России: Учебник для бакалавров. М.: Юрайт, 2014. С. 29–37.
15. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 22.11.2021) (с изм. и доп., вступ. в силу с 30.11.2021)//Собр. законодательства РФ, 2002, № 1 (ч. 1), ст. 3.
16. Уголовный кодекс Российской Федерации//Собр. законодательства РФ, 1996, № 25, ст. 2954.
17. Пункт 29. Указа Президента РФ от 02.07.2021 № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации» //Собрание законодательства РФ, 2021, № 27 (часть II), ст. 5351
18. Федеральный закон от 07.02.2011 № 3-ФЗ (ред. от 21.12.2021) «О полиции»//Собр. законодательства РФ, 2011, № 7. Ст. 900.
19. Федеральный конституционный закон от 06.11.2020 № 4-ФКЗ «О Правительстве Российской Федерации»//Собр. законодательства РФ, 09.11.2020, № 45. Ст. 7061.
20. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 02.07.2021) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2022)//Собр. законодательства РФ, 2011, № 48. Ст. 6724.
21. Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ (ред. от 02.07.2021) «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»// Собр. законодательства РФ, 1998, № 38. Ст. 4736.

22. Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ (ред. от 11.06.2021) «Об обращении лекарственных средств»//Собр. законодательства РФ, 2010, № 16, Ст. 1815
23. Федеральный закон от 27.12.2002 № 184-ФЗ (ред. от 02.07.2021) «О техническом регулировании» (с изм. и доп., вступ. в силу с 23.12.2021)//Российская газета, № 245, 31.12.2002
24. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ (ред. от 02.07.2021) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2022)//Собр. законодательства РФ, 1999, № 14, ст. 1650
25. Юнусов А.А., Юнусов С.А. Административно-правовые основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации // Современное право. 2020. № 2. С. 23–27.

© Кобзарь-Фролова Маргарита Николаевна (adminlaw@igpran.ru).
Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»



Институт государства и права Российской академии наук