

ЗДОРОВЬЕ ГРАЖДАН КАК КОНСТИТУЦИОННАЯ ЦЕННОСТЬ

HEALTH OF CITIZENS AS A CONSTITUTIONAL VALUE

M. Kobzar-Frolova

Summary. Claiming that health is not only the most important value for every person, but also for society and the state, the author in the content of the article confirms this hypothesis with arguments about the ways and methods by which the state guarantees and ensures the protection and protection of the right of citizens to health. The state creates conditions for citizens to lead a healthy lifestyle. A healthy lifestyle is promoted and supported in every possible way. In conclusion, conclusions are drawn confirming the thesis that the state recognizes the health of its citizens as the highest constitutional value.

Keywords: health, protection, constitutional value, the system of health authorities, sanitary and epidemiological well-being, administrative and legal measures, responsibility, powers in the field of healthcare, control, mandatory requirements.

Кобзарь-Фролова Маргарита Николаевна

доктор юридических наук, профессор, главный научный сотрудник сектора административного права и административного процесса, ФГБУН Институт государства и права РАН, adminlaw@igpran.ru

Аннотация. Утверждая, что здоровье не только для каждого человека является важнейшей ценностью, но и для общества и государства, автор в содержании статьи подтверждает данную гипотезу аргументами о том, какими способами и методами государство гарантирует и обеспечивает охрану и защиту права граждан на здоровье. Государство создает условия для того, чтобы граждане могли вести здоровый образ жизни. Здоровый образ жизни пропагандируется и всемерно поддерживается. В заключении сделаны выводы, подтверждающие тезис о том, что государство признает здоровье своих граждан — высшей конституционной ценностью.

Ключевые слова: здоровье, охрана, конституционная ценность, система органов здравоохранения, санитарно-эпидемиологическое благополучие, административно-правовые меры, ответственность, полномочия в сфере здравоохранения, контроль, обязательные требования.

Здоровье — важнейшая ценность человека (индивида), общества, государства. Право на охрану здоровья — неотчуждаемо и принадлежит каждому гражданину с рождения. От здоровья индивида зависит здоровье нации, уровень благосостояния общества, возможности самореализации, долголетие и проч. В иерархии личных ценностей человека здоровье и семья занимают наиболее значимое место. Имеется утверждение, что здоровый человек — счастливый человек. Проведенное психологами социологическое исследование дало такие результаты: 82 % респондентов с хорошим и высоким уровнем здоровья, ощущают себя вполне счастливыми людьми. Среди тех, кто оценивает свое здоровье как неудовлетворительное, доля счастливых снижается почти в пять раз и составляет всего 17 % [4, С. 120–132]. От уровня и качества здоровья зависят показатели рождаемости и смертности населения.

В государственной социальной политике Российской Федерации здоровье российских граждан ставится в качестве одного из приоритетных направлений. Президент Российской Федерации В.В. Путин, определяя стратегические направления национальной политики государства и ориентиры национальной безопасности, среди важнейших долгосрочных задач государства назвал создание условий для укрепления здоровья граждан, увеличение продолжительности жизни, снижение смертности [3, п. 29].

Гарантии охраны здоровья человека, поддержка федеральных программ по сохранению и укреплению здо-

ровья населения и его санитарно-эпидемиологическому благополучию зафиксированы и упрочены на высшем конституционном уровне [1, ч. 2 ст. 7; ч. 2 ст. 41]. Согласно российской Конституции гарантии охраны и укрепления здоровья российских граждан устанавливаются независимо от пола, расы, возраста, языка, наличия заболеваний. Государство принимает на себя защиту от любых форм дискриминации граждан, обремененной наличием у отдельных из них каких-либо заболеваний [2, ст. 5].

В виду особой, исключительной ценности, проблем охраны здоровья российских граждан, российская Конституция вопросы выработки государственной политики и установление единых правовых основ в области здравоохранения возложила на Российскую Федерацию [1, п.е), ст. 71]. Вопросы координации деятельности в сфере здравоохранения, оказания гражданам своевременной, доступной и качественной медицинской помощи, укрепления здоровья нации, относятся к совместному ведению Российской Федерации и ее субъектов [1, ч. 1 п. ж), ст. 72].

Переходя к осмыслению проблематики темы, отдельно хотелось бы внести ясность в понятийный аппарат и провести отграничение понятий — «охрана» и «защита» здоровья. Представляется, что это имеет отношение к существу настоящей работы. В авторском представлении содержание и назначение понятий «охрана» и «защита» здоровья разные. А именно, охрана — это создание условий и качества жизни и среды для того, чтобы человек осознавал себя здоровым [5, С. 79–85]. Защита

и ее правовое обеспечение есть, в нашем понимании, антипод понятию «охрана». В защите (здоровья) гражданин нуждается в том случае, если его право на сохранение и поддержание здоровья нарушено, либо отсутствуют должные гарантии, способные обеспечить это право и/или по чьей-либо вине возникли некоторые обстоятельства, которые в отдельности или в целом создают угрозу охраняемому законом праву на сохранение, укрепление, поддержание здоровья [5, С. 79–85; 6, С.95–101]. Интересен тот факт, что русские терминологические словари приводят объяснение понятия «охрана» через возможность и необходимость создать некие условия, при которых будет возможно соблюсти безопасное сохранение (вещи, предметов, человека) [7]. Уместно отметить, что вопросы охраны здоровья находятся в ведении гражданских органов, а вопросы защиты человека и его нарушенных прав — в ведении органов полиции, юстиции, суда [8; 9].

Подтверждение вышеуказанному находим в положениях Федерального Закона № 3-ФЗ «О полиции», где законодатель не соотносит задачи и функции должностных лиц полиции с таким направлением (полномочием), как «охрана здоровья человека». Основное предназначение российской полиции состоит в защите жизни, здоровья, прав и свобод граждан, охране общественного порядка, собственности и обеспечения общественной безопасности [8, п. 1, ст. 1]. Замена одного понятия другим, поменяет в нашем понимании, суть и смысл отношений. К тому же исследование проблем административно-правовой охраны (человека, его здоровья) и административно-правовой защиты людей находятся в разных блоках теории административного права и практики административно-правового регулирования [5, С. 79–85]. Дополним аргументами.

Полномочия по охране здоровья граждан, а также функции по проведению единой государственной социально ориентированной политики в сфере здравоохранения, конституционно возложены на федеральное Правительство (ч.1, п.в); ст. 114) [1]. Данные положения нашли свое дальнейшее развитие в нормах Федерального конституционного закона от 06.11.2020 № 4-ФКЗ «О Правительстве Российской Федерации» [10, ст.16]. Российское Правительство координирует деятельность федеральных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения и санитарно-эпидемиологического благополучия [10, ч. 5, ст. 12], направляет работу подведомственных органов исполнительной власти по вопросам обеспечения охраны здоровья граждан и осуществляет их взаимодействие, устраняет разногласия между ними, согласовывает работу по контролю в данной области отношений.

Обладая полномочиями по изданию подзаконных нормативных правовых актов, федеральное Правитель-

ство участвует в установлении единых правовых основ системы здравоохранения и разработки процедур деятельности в сфере здравоохранения и санитарно-эпидемиологического благополучия (далее — СЭБ), реализует предоставленное ему российской Конституцией право законодательной инициативы [12, ч. 1, ст. 13]. Федеральное Правительство разрабатывает и принимает стратегии, долгосрочные целевые программы, общенациональные планы действий и принимает на себя обязательства по обеспечению их реализации и исполнению, формирует комиссии, ответственные за исполнение принятых обязательств и проч.

Свои полномочия в сфере здравоохранения и СЭБ федеральное Правительство реализует через подведомственные службы — Министерство здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) и Федеральную службу Роспотребнадзор.

Роспотребнадзор, имеет прямое подчинение Правительству Российской Федерации и призвана осуществлять надзор в сфере защиты прав потребителей товаров, услуг и благополучия человека [13]. Основное целевое предназначение данной службы — обеспечение контроля (надзора) за исполнением обязательных требований российского законодательства в области СЭБ, защиты прав потребителей, качества и безопасности продуктов питания и потребления и др. [13, п. 5.1].

На уровне Российской Федерации высшим уполномоченным органом ответственным за выработку и реализацию государственной политики в сфере здравоохранения и профилактики, включая вопросы СЭБ россиян, определено Министерство здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) [14]. Свои полномочия Минздрав России реализует непосредственно, а также через подведомственные структуры, осуществляя регулирование их деятельности, координирует и регламентирует работу различных служб, направленных на контроль (надзор) в уполномоченной сфере деятельности.

В ведении Минздрава России находятся Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (далее — Росздравнадзор), а также система федеральных государственных учреждений и федеральных государственных унитарных предприятий и проч. Минздрав управляет деятельностью подведомственных органов, работой Федерального фонда обязательного медицинского страхования. Минздрав России вправе разрабатывать инструкции, типовые положения и правила участия подведомственных структур в реализации возложенных полномочий, принимает стандарты в сфере здравоохранения и СЭБ населения и др. [14].

Наиболее широкими полномочиями в сфере охраны здоровья российских граждан обладает Федеральная

служба Росздравнадзор. Правительство Российской Федерации разработало Положение о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) [13], согласно которому Росздравнадзор наделен функцией по контролю и надзору в сфере здравоохранения. К полномочиям Росздравнадзора относится деятельность по осуществлению проверок соблюдения прав граждан на охрану здоровья.

Контрольно-надзорные мероприятия Росздравнадзор осуществляет при установлении фактов нарушений действующего законодательства в сфере здравоохранения и нарушения прав граждан. Росздравнадзор по итогам контрольно-надзорных мероприятий и выявлении нарушений, обладает правом выдачи предписаний об их устранении и привлечении к ответственности за недолжное соблюдение установленных законами Российской Федерации и высшими региональными актами обязательных требований и правил [13, п. 5.1.7, 5.8].

В государственную систему служб по охране здоровья входят также исполнительные органы власти субъектов Российской Федерации, а также медицинские организации и фармацевтические организации, организации здравоохранения. Эта система включает судебно-экспертные учреждения и иные организации, чья деятельность непосредственным образом связана с охраной здоровья.

На муниципальном уровне действует муниципальная система здравоохранения. Входящие в муниципальную систему органы формируются непосредственно органами самоуправления различного уровня на местах. В указанную систему входят муниципальные медицинские и фармацевтические организации. Контроль за деятельностью муниципальных медицинских и фармацевтических организаций осуществляют органы местного самоуправления на подведомственной территории.

Охрана здоровья населения, в свою очередь, осуществляется негосударственными (частными) организациями, получившими соответствующую лицензию. Бизнес-сообщество здравоохранения состоит из медицинских, фармацевтических и иных организаций, осуществляющих предпринимательскую деятельность в сфере охраны здоровья. Полномочиями по организации и проведению контроля за деятельностью негосударственных организаций, связанной с охраной здоровья обладают Росздравнадзор, Роспотребнадзор и органы местного самоуправления на подведомственной им территории.

В контексте развития данной темы уместно заметить, что в Российской Федерации охрана здоровья человека, обеспечение исполнения конституционных гарантий и принципов осуществляется разными мерами, однако,

важнейшими из них общепризнанно остаются административно-правовые. Роль административно-правовых мер и мероприятий в противодействии различным угрозам, в т.ч. инфекционным и санитарно-эпидемиологическим угрозам сложно переоценить. Административное право регулирует общественные отношения в сфере охраны здоровья посредством использования специальных методов, включая меры судебной защиты прав граждан [14, С. 29–37].

Для полного раскрытия темы нельзя не остановиться на системе нормативных правовых актов, направленных на регулирование и охрану отношений в сфере здравоохранения и санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Ограничимся лишь ссылками на наиболее значимые акты законодательства в исследуемой сфере.

В регулировании отношений охраны здоровья человека решающая роль отводится Федеральному закону № 323-ФЗ «Об основах охраны ...» [2], к нормам которого уже было обращено данное исследование. Теоретико-правовое и практическое значение положений данного закона состоит в том, что нем нашел юридино-правовое отражение термин «охрана здоровья граждан». Под охраной здоровья граждан законодатель предлагает понимать систему (комплекс) разносторонних мер, имеющих экономическое, правовое, социальное иное содержание. Реализация мер по охране здоровья граждан возложена на публичные органы всех трех уровней от федерального до местного. Что не менее важно, законодатель возлагает обязанность заботиться о своем здоровье на каждого гражданина России. Каждый гражданин вправе и несет обязанность осуществлять охрану своего здоровья. Ведение здорового образа жизни, своевременное прохождение диспансеризации и иных профилактических мероприятий — есть не только право, но и обязанность граждан [2, ст. 27]. Государство создает условия для того, чтобы граждане могли вести здоровый образ жизни. Так во многих парках, скверах и даже во дворах жилых комплексов устанавливаются тренажеры для занятия спортом. Для малообеспеченных и социально незащищенных граждан открываются бесплатно спортивные секции в спортивных клубах. Продажа алкоголя и табачных изделий ограничена по возрасту и времени реализации в магазинах. Для юных граждан открываются бесплатные спортивные секции, для подготовки спортсменов в различных видах спорта и самостоятельных занятий во дворах. Здоровый образ жизни пропагандируется и всемерно поддерживается.

При разработке Закона № 323-ФЗ намеренно сделан акцент на том, что воля граждан к охранению своего здоровья имеет существенное значение. Без содействия граждан и всемерного их участия в вопросах охраны своего здоровья, профилактики заболеваний, без со-

блюдения медицинских рекомендаций, в т.ч. сделать прививку, пройти медосмотр и прочее, невозможно добиться эффективности мер охраны и укрепления здоровья каждого.

Обязанность своевременно проходить медицинское обследование и медицинские осмотры введена для граждан, страдающих опасными для общества заболеваниями, в необходимых случаях граждане проходить лечение, и соблюдать меры и соблюдать условия профилактики распространения заболеваний. В условиях действия санитарно-эпидемиологического режима, возникновения опасности острых вирусных и бактериальных заболеваний и их распространения (например, в режиме действия Covid-19), граждане обязаны соблюдать правила, вводимые органами местного самоуправления на определенной территории, при возникновении заболевания обратиться в медицинское учреждение, сообщить о болезни работодателю, и осуществлять лечение, согласно рекомендаций лечащего врача [15, С. 123–130]. При помещении больного в медицинское учреждение, он обязан соблюдать действующий режим лечебного учреждения.

Уместно также отметить, что за несоблюдение предписаний лечащего врача, санитарного врача (инспектора), должностного лица органов Росздравнадзора, Роспотребнадзора осложненных условиями введенных карантинных и иных санитарных мер (в том числе в период распространения инфекций) предусмотрена административная ответственность, применяемая к гражданам, работодателям и иным нарушителям предписаний [16, ч. 2 ст. 6.3].

Другой, не менее значимый нормативный правовой акт, направленный на охрану здоровья населения — Федеральный закон № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» [17]. Данный закон регулирует отношения, связанные с охраной здоровья граждан и создание условий безопасности жизнедеятельности на случай возникновения угроз эпидемий. В режиме распространения вируса covid-19 система закрепленных в данном законе административно-правовых, организационных, санитарных, эпидемиологических и иных мер охраны здоровья и СЭБ имела определяющее содержание.

Полномочиями по обеспечению условий безопасности жизнедеятельности и СЭБ населения обладает как Российская Федерация, так и субъекты Федерации. Закрепляя права на благоприятную среду обитания, без вредного воздействия на человека законодатель нормами Закона № 52-ФЗ обязывает граждан заботиться, прежде всего, о своем здоровье, здоровье членов семьи, гигиеническом воспитании и обучении своих детей, выполнять обязательные требования санитарного законо-

дательства, исполнять предписания должностных лиц, осуществляющих СЭБ, не предпринимать действий, влекущих своими последствиями нарушение прав на здоровье других граждан и благоприятную среду обитания (ст. 8 и 10).

В целях охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия российских граждан был принят Федеральный закон № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» [18], который закрепляет систему административно-правовых мер, организационных и иных мер, направленных на предупреждение, недопущение распространения заболеваний и ликвидацию возникших очагов инфекционных болезней [18, ст. 4].

Различные аспекты административно-правовой охраны здоровья граждан регламентируются многими иными нормативными правовыми актами. Так, Федеральный закон № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» [19] устанавливает правила и процедуры, включающие в себя систему требований обращения лекарственных средств, благодаря которым обеспечивается охрана здоровья при лечении лекарствами, лекарственными средствами и препаратами.

Анализируя вышеприведенные и иные правовые акты в сфере здравоохранения и СЭБ, представилось возможным выделить систему административно-правовых и организационных мер и мероприятий, направленных на охрану здоровья и защиту здоровья как конституционной ценности. А именно, Федеральным законом № 323-ФЗ введен перечень мероприятия направленный на:

- содействие здоровому образу жизни человека;
- обеспечение СЭБ;
- охрану среды обитания;
- обеспечение безопасности условий труда, включая мероприятия контроля (надзора);
- безопасность продуктов питания, лекарств, лекарственных средств и препаратов [20];
- оказание качественной медицинской помощи и получение бесплатных медицинских услуг;
- страхование рисков здоровья.

Меры государственной (муниципальной) охраны здоровья:

1. нормативно-правовое регулирование и регламентация процедур охраны здоровья;
2. профилактика;
3. предупреждение нарушений законодательства в сфере охраны здоровья;
4. диспансеризация и медицинские осмотры;
5. реабилитация после тяжелых заболеваний и оперативного вмешательства;
6. и другие.

На обеспечение охраны здоровья российских граждан направлена статистика в здравоохранении, система мер информационной безопасности, ведение базы Единой государственной информационной системы (ЕГИС) (ст. 91.1), профилактическое информирование о болезнях и их предупреждении, врачебная тайна, и другие административно-правовые и организационные меры и мероприятия [20, С.76–79].

Соблюдение вышеперечисленных мер обеспечивается посредством: федерального, ведомственного и внутреннего (самоконтроля) [21, С. 139–148] государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности (19, ст. 87, ст. 89); мониторинга, включая мониторинг безопасности выпуска и обращения медицинских изделий (ст. 96) [19] и социально-гигиенический мониторинг.

Формы административно-правового обеспечения охраны здоровья закреплены в Федеральном законе № 184-ФЗ «О техническом регулировании» [22]. К ним относятся: лицензирование видов деятельности; регистрация потенциально опасных средств и продукции; санитарно-эпидемиологическое нормирование; подтверждение соответствия обязательным требованиям; и прочие.

Особым образом среди мер охраны здоровья российских граждан выделяются меры административной ответственности, которые установлены и применяются в отношении лиц не соблюдающих установленные законные требования в сфере охраны здоровья и СЭБ, игнорируют запреты и ограничения и др. Административной ответственности подлежат юридические лица, включая ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностные лица за не должное обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья [16; 22, ст. 4]. Медицинские организации, учреждения здравоохранения любых форм собственности, медицинский персонал и фармацевтические служащие также несут ответственность за нару-

шение обязательных требований и запретов, несоблюдение прав граждан на охрану здоровья [16; 19; 22, ст. 69] за нарушение прав граждан в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью [16; 19, ст. 98]. За нарушения в сфере охраны здоровья граждан применяются не только штрафы. При выявлении существенных нарушений охраны здоровья граждан применяется такая исключительная мера как ликвидация (прекращение) деятельности [16; 19].

В завершении представляется возможным подытожить результаты исследования. Здоровье гражданина является не только его личной неотъемлемой ценностью, но и ценностью государства, в связи с чем подлжит охране и защите со стороны государства. Здоровый гражданин — это сильная здоровая нация. Здоровый человек рождает здоровое потомство и способен достигать высоких результатов. Он потенциально годен к выполнению стратегических планов государства.

Российская Федерация признает здоровье своих граждан — высшей конституционной ценностью и формирует в своих планах условия охраны здоровья, поддерживая и обеспечивая достойную жизнь граждан без болезней и страданий. Государственную политику в сфере здравоохранения осуществляет Правительство Российской Федерации, а реализует Министерство здравоохранения Российской Федерации. Административно-правовые меры охраны здоровья российских граждан применяют федеральные службы: Росздравнадзор, Роспотребнадзор и др.

Охрана здоровья граждан осуществляется на всех трех уровнях: государственном, региональном, местном. Для целей охраны здоровья на государственном и негосударственном уровне создана система медицинских, профилактических и реабилитационных учреждений. Охрана здоровья обеспечивается мерами административно-правового обеспечения. Среди них: регулирование, нормирование, стандартизация, лицензирование, контроль (надзор), ответственность и прочие.

ЛИТЕРАТУРА

1. 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.
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» //Собр. законодательства РФ, 2011, № 48. Ст. 6724.
3. Указ Президента РФ от 02.07.2021 № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации» //Собрание законодательства РФ, 2021, № 27 (часть II), ст. 5351
4. Козырева П.М., Низамова А.Э., Смирнов А.И. Счастье и его детерминанты (статья 2) //Социологические исследования. Ин-т социологии РАН, №12, 2015, С. 120–132.
5. Кобзарь-Фролова М.Н. Административно-правовые меры и мероприятия охраны здоровья российских граждан// Современная экономика: актуальные проблемы теории и практики. Серия: ЭКОНОМИКА и ПРАВО. -2022, № 3/2. С.79–85

6. Кобзарь-Фролова М.Н. К вопросу о сущности и содержании понятия «безопасность» в сфере здравоохранения// Современная экономика: актуальные проблемы теории и практики. Серия: ЭКОНОМИКА и ПРАВО. -2020, №2, С. 95–100
7. 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)
8. Федеральный закон от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции» // Собр.законодательства РФ, 2011, № 7. Ст. 900.
9. Комментарий к Федеральному закону «О полиции» (постатейный) (Аврутин Ю.Е., Булавин С.П., Соловей Ю.П., Черников В.В.). М.: «Проспект, 2012.
10. Федеральный конституционный закон от 06.11.2020 №4-ФКЗ «О Правительстве Российской Федерации» // Собр. законодательства РФ, 09.11.2020, № 45. Ст. 7061.
11. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 № 323 «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения»// Собр.законодательства РФ, 2004, № 28. Ст. 2900.
12. Постановление Правительства РФ от 19.06.2012 № 608 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации»//Собр. законодательства РФ, 2012, № 26. Ст. 3526.
13. Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 № 322 «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека» // Собр. законодательства РФ, 2004, № 28. Ст. 2899.
14. Стахов А.И., Федорова Т.В., Кобзарь-Фролова М.Н. и др. Административное право: Учебник и практику. М.: Юрайт, 2019. С. 29–37.
15. Сморгчова Л.Н., Кобзарь-Фролова М.Н. Административно-правовое регулирование отношений в условиях эпидемий и распространения вирусных инфекций: проблемы и перспективы развития // Государство и право, 2022, №11, С. 123–130.
16. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях // Собр.законодательства РФ, 2002, № 1 (ч. 1), ст. 1.
17. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» // Собр. законодательства РФ, 1999, № 14, ст. 1650
18. Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» // Собр. законодательства РФ, 1998, № 38. Ст. 4736.
19. Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» // Собр. законодательства РФ, 2010, № 16, Ст. 1815
20. Кобзарь-Фролова М.Н., Шевырев Д.Н. Административно-процессуальное регулирование обеспечения безопасности обращения лекарственных средств // Административное право и процесс, № 12, 2020, С. 76–79.
21. Кобзарь-Фролова М.Н. Внутренний контроль (самоконтроль) как основной вид контроля деятельности хозяйствующих субъектов// Вестник Нижегородского университета № 2, 2020, С. 139–148
22. Федеральный закон от 27.12.2002 № 184-ФЗ «О техническом регулировании» (с изм. и доп., вступ. в силу с 23.12.2021) // Российская газета, № 245, 31.12.2002.

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