

На правах рукописи



Винокурова Мария Александровна

**АДМИНИСТРАТИВНО-ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ
ПРОФИЛАКТИКИ НАРУШЕНИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ В
ОБЛАСТИ ОКАЗАНИЯ КАЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

12.00.14 – Административное право; административный процесс

Автореферат

диссертации на соискание ученой степени

кандидата юридических наук

Нижний Новгород – 2019

Работа выполнена в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н. И. Лобачевского»

Научный руководитель: доктор юридических наук, профессор
Мартынов Алексей Владимирович

Официальные оппоненты: **Лупарев Евгений Борисович,**
доктор юридических наук, профессор, ФГБОУ ВО
«Кубанский государственный университет» /
кафедра административного и финансового права,
заведующий кафедрой

Шлюк Татьяна Олеговна,
кандидат юридических наук, ФГБОУ ВО
«Московский государственный юридический
университет имени О.Е. Кутафина (МГЮА)» /
кафедра административного права и процесса,
старший преподаватель

Ведущая организация: ФГБОУ ВО «Российский государственный
университет правосудия»

Защита состоится 13 декабря 2019 года в 12:00 часов на заседании объединенного диссертационного совета Д 999.125.02 на базе ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н. И. Лобачевского», ФГКОУ ВО «Санкт-Петербургский университет Министерства внутренних дел Российской Федерации» по адресу: 603950, г. Нижний Новгород, пр. Гагарина, 23, корпус 2.

С диссертацией можно ознакомиться в фундаментальной библиотеке и на сайте ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н. И. Лобачевского» (www.diss.unn.ru).

Автореферат разослан «____» _____ 2019 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета,
кандидат юридических наук



Прилуков Максим Дмитриевич

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы исследования. В настоящее время оказание качественной медицинской помощи становится неотъемлемым элементом жизни современного общества. С одной стороны, оказание качественной медицинской помощи позволяет сохранять и поддерживать состояние здоровья граждан, с другой – неполный или неправильно назначенный для лечения комплекс медицинской помощи представляет большую опасность как для отдельного человека, так и для социальной политики страны в целом.

Качество и безопасность медицинской помощи является важнейшим показателем удовлетворенности граждан оказываемой медицинской помощи. По данным Всероссийского центра изучения общественного мнения (2018 г.), в РФ характерно формирование запроса на повышение качества оказываемой медицинской помощи. Треть россиян (32 %) сообщили, что ситуация в сфере здравоохранения носит негативный характер. Лишь 40 % удовлетворены работой системы здравоохранения¹.

В соответствии с Конституцией РФ каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Обеспечение охраны жизни и здоровья считается приоритетным направлением государственной политики. Свидетельством значимости реализации права граждан на качественное медицинское обслуживание служит издание Президентом РФ Указа от 7 мая 2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»², целью принятия которого явилось совершенствование политики в области здравоохранения, направленной на укрепление здоровья граждан РФ, улучшение доступности и качества оказываемой медицинской помощи.

Во исполнение данного указа распоряжением Правительства РФ была утверждена Концепция развития системы здравоохранения в Российской

¹ Качество жизни россиян: в кризисном зеркале // Официальный сайт Всероссийского центра изучения общественного мнения [Электронный ресурс]. URL: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=9059> (дата обращения: 05.05.2019).

² Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» // Собрание законодательства РФ. 2012. № 19. Ст. 2335.

Федерации до 2020 г.¹, которая определила необходимость повышения доступности и качества медицинской помощи как одну из важнейших целей развития системы здравоохранения.

Соблюдение обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи является предметом проверок контрольно-надзорных органов, преимущественно – Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (далее – Росздравнадзор). Современная реформа контроля и надзора направлена на внедрение риск-ориентированного подхода и ориентирована на политику (идеологию) превенции нарушений обязательных требований и рисков причинения вреда общественно значимым благам.

Однако в настоящее время применение профилактических мероприятий в деятельности контрольно-надзорных органов носит формальный характер². За 2016–2018 гг. в текущей деятельности надзорных органов не применялись следующие виды профилактических практик: разъяснения по стимулированию деятельности подконтрольного субъекта, поощрение и стимулирование подконтрольного субъекта, мероприятия, связанные с анализом и прогнозированием подконтрольной среды, а также ведение профилактической работы в социальных сетях.

Приведенные данные свидетельствуют об отсутствии четкого подхода к пониманию необходимости комплексной профилактической работы. Проект реформы «Внедрение системы комплексной профилактики нарушений обязательных требований» предполагает создание комплексных систем профилактики в органах контроля (надзора) на основании разработанных документов методического плана, однако данные документы содержат ряд недостатков, затрудняющих построение системы профилактики нарушений

¹ Распоряжение Правительства РФ от 17 ноября 2008 г. № 1662-р (ред. от 28.09.2018) «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года» (вместе с «Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года») // Собрание законодательства РФ. 2008. № 47. Ст. 5489.

² Доклад Джужомы В.В. о текущем состоянии применяемых профилактических практик за 2016 – 2018 гг. на конференции, состоявшейся 11-12 декабря 2018 года в Аналитическом центре при Правительства РФ «Реформа контрольно-надзорной деятельности: новый госконтроль на практике» // Официальный сайт реформы контрольно-надзорной деятельности [Электронный ресурс]. URL: <http://xn----8sbmmlgncfbgqis7m.xn--p1ai/news/ezhegodnaya-konferentsiya-reforma-knd-novyuy-goskontrol-na-praktike-sostoitsya-v-dekatre/> (дата обращения: 05.01.2019).

обязательных требований. Кроме того, обращает внимание резкая поляризованность оценок использования профилактических практик.

Данные о проводимых Росздравнадзором проверочных мероприятиях¹ свидетельствуют о сокращении количества проверок при сохранении низкого качества медицинской помощи, вследствие того что нарушения обязательных требований не устраняются в полной мере.

В обстановке реформирования контрольно-надзорной деятельности особое внимание должно уделяться построению целостной системы профилактики нарушений обязательных требований в социально значимых сферах, в особенности в сфере здравоохранения. Инкорпорирование профилактики в текущую деятельность контрольно-надзорных органов позволит минимизировать последствия нормонарушающего поведения, а, следовательно, и повысить уровень удовлетворенности граждан оказываемой медицинской помощью.

Таким образом, является актуальным проведение административно-правового исследования, направленного на корректировку и обновление

¹ См., напр.: Обзор обобщения и анализа правоприменительной практики контрольно-надзорной деятельности Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения за 1 квартал 2017 года // Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <http://roszdravnadzor.ru/discussion/control/prevention/doc2> (дата обращения: 25.03.2019); Обзор обобщения и анализа правоприменительной практики контрольно-надзорной деятельности Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения за 2 квартал 2017 года // Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <http://roszdravnadzor.ru/discussion/control/prevention/doc3> (дата обращения: 29.03.2019); Обзор обобщения и анализа правоприменительной практики контрольно-надзорной деятельности Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения за 3 квартал 2017 года // Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <http://roszdravnadzor.ru/discussion/control/prevention/doc4> (дата обращения: 29.03.2019); Обзор обобщения и анализа правоприменительной практики контрольно-надзорной деятельности Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения за 4 квартал 2017 года // Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <http://roszdravnadzor.ru/discussion/control/prevention/doc5> (дата обращения: 01.04.2019); Обзор обобщения и анализа правоприменительной практики контрольно-надзорной деятельности Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения за 1 квартал 2018 года // Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <http://roszdravnadzor.ru/discussion/control/prevention/doc6> (дата обращения: 01.04.2019); Обзор обобщения и анализа правоприменительной практики контрольно-надзорной деятельности Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения за 2 квартал 2018 года // Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <http://roszdravnadzor.ru/discussion/control/prevention/doc7> (дата обращения: 05.04.2019); Обзор обобщения и анализа правоприменительной практики контрольно-надзорной деятельности Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения за 3 квартал 2018 года // Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <http://roszdravnadzor.ru/discussion/control/prevention/doc8> (дата обращения: 05.04.2019); Обзор обобщения и анализа правоприменительной практики контрольно-надзорной деятельности Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения за 4 квартал 2018 года // Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <http://roszdravnadzor.ru/discussion/control/prevention/doc9> (дата обращения: 05.04.2019);

имеющихся взглядов относительно профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи.

Степень научной разработанности темы исследования. Проблемы административно-правового регулирования в сфере здравоохранения в последние десятилетия становились предметом исследований многих отечественных ученых.

Вопросы административно-правового регулирования отношений при нарушениях обязательных требований законодательства в области качественного оказания медицинской помощи были рассмотрены в работах таких авторов, как И.В. Трифонов, Л.Д. Попович, Е.Г. Потапчик, С.К. Салахутдинова, Е.В. Селезнев, И.М. Шейман, С.В. Шишкин, Т.А. Маслов, М.Ю. Старчиков, Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова, В.И. Акопов, А.П. Зильбер, Ю.В. Бисюк, И.Ю. Григорьев, О.Н. Лебединец и др.

Исследования правовых основ регулирования отношений, складывающихся в области оказания качественной медицинской помощи, отражены в работах О.Ю. Александрова, Л.А. Габуева, Ф.Н. Кадырова, Н.В. Ушакова, А.В. Тихомирова, Т.Е. Сучковой, Д.Н. Александрова, Ю.В. Данилочкина, Е.А. Вольской, С.Б. Базарова, В.Ф. Мартыненко и др.

Помимо этого, анализу административно-правовых отношений в области здравоохранения посвящено несколько кандидатских диссертаций. Так, например, вопросы административно-правового регулирования охраны здоровья граждан в Российской Федерации рассматриваются в диссертационном исследовании А.Н. Глущенко «Административно-правовое регулирование охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (2016)¹. В работе делается акцент на повышении эффективности деятельности органов государственного управления в области охраны здоровья граждан.

Диссертационная работа Т.О. Шилюк «Административно-правовое регулирование в области здравоохранения» (2010)² позволила раскрыть

¹ Глущенко А.Н. Административно-правовое регулирование охраны здоровья граждан в Российской Федерации: дис. ... канд. юрид. наук: 12.00.14 / Анна Николаевна Глущенко. - Воронеж, 2016. - 286 с.

² Шилюк Т.О. Административно-правовое регулирование в области здравоохранения: дис. ... канд. юрид. наук: 12.00.14 / Татьяна Олеговна Шилюк. - Москва, 2010. - 232 с.

юридическую природу механизма административно-правового регулирования здравоохранения.

Работа М.В. Еремина посвящена анализу правовой природы административных регламентов в сфере здравоохранения (2013)¹.

Исследование отдельных вопросов административно-правового регулирования в сфере здравоохранения было осуществлено в монографиях О.И. Чех «Административно-правовое регулирование в сфере здравоохранения» (2017)², А.А. Мохова «Сочетание частных и публичных интересов при правовом регулировании медицинской деятельности» (2003)³, С.Н. Братановского «Оказание первой помощи как объект административного регулирования» (2017)⁴.

В 2018 году проведено исследование Д.М. Мустафиной-Бредихиной «Административно-правовое регулирование государственного контроля обязательных требований, предъявляемых к качеству медицинской деятельности в России»⁵. В работе проанализированы административно-правовая природа, сущность и особенности содержания государственного контроля обязательных требований, предъявляемых к качеству медицинской деятельности.

Изучение проблем административно-правового регулирования в сфере здравоохранения, в том числе отношений, складывающихся в сфере оказания качественной медицинской помощи, сохраняет высокую степень актуальности. Однако на данный момент в теоретическом пространстве отсутствуют комплексные исследования, посвященные проблемам административно-правового регулирования профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи.

¹ Еремин М.В. Правовая природа административных регламентов в сфере здравоохранения: дис. ... кандидата юридических наук: 12.00.14 / Михаил Владимирович Еремин. - Москва, 2013. - 192 с.

² Чех О.И. Административно-правовое регулирование в сфере здравоохранения. - М.: Юрлитинформ, 2017. - 160 с.

³ Мохов А.А. Сочетание частных и публичных интересов при правовом регулировании медицинской деятельности. - С.-Петербург: Юридический центр «Пресс», 2003. - 208 с.

⁴ Братановский С.Н. Оказание первой помощи как объект административного регулирования. - Москва: Русайнс, 2017. - 155 с.

⁵ Мустафина-Бредихина Д. М. Административно-правовое регулирование государственного контроля обязательных требований, предъявляемых к качеству медицинской деятельности: дис. ... кандидата юридических наук: 12.00.14 / Диана Мяхатовна Мустафина-Бредихина. - Москва, 2018. - 236 с.

Объектом исследования являются общественные отношения, складывающиеся в процессе осуществления профилактики нарушений обязательных требований в сфере оказания качественной медицинской помощи.

Предметом исследования выступают нормы права, закрепляющие порядок деятельности государственных и негосударственных субъектов профилактики нарушений обязательных требований в сфере оказания качественной медицинской помощи, и правоприменительная практика, возникающая при осуществлении указанными субъектами профилактической деятельности.

Цели и задачи исследования. Цель диссертационного исследования состоит в комплексном анализе теоретических и практических проблем правового регулирования профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи и разработке на его основе предложений по совершенствованию законодательства в указанной сфере.

В соответствии с названной целью были поставлены следующие задачи:

- 1) *установить* понятие, цели, роль и значение профилактики нарушений обязательных требований при обеспечении качества медицинской помощи;
- 2) *охарактеризовать* основные элементы системы профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи;
- 3) *рассмотреть* сущность мероприятий, направленных на профилактику нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи;
- 4) *определить* особенности административно-правовых мер, направленных на профилактику нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи;
- 5) *раскрыть* показатели эффективности профилактических мероприятий, направленных на обеспечение соблюдения обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи;

б) *выявить* проблемы и разработать рекомендации по совершенствованию системы профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи.

Методологическую основу исследования составили общенаучные, частнонаучные и специальные методы. Общенаучные методы исследования (метод анализа и синтеза, абстрагирования, формализации, аналогии, метод системно-структурного анализа) помогли выявить предпосылки оценки эффективности профилактической деятельности с точки зрения ее формы и содержания; разработать с помощью символов формального языка основные характеристики, входящие в понятие «профилактика нарушений обязательных требований»; изучить основные элементы системы профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи.

Среди частнонаучных методов особо выделяется статистический метод исследования, с помощью которого был осуществлен сбор объективной информации в медицинских организациях относительно мер, направленных на повышения качества медицинской помощи, а также причин и условий, способствующих увеличению случаев некачественного оказания медицинской помощи.

Специально-юридический метод (сравнительно-правовой метод исследования) позволил сопоставить общие и особенные закономерности применения административно-правовых мер, направленных на профилактику нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи, и проанализировать оценки показателей эффективности применения профилактических мероприятий в зарубежных странах.

Теоретическую основу составляют труды в области теории государства и права об основных положениях сущности, функций и принципов права: В.М. Корельского, В.Д. Перевалова, А.С. Пиголкина, А.Н. Головистикова, Ю.А.Дмитриева, Л.А. Морозовой и др.

Для анализа основополагающих понятий в сфере оказания качественной медицинской помощи в работе были использованы труды И.В. Тимофеева, Г.А.

Попова, М.А. Татарникова, В.Г. Дьяченко, Г.Э. Улумбековой, М.А. Шишова, А. П. Зильбера, А.Г. Шантурова, Н.И. Евсеева и др.

Общие понятия и категории административного права рассмотрены на основе трудов ученых в сфере государственного управления: А.П. Алехина, Д.Н. Бахраха, А.А. Кармолицкого, В.М. Манохина, П.И. Кононова, Ю.Н. Старилова, О.А. Ястребова, В.И. Майорова, А.И. Стахова, А.П. Шергина, В.А. Круглова, Ю.С. Адушкина, И.Е. Андреевского, А.И. Елистратова и др.

Помимо этого, теоретическую основу диссертационной работы составили научные публикации отечественных исследователей в области контрольно-надзорной деятельности и административного процесса: С.М. Зубарева, С.М. Зырянова, П.И. Кононова, А.В. Мартынова, А.Ф. Ноздрачева, Н.Г. Салищевой, Ю.Н. Старилова, А.И. Стахова, С.Е. Чаннова и др.

Эмпирическую основу диссертационного исследования составляют статистические, информационные, методические материалы, касающиеся административно-правового регулирования профилактической деятельности, материалы судебной практики, данные социологических исследований. Диссертантом проанализирована статистическая информация, опубликованная на официальных сайтах Президента РФ, Правительства РФ, Федерального Фонда обязательного медицинского страхования, Федеральной службы по надзору в области здравоохранения, Федеральной службы государственной статистики, Федерального медико-биологического агентства, государственной автоматизированной информационной системы «Управление», Единой межведомственной информационно-статистической системы (ЕМИСС), Всероссийского центра изучения общественного мнения (ВЦИОМ), аналитического центра Юрия Левады, Национальной Медицинской Палаты; материалы судебной практики о нарушении обязательных требований в области качественного оказания медицинской помощи; результаты анкетирования определения эффективности публичного обсуждения контрольно-надзорной деятельности Территориальных органов Росздравнадзора в различных субъектах РФ. Релевантность имеющихся в работе выводов и предложений подтверждается

данными проведенных автором социологических опросов. Опросы проводились в государственных бюджетных и муниципальных автономных учреждениях здравоохранения среди медицинских работников (150 человек) и пациентов (90 человек) в Челябинской, Курганской и Тюменских областях, а также было опрошено 30 государственных гражданских служащих территориального органа федерального органа исполнительной власти Челябинской области, реализующего государственные функции по надзору в сфере здравоохранения.

Нормативную базу исследования составили международные акты, Конституция РФ, федеральное и региональное законодательство РФ, подзаконные нормативные правовые акты, нормативные правовые акты органов местного самоуправления, инструкции и информационные письма органов исполнительной власти РФ и субъектов РФ, а также проекты нормативных правовых актов, относящиеся к теме диссертационного исследования.

Научная новизна работы определяется тем, что проведено комплексное исследование вопросов, связанных с профилактической деятельностью в сфере нарушений обязательных требований, предъявляемых к оказанию качественной медицинской помощи, в обстановке реализации реформы контрольно-надзорной деятельности.

В исследовании проработаны следующие тезисы:

- 1) *сформулированы* авторские определения терминов «профилактика нарушений обязательных требований в сфере оказания качественной медицинской помощи», «система профилактики нарушений обязательных требований в сфере оказания качественной медицинской помощи»;
- 2) *определены* основные признаки профилактических мероприятий;
- 3) *отражена* авторская концепция системы профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи;
- 4) *раскрыты* организационные принципы профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи;

5) *проанализирована и скорректирована* классификация показателей эффективности применения профилактических мероприятий в сфере обеспечения оказания качественной медицинской помощи;

6) *определены* основные проблемы профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи, проведена их классификация по критерию источника (сферы) возникновения;

7) *сформулированы* предложения по совершенствованию профилактической деятельности в области оказания качественной медицинской помощи.

На основе результатов исследования разработаны предложения по внесению изменений нормативно-правовые акты, регулирующие вопросы осуществления профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи.

В результате проведенного исследования на защиту выносятся следующие научные положения:

1. В рамках исследования сформулировано авторское определение понятия «профилактика нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи - системно организованная деятельность уполномоченных государственных органов и организаций, наделенных отдельными полномочиями по устранению существующих и потенциальных причин и условий, способных привести к нарушению обязательных требований, предъявляемых к качеству оказания медицинской помощи, и причинению вреда жизни и здоровью пациента».

2. На основе системного подхода было установлено, что главной целью профилактической работы служит устранение настоящих и вероятных причин и условий, способных повлечь нарушение обязательных требований, предъявляемых к качеству оказания медицинской помощи, и причинение вреда жизни и здоровью пациента.

Сущность задач профилактики нарушений обязательных требований сводится к формированию моделей ответственного и законопослушного поведения подконтрольных субъектов, а также к выявлению причин и условий,

способных привести к нарушениям обязательных требований, предъявляемых к качеству медицинской помощи.

3. Ключевыми функциями профилактики нарушений обязательных требований являются регулятивная, охранительная, воспитательная, идеологическая, прогностическая.

Регулятивная функция профилактики нарушений обязательных требований означает изменение отношений между обществом и государством посредством применения различных форм профилактических практик для обеспечения законопослушного поведения подконтрольных субъектов. В области оказания качественной медицинской помощи, регулятивная функция выражается в закреплении и систематизации обязательности требований, предъявляемых к качеству оказания медицинской помощи, наличия компетенций уполномоченных государственных и негосударственных субъектов, правомочных применять различные виды профилактических практик.

Охранительная функция направлена на снижение вероятности возникновения нежелательного явления, снижение тяжести и негативных последствий, а именно предотвращение риска причинения вреда жизни и здоровью пациента и повышения качества оказываемой медицинской помощи.

Воспитательная функция профилактики нарушений обязательных требований подразумевает формирование у подконтрольного субъекта убежденности в принятии на себя внутренней ответственности за выбранную форму поведения, в частности, повышение заинтересованности главных врачей медицинских учреждений в улучшении качества оказываемой медицинской помощи за счет принятия участия в публичных обсуждениях, проводимых контрольно-надзорными органами и др.

Идеологическая функция позволяет обеспечить общий вектор профилактических мероприятий, обоснованность их применения, а также сформировать у подконтрольного субъекта убежденность в необходимости применения и использования путей, средств и методов применения профилактических практик. Идеологическая основа предопределяет

соразмерность разработанных профилактических мер социальной обстановке и предполагает формирование обобщенно-формальных положений, которые должны соответствовать реальным ситуационным проблемам (уровню материально-технического обеспечения государственной, муниципальной или частной медицинской организации, уровню медицинского менеджмента).

Прогностическая функция позволяет осуществить корректировку и управление подконтрольной средой, когда параметры и состояние данной среды изучены. С помощью параметров оценки эффективности применения профилактических практик возможно определить перспективные направления развития часто используемых профилактических мероприятий, тем самым установить какие виды профилактических практик соразмерно применять в той или иной медицинской организации.

4. Проблема организации действий уполномоченных государственных органов и организаций, наделенных отдельными полномочиями в сфере профилактики нарушений обязательных требований в сфере оказания качественной медицинской помощи, требует применения обобщенных подходов, так как охватить правовыми нормами все конкретные жизненные ситуации невозможно. Подходы выражаются в принципах как правилах организации деятельности. В рамках исследования выделены следующие организационные принципы профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи;

1) принцип комплексности представляет систему действий профилактического проекта, позволяющих с учетом релевантных изменений характеристик среды (материально-техническое обеспечение государственной, муниципальной или частной медицинской организации, уровень медицинского менеджмента, соблюдение поручений по определенным распоряжениям главного врача) использовать различные вариативные формы профилактических практик (лекции, семинары, индивидуальное консультирование) на всевозможных уровнях (на уровне структурного подразделения медицинского учреждения, на уровне субъекта РФ).

2) интенсивность определяется общей длительностью профилактических программ, а также частотой произведенных практик в отношении отдельной медицинской организации;

3) доступность информации об организации профилактической деятельности и итогах ее проведения – открытость и доступность информации (о результатах проведения открытых «балансовых» мероприятий по итогам проверок, осуществление мониторинга нормативно-правовых актов, содержащих обязательные требования законодательства в сфере оказания качественной медицинской помощи и др.) позволяют оценить концептуализацию проведенных мероприятий;

4) принцип понятности выражается в систематизации и унификации обязательных требований, предъявляемых к качеству оказания медицинской помощи, а также в проведении разъяснительной работы уполномоченными государственными органами и организациями, наделенными отдельными полномочиями по профилактике нарушений обязательных требований;

5) принцип вовлеченности выражается в применении различной комбинаторики профилактических практик, позволяющих повысить заинтересованность подконтрольных субъектов (медицинских работников, главных врачей и др.) в соблюдении обязательных требований, предъявляемых к качеству оказания медицинской помощи, в процессе взаимодействия с уполномоченными государственными органами и организациями, наделенными отдельными полномочиями по профилактике нарушений обязательных требований.

5. Анализ применения такой профилактической меры, как направление контрольно-надзорным органом предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований, позволяет заключить, что затягивание сроков исполнения предостережения способно привести к «упущению» возможности, когда вред, причиняемый в результате нарушений обязательных требований, будет неустраним. Помимо этого, для изменения модели поведения подконтрольного субъекта в предостережении о недопустимости нарушений

обязательных требований должны быть указаны причины и условия, способные привести к нарушению обязательных требований. Также после вынесения предостережения о недопустимости нарушений обязательных требований уполномоченный орган должен применить комплекс профилактических практик в отношении подконтрольного субъекта (публикация руководств, проведение семинаров, толкование спорных вопросов и др.).

6. Отечественная модель оценки эффективности деятельности контрольно-надзорных органов характеризует проект реформы на уровне результатов (итогов деятельности), а не на уровне изменений – заинтересованности подконтрольного субъекта в соблюдении обязательных требований. Для формирования целостного подхода к оценке эффективности применяемых профилактических практик, отвечающего требованиям современной действительности, необходимо разделить модель оценки на три модуля.

Первый модуль позволяет оценить эффективность применяемых профилактических практик с точки зрения используемых ресурсов. К данной категории индикаторов следует отнести количественный и процентный показатель сертифицированных лиц, участвующих в применении практик, средний год профессионального опыта, соотношение загруженности персонала на количество подконтрольных объектов.

Второй модуль оценки отображает информацию о соответствии проводимых профилактических практик временным и количественным затратам. В указанную группу следует включить показатели, отображающие информацию о соразмерности проведения профилактических действий, частоте применяемых практик и уровне завершенности используемых профилактических мероприятий.

Третий модуль включает в себя показатели результатов проводимых профилактических практик в области предотвращения и устранения нарушений обязательных требований, предъявляемых к качеству оказания медицинской помощи – коэффициент удовлетворенности пациентов оказываемым видом медицинской помощи с точки зрения качества, коэффициент смертности граждан в зависимости от уровня заболеваемости в стране, количество смертельных

случаев в стационаре с дефектами оказания медицинской помощи, количество выписанных пациентов с дефектами оказания медицинской помощи в стационаре.

7. Предлагается внедрить интерактивность в проведении и оценке эффективности реализации профилактических мероприятий путем использования возможностей интернет-коммуникаций. Так, для решения задачи в области формирования модели ответственного и правового поведения подконтрольных субъектов уместно на платформе «Типового облачного решения контрольно-надзорной деятельности» создать личный кабинет подконтрольного лица с применением системы межведомственного информационного взаимодействия. Данный сервис позволит подконтрольному субъекту самостоятельно пройти предварительную проверку соблюдения обязательных требований, а также обучение и тестирование на предмет знания и усвоения обязательных требований. Проведение онлайн-тестирования обеспечит трансформацию моделей поведения участников, а также повысит заинтересованность субъектов в соблюдении обязательных требований.

8. В целях повышения профилактического воздействия предостережения о недопустимости нарушений обязательных требований аргументирована необходимость внесения изменений в ч. 1 ст. 17 Федерального закона от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»:

«1. В случае неисполнения предостережения о нарушении обязательных требований и выявлении при проведении внеплановой проверки нарушений юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами, а также в случае выявления при проведении проверки нарушений юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами, должностные лица органа государственного контроля (надзора), органа

муниципального контроля, проводившие проверку, в пределах полномочий, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны:

1) выдать предписание юридическому лицу, индивидуальному предпринимателю об устранении выявленных нарушений с указанием сроков их устранения и (или) о проведении мероприятий по предотвращению причинения вреда жизни ...».

9. Для формирования единообразного понимания сущности профилактических мероприятий обоснованы предложения по корректировке признаков данных мероприятий, перечисленных в пункте 3 (общие положения) Методических рекомендаций по подготовке и проведению профилактических мероприятий, направленных на предупреждение нарушения обязательных требований (приложение 2 к протоколу заседания подкомиссии по совершенствованию контрольных (надзорных) и разрешительных функций федеральных органов исполнительной власти при Правительственной комиссии по проведению административной реформы от 20 января 2017 г. № 1), следующим образом:

«3. Для целей настоящих Методических рекомендаций используются следующие основные понятия:

профилактическое мероприятие – мероприятие, проводимое контрольно-надзорным органом и отвечающее следующим признакам:

реализация самими контрольно-надзорными органами в отношении неопределенного круга лиц или в отношении конкретных подконтрольных субъектов (объектов);

отсутствие неблагоприятных последствий (взыскание ущерба, выдача предписаний, привлечение к ответственности) для подконтрольных субъектов, в отношении которых они реализуются;

направленность на выявление конкретных причин и условий несоблюдения обязательных требований;

отсутствие организационной связи с контрольно-надзорными мероприятиями;

направленность на формирование у подконтрольного субъекта заинтересованности в соблюдении обязательных требований».

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что:

1. На основе системного подхода были выделены элементы системы профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи: цель, задачи, субъекты, функции профилактической деятельности, меры профилактического воздействия.

2. Изложены и раскрыты положения о проблемах профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи и путях их разрешения.

3. Обосновано, что главным признаком профилактики нарушений обязательных требований является направленность данной деятельности на формирование заинтересованности лица в соблюдении обязательных требований.

4. Сформулированы авторские определения понятий «профилактика нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи», «система профилактики нарушений обязательных требований в сфере оказания качественной медицинской помощи».

5. Изменена классификация показателей эффективности применения профилактических мероприятий в сфере обеспечения оказания качественной медицинской помощи.

Практическая значимость диссертационного исследования. Выводы диссертации могут быть использованы в работе по внесению изменений и дополнений в ведомственные программы федеральных органов исполнительной власти в области здравоохранения для поиска профилактических практик с целью повышения качества медицинской помощи, а также для решения практических задач в области повышения эффективности использования профилактических мероприятий с целью минимизации последствий нормонарушающего поведения поднадзорного (подконтрольного) субъекта.

Результаты диссертационного исследования могут быть также использованы в процессе преподавания административного права, углубленных

курсов по проблемам административного права в высших учебных заведениях не только среди студентов юридических специальностей, обучающихся медицинских вузов, а также среди студентов неюридических высших учебных заведений.

Степень достоверности результатов исследования. Основой исследования служат методология научного познания и научные факты, нашедшие свое подтверждение в юридической доктрине. Достоверность выдвигаемых выводов и рекомендаций подтверждается:

- анализом научной литературы в области теории права, административного права и административно-процессуального права;

- методологическую основу исследования составляют общенаучные (метод анализа и синтеза, абстрагирования, формализации, аналогии, метод системно-структурного анализа), частнонаучные (статистический метод исследования) и специальные методы юридического исследования (сравнительно-правовой).

- исследованием статистических данных, опубликованных на официальных сайтах Президента РФ, Правительства РФ, Федерального Фонда обязательного медицинского страхования, Федеральной службы по надзору в области здравоохранения, Федеральной службы государственной статистики, Федерального медико-биологического агентства, государственной автоматизированной информационной системы «Управление», Единой межведомственной информационно-статистической системы (ЕМИСС), Всероссийского центра изучения общественного мнения (ВЦИОМ), аналитического центра Юрия Левады, Национальной Медицинской Палаты;

- изучением материалов судебной практики о нарушениях обязательных требований, предъявляемых к качеству медицинской помощи.

Апробация результатов исследования. Положения и выводы диссертационного исследования отражены в научных статьях автора, пять из которых опубликованы в журналах «Евразийский юридический журнал», «Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского», «Социально-политические науки», входящих в перечень ведущих научных изданий,

рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Отдельные положения диссертационного исследования озвучены в форме докладов и выступлений на XII Всероссийской научно-практической конференции «Теория и практика административного права и процесса» (пос. Небуг Туапсинского района Краснодарского края, 5-7 октября 2017 г.), ежегодной всероссийской научно-практической конференции «Актуальные проблемы административного и административно-процессуального права» (г. Санкт-Петербург, 24 марта 2017 г., 22 марта 2019 г.), научно-практической конференции «Современные концепции административного права и процесса: теория и практика» (г. Москва, 29 сентября 2017 г.), III Всероссийской научно-практической конференции «Актуальные вопросы контроля и надзора в социально значимых сферах деятельности общества и государства» (г. Нижний Новгород, 29-30 июня 2017 г., 7-8 июня 2019 г.), III Сибирских правовых чтениях (г. Тюмень, 1-3 ноября 2018 г.).

Структура диссертации определяется целью и задачами проведенного исследования. Диссертация состоит из введения, двух глав, включающих шесть параграфов, заключения, библиографического списка, приложений.

II. ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обосновывается актуальность темы диссертации, характеризуется степень ее научной разработанности, обозначаются объект и предмет исследования, определяются цели и задачи исследования, излагаются методологическая, теоретическая, правовая, эмпирическая основы исследования, отмечается научная новизна исследования, формулируются основные положения, выносимые на защиту, теоретическая и практическая значимость исследования, обосновывается степень достоверности результатов исследования, приводятся сведения об апробации полученных результатов исследования, отражается

структура диссертации.

Первая глава «Теоретические и организационно-правовые основы профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи» посвящена общей характеристике деятельности по профилактике нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи и включает два параграфа.

В первом параграфе *«Понятие, цели, роль и значение профилактики нарушений обязательных требований при обеспечении качественной медицинской помощи»* раскрываются основы профилактики нарушений обязательных требований при оказании качественной медицинской помощи. Путем анализа существующих подходов к понятиям «профилактика», «предупреждение», «профилактика нарушений обязательных требований» автором обосновано, что в рамках профилактики осуществляются мероприятия, направленные на устранение существующих и потенциальных факторов воздействия источников риска на нормальное функционирование и развитие условий окружающей действительности.

На основе системного подхода обоснована необходимость выделения основной цели, в качестве которой предложено рассматривать устранение существующих и потенциальных причин и условий, способных привести к нарушению обязательных требований и причинению вреда охраняемым законом ценностям.

Автором раскрыты формы закрепления обязательных требований, предъявляемых к качеству медицинской, также выделены основные показатели качества оказания медицинской помощи: безопасность, эффективность, своевременность, доступность.

Определены роль и значение профилактической деятельности с учетом проведения реформы контрольно-надзорной деятельности. Применение профилактических практик со стороны контрольно-надзорных органов, в первую очередь, должно не заставлять совершать определенные действия, а формировать у субъекта профилактики убежденность в принятии на себя внутренней

ответственности за выбранную форму поведения.

На основе проведенного исследования сформулировано авторское определение понятия «профилактика нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи».

Во втором параграфе *«Система профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи: характеристика основных элементов»* раскрываются основные элементы системы профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи. В число данных элементов входят цель, задачи, субъекты, функции профилактической деятельности, меры профилактического воздействия.

К основным субъектам профилактических мероприятий, проводимых в сфере оказания качественной медицинской помощи, следует отнести: Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения (Роспотребнадзор) и ее территориальные органы; Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) и ее территориальные управления; Федеральное медико-биологическое агентство; органы государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья граждан; Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и его территориальные органы; органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья граждан; медицинские организации различных организационно-правовых форм. Дана характеристика правовых основ и специфики профилактической деятельности перечисленных субъектов.

Автором раскрыто содержание ключевых функций профилактической деятельности, которыми являются регулятивная, охранительная, воспитательная, идеологическая, прогностическая. Применительно к высказанной позиции о цели профилактической работы были выделены основные задачи профилактики нарушений обязательных требований.

Исследование основных элементов системы профилактики нарушений

обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи позволило сформулировать определение понятия «системы профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи».

Вторая глава **«Организация и проведение мероприятий, направленных на профилактику нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи»**, состоящая из четырех параграфов, посвящена исследованию наиболее важных аспектов осуществления профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи.

В первом параграфе *«Административно-правовая характеристика мероприятий, направленных на профилактику нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи»* раскрываются содержательные основы и особенности организации и проведения мероприятий, направленных на профилактику нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи.

В рамках характеристики профилактических мероприятий соискателем особое внимание обращено на выдачу предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований. Задачей выдачи предостережений как меры профилактики является восстановление нарушенного порядка общественных отношений, а также предотвращение более значительного вреда, который может наступить в случае неисполнения предостережения. В связи с этим обосновывается необходимость сокращения срока исполнения предостережения подконтрольным субъектом до 30 дней (в настоящее время данный срок составляет 60 дней). Также предложено включить в предостережение пункт, содержащий причины и условия, повлекшие несоблюдение обязательных требований.

Соискателем проанализированы признаки профилактических мероприятий, исходя из цели и задач профилактической деятельности, предложено дополнить их состав признаком «направленность на формирование у подконтрольного

субъекта заинтересованности в соблюдении обязательных требований».

Далее формулируются организационные принципы профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи. В дополнение к этому в работе исследованы статистические показатели работы уполномоченных органов в сфере профилактики нарушений обязательных требований, предъявляемых к качеству оказания медицинской помощи.

Второй параграф *«Особенности административно-правовых мер профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи: российский и зарубежный опыт»* посвящен характеристике административно-правовых мер, направленных на профилактику нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи.

Соискателем определено, что административно-правовые меры в сфере профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи определяют границу административного воздействия государства на поведение подконтрольных субъектов с целью устранения существующих и потенциальных причин и условий, способных привести к нарушению обязательных требований, предъявляемых к качеству оказания медицинской помощи, и причинению вреда жизни и здоровью пациента.

Автором был проведен сравнительный анализ реализации профилактических практик в России и ряде европейских государств, в ходе которого были выделены особенности построения системы профилактики нарушений обязательных требований, предъявляемых к качеству оказания медицинской помощи, в разных странах.

В третьем параграфе *«Оценка эффективности профилактических мероприятий, направленных на обеспечение соблюдения обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи»* проанализированы механизмы оценки эффективности работы контрольно-надзорных органов по профилактике нарушений обязательных требований в

области оказания качественной медицинской помощи.

В результате анализа существующих показателей оценки эффективности профилактических мероприятий, направленных на обеспечение соблюдения обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи, автором сделан вывод об их ориентированности на показатели результата. При этом показатели результата хотя и имеют первостепенное значение, но для оценки роли профилактических мероприятий также необходим учет роли показателей процесса и структуры, которые характеризуют проект на уровне изменений – заинтересованности подконтрольного субъекта в соблюдении обязательных требований.

На основе изучения опыта зарубежных стран разработана модель оценки эффективности применяемых профилактических практик, которая включает три модуля.

Первый модуль позволяет оценить эффективность применяемых профилактических практик с точки зрения используемых ресурсов. Второй модуль оценки отображает информацию о соответствии проводимых профилактических практик временным и количественным затратам. Третий модуль включает в себя показатели результатов проводимых профилактических практик в области предотвращения и устранения нарушений обязательных требований, предъявляемых к качеству оказания медицинской помощи.

Четвертый параграф *«Проблемы и пути совершенствования профилактики нарушений обязательных требований в области оказания качественной медицинской помощи»* посвящен рассмотрению проблем профилактической деятельности. Использование метода классификации позволило выделить основные группы данных проблем: проблемы построения системы профилактики, финансово-экономические, проблемы несовершенства нормативно-правовой базы, кадровые, социально-психологические.

Отмечено, что построение системы профилактической деятельности зависит от правильного набора элементов и установления связей между ними. В рамках первой группы проблем выделено: отсутствие четкого закрепления системы

профилактики в нормативных актах и документах; подмена работы достижением формальных показателей; недостаточное внимание к российской специфике при заимствовании опыта зарубежных стран.

Проблемы несовершенства нормативно-правовой базы связаны с прохождением реформы контрольно-надзорной деятельности, в процессе которой правовые основы профилактики нарушений обязательных требований находятся на этапе своего оформления.

Финансово-экономические проблемы исходят из существующей системы страховой медицины, проявляются в неправильном перераспределении страховых взносов в области оказания медицинской помощи, итогом чего является дефицит средств по территориальным программам государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам РФ.

Кадровые проблемы определяются наблюдаемым в последние годы в РФ ростом нехватки квалифицированных специалистов в медицинской сфере, поскольку повышение эффективности профилактической работы зависит и от уровня квалификации подконтрольных субъектов.

В основе социально-психологических проблем служит смена модели взаимоотношений, складывающихся между врачом и пациентом. У населения сформирован запрос на получение качественной медицинской помощи, однако у большинства отсутствует четкое представление об организации данного процесса и статусе его участников. В связи с этим важна просветительская работа относительно правового статуса медицинского работника и пациента, их прав и обязанностей.

В заключении подведены итоги диссертационного исследования, сформулированы основные научные выводы, а также предложения, направленные на совершенствование законодательства Российской Федерации и правоприменительной практики в исследуемой области.

В приложении представлены результаты анкетирования медицинских работников (150 человек) и пациентов (90 человек) в Челябинской, Курганской и Тюменских областях, а также 30 государственных гражданских служащих

территориального органа федерального органа исполнительной власти Челябинской области, реализующего государственные функции по надзору в сфере здравоохранения. Приведены количественные показатели проверок, проводимых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, Федеральным Фондом обязательного медицинского страхования и их территориальными органами.

**Основные положения диссертации отражены в следующих публикациях
общим объемом 4,8 п.л.:**

Статьи, опубликованные в журналах, входящих в перечень рецензируемых изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук:

1. Винокурова М.А. Иатрогенные преступления: новый вид виновно совершенных общественно опасных деяний XXI века? [Текст] / М.А. Винокурова // Евразийский Юридический Журнал . – 2016. – № 3 (94). – С. 198-201 (0,5 п.л.).
2. Винокурова М.А. Оказание медицинской помощи ненадлежащего качества: научное и юридическое содержание понятия [Текст] / М.А. Винокурова // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. – 2017. – № 5. – С. 79-84 (0,6 п.л.).
3. Винокурова М.А. Телемедицина: баланс безопасности и эффективности? [Текст] / М.А. Винокурова // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. – 2018. – № 4. – С. 89-96 (0,9 п.л.).
4. Винокурова М.А. Причины и условия, способствующие нарушению обязательных требований в сфере оказания качественной медицинской помощи [Текст] / М.А. Винокурова // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. – 2019. – № 4. – С. 93-97 (0,5 п.л.).
5. Винокурова М.А. Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями: административно-правовые основы регулирования, сущность и значение [Текст] / М.А. Винокурова // Социально-политические науки. – 2019. – № 4. – С. 125-129 (0,4 п.л.).

Научные статьи, опубликованные в других печатных изданиях:

6. Винокурова М.А. Понятие права, этики и морали в медицинской деятельности [Текст] / М.А. Винокурова // Вестник Уральского Финансово-Юридического института. – 2015. – № 2. – С. 9-11 (0,3 п.л.).
7. Винокурова М.А. Причины и условия совершения административных правонарушений в сфере ненадлежащего оказания медицинской помощи [Текст] / М.А. Винокурова // Актуальные проблемы административного и административно-процессуального права: сборник статей по материалам ежегодной всероссийской научно-практической конференции, посвящённой 70-летию доктора юридических наук, профессора, заслуженного деятеля науки Российской Федерации, заслуженного юриста Российской Федерации Аврутина Юрия Ефремовича: в 3 частях. Часть II. – СПб.: Санкт-Петербургский университет Министерства внутренних дел Российской Федерации (Санкт-Петербург), 2017. – Ч. 2. – С. 144-149. (0,3 п.л.).
8. Винокурова М.А. История становления и развития института административной ответственности за правонарушения в области здравоохранения (1988-1917 гг.) [Текст] / М.А. Винокурова // Теория и практика административного права и процесса: сборник статей по материалам ежегодной всероссийской научно-практической конференции, посвящённой памяти профессора В.Д.Сорокина (6-8 октября 2016 года), пос. Небуг Туапсинского района Краснодарского края, 2017. – С. 118-123 (0,3 п.л.).
9. Винокурова М.А. Профилактическая деятельность Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и ее территориальных органов в условиях современного становления риск-ориентированного контроля и надзора [Текст] / М.А. Винокурова // Вестник Тюменского института повышения квалификации сотрудников МВД России. – 2018. – № 1(10). – С. 44-50 (0,8 п.л.).
10. Винокурова М.А. Общая характеристика административных правонарушений в области оказания качественной медицинской помощи [Текст] / М.А.

Винокурова // Актуальные проблемы административного и административно-процессуального права: сборник статей по материалам X юбилейной международной научно-практической конференции 22 марта 2019 года / под общ. ред. д-ра юрид. наук, проф. А. И. Каплунова.– СПб.: Санкт-Петербургский университет Министерства внутренних дел Российской Федерации, 2019. – С. 508-512 (0,2 п.л.).