

Особенности реализации современной государственной политики России в сфере здравоохранения

А.З. Арсланбекова

Дагестанский государственный университет, Махачкала, Российская Федерация, *tanima22@mail.ru*

Аннотация. Здравоохранение имеет важное социальное значение, поэтому проблемам ее развития уделяется большое внимание. Современная медицина выполняет задачи по укреплению общественного и индивидуального здоровья: его охране, оказанию профессиональной медицинской и медико-социальной помощи людям. В условиях распространения коронавирусной инфекции органами государственной и муниципальной власти принимаются меры по уменьшению заболеваемости, профилактике распространения эпидемии, поддержке здорового образа жизни людей, содействию укреплению здоровья. Медицинская практика и научная медицина в настоящее время развиваются совместно, взаимно дополняя друг друга. В статье автором проведен анализ основных проблем, с которыми столкнулась современная система здравоохранения, и сделаны предложения по совершенствованию деятельности государственных и муниципальных органов, обеспечивающих функционирование системы здравоохранения. При написании статьи были использованы следующие методы исследования: логический, формально-юридический, метод правового моделирования и анализа. В заключение делается вывод о том, что здравоохранение является одним из приоритетных составляющих социальной сферы, которая всегда должна интересовать государство, так как негативные явления, происходящие в этой отрасли, ощущает на себе каждый гражданин. Основная задача здравоохранения заключается в сохранении и восстановлении здоровья человека и реализуется мерами, направленными на снижение уровня заболеваемости и смертности, что, в свою очередь, должно привести к повышению благосостояния граждан. Только государство посредством использования административных, правовых и экономических механизмов, способно влиять на возникшую ситуацию, поэтому роль государства является ведущей в сфере управления здравоохранением.

Ключевые слова: государственная политика, система здравоохранения, медицинские услуги, бесплатная медицинская помощь, административные и экономические методы

Для цитирования: Арсланбекова А. З. Особенности реализации современной государственной политики России в сфере здравоохранения // Юридический вестник ДГУ. 2021. Т. 40, № 4. С. 68–74. DOI: 10.21779/2224-0241-2021-40-4-68-74

Original article

Features of the implementation of the modern state policy of Russia in the field of health

Aminat Z. Arslanbekova

Dagestan State University, Makhachkala, Russian Federation, *tanima22@mail.ru*

Abstract. Health care is important social importance, so much attention is paid to the problems of its development. Modern medicine fulfills the tasks of strengthening public and individual health: its protection, the provision of professional medical and medical and social assistance to people. In the context of the dissemination of corona infection by state and municipal authorities, measures are taken to reduce the incidence, preventing the dissemination of the epidemic, supporting the healthy lifestyle of people, promoting health promotion. Medical practice and scientific medicine are currently developing together, mutually complementing each other. In the article, the author analyzed the main problems faced with a modern health system, and prepared proposals for improving the activities of state and municipal authorities that ensure the functioning of the health system. When writing the article, the following research methods were used: logical, formal legal, method of legal modeling and analysis. In conclusion, it is concluded that health care is one of the priority components of the social sphere, which should always be interested in the state, since the negative phenomena occurring in this industry is experiencing every citizen. The main task of health care is to preserve and restore human health and is implemented by measures aimed at reducing the incidence and mortality, which in turn should lead to an increase in the welfare of citizens. Only the state through the use of administrative, legal and economic mechanisms is able to influence the situation, therefore the role of the state is leading in the field of health management.

Keywords: state policy, health care system, medical services, free medical care, administrative and economic methods

For citation: Arslanbekova A. Z. Features of the implementation of the modern state policy of Russia in the field of health. *Yuridicheskii vestnik DGU = Law Herald of DSU*, 2021, vol. 40, no 4, pp. 68–74. DOI: 10.21779/2224-0241-2021-40-4-68-74 (In Russ.).

Охрана здоровья граждан является приоритетной задачей государства, и здравоохранению отводится важная роль в обеспечении нормальной жизнедеятельности любого общества. Согласно Конституции Российской Федерации государство берет на себя ответственность за сохранение и укрепления здоровья населения и гарантирует охрану здоровья граждан. Согласно действующему законодательству охрана здоровья представляет собой совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического, противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление здоровья граждан [1, с.15].

Здравоохранение всегда имело важное социальное значение, поэтому проблемам ее развития уделяется большое внимание. Современная медицина выполняет задачи по укреплению общественного и индивидуального здоровья: его охране, оказанию профессиональной медицинской и медико-социальной помощи людям. В условиях распространения коронавирусной инфекции органами государственной и муниципальной власти принимаются меры по уменьшению заболеваемости, профилактике распространения эпидемии, улучшению условий жизни, поддержке здорового образа жизни людей, содействию укреплению здоровья. Медицинская практика и научная медицина в настоящее время развиваются совместно, взаимно дополняя друг друга. Произошедшие изменения в мышлении медицинских работников и других слоев населения определяют здравоохранение как особую сферу науки и образования [2, с. 542].

Сфера здравоохранения характеризуется определенными особенностями, среди которых можно выделить:

- общественную потребность в существовании этой сферы деятельности;
- наличие учреждений, входящих в систему здравоохранения;
- наличие материальных ресурсов (помещений, медицинского оборудования, высококвалифицированных специалистов) для реализации этой деятельности;
- четкое распределение прав и обязанностей между участниками правоотношений;
- распределение труда и квалифицированное выполнение функций, вытекающих из обязанностей;
- устойчивость организации и постоянное саморазвитие;

- наличие собственной символики и имиджа. Имидж состоит из белых халатов, особых качеств медицинского персонала (готовность прийти на помощь, особое терпение к больному). Символикой здравоохранения уже на протяжении многих лет, принятой во всех странах, является: посох Асклепия, чаша со змеей, кадуцей, красный крест на белом фоне и звезда жизни [3, с. 6].

Здоровье людей зависит от экономического развития общества и является критерием определения социально-экономической ситуации в государстве. Качество жизни населения определяется показателями общественного здоровья. Любая утрата здоровья приводит к определённым расходам на его восстановление и связана с потерей возможности осуществления общественно полезной деятельности [4, с. 34].

Рынок здравоохранения включает в себя различные услуги, направленные на защиту и восстановление здоровья населения – это: медицинские услуги; лекарственные препараты; услуги в области санитарии и гигиены; нетрадиционные методы лечения; медицинская техника; медицинские технологии; медицинское страхование; научные медицинские идеи; трудмедицинского персонала; образовательные услуги в сфере здравоохранения [5, с. 150].

Система отечественного здравоохранения имеет непростую структуру и в соответствии с действующим законодательством охрана здоровья граждан в нашей стране обеспечивается государственной, муниципальной и частной системами здравоохранения [6, с. 139].

Государственную систему здравоохранения образуют федеральные органы исполнительной власти (Министерство здравоохранения РФ), органы исполнительной власти субъектов РФ в области здравоохранения (министерства здравоохранения субъектов РФ), Российская академия медицинских наук, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Основной задачей этих органов является то, что они в соответствии со своей компетенцией принимают меры, направленные на реализацию государственной политики в сфере здравоохранения, выполнение целевых программ по развитию научной медицинской деятельности. В государственную систему также включаются созданные на основе государственной собственности лечебно-профилактические и научно-исследовательские учреждения, образовательные учреждения, фармацевтические, аптечные, санитарно-

профилактические учреждения, учреждения судебно-медицинской экспертизы, промышленные предприятия по производству медицинских препаратов и медицинской техники и иные организации.

К муниципальной системе здравоохранения относятся муниципальные органы управления здравоохранением и созданные на основе муниципальной собственности лечебно-профилактические и научно-исследовательские учреждения, фармацевтические предприятия, аптечные учреждения, учреждения судебно-медицинской экспертизы, образовательные учреждения. Муниципальные органы управления здравоохранением обеспечивают доступность для населения медицинских и социальных услуг, осуществляют контроль за качеством медицинских услуг и обеспечивают санитарно-гигиеническое образование населения.

К частной системе здравоохранения относятся лечебно-профилактические и аптечные учреждения, созданные на основе частной собственности, а также лица, занимающиеся частной медицинской и фармацевтической деятельностью. Частные организации, общественные объединения и физические лица вправе финансировать лечебно-профилактические, аптечные, научно-исследовательские и образовательные учреждения.

Государственная политика включает в себя нацеленные действия, реализуемые на практике государственными органами при активном участии институтов гражданского общества. Задачами государственной политики является решение актуальных проблем, связанных с развитием здравоохранения. С помощью государственной политики решаются определенные задачи в той или иной сфере. При этом государство использует имеющиеся у него экономические и административные ресурсы.

Государственную политику в сфере здравоохранения реализуют Президент РФ, Правительство РФ и Министерство здравоохранения РФ. Президент РФ вносит предложения по государственным программам, выступает с законодательной инициативой, осуществляет контроль за реализацией государственных программ, назначает лиц, ответственных за их исполнение.

Правительство РФ обеспечивает осуществление единой политики в сфере здравоохранения, при разработке федерального бюджета, обеспечивает финансирование программ по развитию здравоохранения [7, с. 4].

В соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Российской Федерации [8] Министерство здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) является федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики

и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, обязательного медицинского страхования, обращения лекарственных средств для медицинского применения, включая вопросы организации профилактики заболеваний, в том числе инфекционных заболеваний и СПИДа, медицинской помощи, медицинской реабилитации и медицинских экспертиз (за исключением медико-социальной экспертизы и военно-врачебной экспертизы), фармацевтической деятельности, включая обеспечение качества, эффективности и безопасности лекарственных средств для медицинского применения, обращения медицинских изделий, санитарно-эпидемиологического благополучия населения (за исключением разработки и утверждения государственных санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов), медико-биологической оценки воздействия на организм человека особо опасных факторов физической и химической природы, курортного дела, функции по выработке и реализации государственной политики в сфере медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации, медико-санитарного обеспечения работников отдельных отраслей экономики с особо опасными условиями труда, а также по управлению государственным имуществом и оказанию государственных услуг в сфере здравоохранения, включая оказание медицинской помощи, внедрение современных медицинских технологий, новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, проведение судебно-медицинских и судебно-психиатрических экспертиз, организацию среднего профессионального, высшего и дополнительного профессионального медицинского и фармацевтического образования и предоставление услуг в области курортного дела.

Министерство здравоохранения РФ осуществляет координацию и контроль деятельности находящихся в его ведении Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, федеральных государственных учреждений и федеральных государственных унитарных предприятий, а также координацию деятельности Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Государство обеспечивает экономические и социальные интересы при развитии общества, разрешая деятельность негосударственных институтов. В юридической литературе высказываются различные мнения относительно необходимости вмешательства государства в экономику и о критериях такого вмешательства, но большинство авторов едины во мнении, что государство должно оказывать влияние в сфере здравоохранения, так как данная область нуждается в активной роли государства. Существующие проблемы нельзя решить

без участия государства из-за их специфики, среди которых можно выделить:

- Недостаточное финансирование системы здравоохранения. Недополучение бюджетных средств приводит к отсутствию достойной оплаты труда медицинских работников, невозможности должного обеспечения населения бесплатными лекарствами, соблюдения современных стандартов лечения, недостаточному обеспечению медицинских организаций расходными средствами и современным оборудованием.

- Недостаточность медицинских кадров, вызванная низким уровнем оплаты труда. Молодые специалисты предпочитают работать в частных клиниках, где оплата труда соответствует уровню жизни. Студенты-медики часто выбирают направления, позволяющие получать высокие доходы, например, в сфере стоматологических услуг.

- Низкий уровень квалификации медицинских кадров, и, следовательно, отсутствие качества медицинской помощи. Система повышения квалификации медицинских кадров не соответствует потребностям медицинской практики и международным стандартам.

- Рынок медицинских услуг. Его основное отличие заключается в том, что процесс перехода на коммерческую основу воспринимается гражданами как посягательство на их конституционное право – получение бесплатной медицинской помощи. Другой особенностью рынка медицинских услуг является сильное влияние на структуру рынка моральных и этических установок общества.

Так как вышеперечисленные проблемы не могут быть решены непосредственными участниками общественных отношений, возникающих в сфере здравоохранения, только государство располагает административными и информационными средствами для обеспечения эффективного воздействия на все элементы рынка медицинских услуг.

Методы, применяемые государством для регулирования рынка медицинских услуг, можно разделить на следующие группы:

- Административно-распорядительные. Они используются вышестоящими органами управления и подлежат обязательному исполнению. Эти методы часто называют организационно-распорядительными, так как для них характерен организационный характер, заключающийся в согласовании процессов и координации поведения участников рынка медицинских услуг, в создании и реформировании организационно-правовых структур, обеспечивающих предоставление медицинских услуг.

Распорядительным методам присуще регулирующее воздействие посредством принятия нормативных правовых актов, издаваемых вышестоящими органами. Таким образом, регулирование рынка медицинских услуг осуществляется посредством создания нормативной базы, в соответствии с экономической ситуацией и с учетом различных

форс-мажорных обстоятельств. Разрабатываемые государством нормы, стандарты, вводимые запреты и ограничения, порядок лицензирования и сертификации и другие меры носят обязательный характер для участников рынка медицинских услуг. В случае их несоблюдения субъекты могут быть привлечены к юридической ответственности.

- Экономические методы включают государственные расходы на охрану здоровья граждан, анализ спроса и предложения на медицинские услуги, установление причин заболеваемости населения и изменения в системе здравоохранения на различных уровнях. Управление и регулирование проводятся с помощью заключения договоров. Эти методы отличаются гибкостью, быстротой применения, наличием прямой связи между результатами деятельности и объемами поощрения или наказания. Такие методы характерны для рыночной системы и основаны на экономической заинтересованности участников рынка медицинских услуг при достижении своих целей и, в основном, для частного сектора здравоохранения. Экономические методы связаны с прогнозированием различных процессов, происходящих в сфере здравоохранения, принятием и реализацией различных проектов и программ, направленных на развитие данной отрасли. Например, такими целевыми программами являются «Диабет», «Охрана материнства и детства» и др.

- Методы морального стимулирования опираются на моральные и этические нормы, заложенные в обществе, на взаимопонимание, сотрудничество, используемое в государственном и частном секторах здравоохранения. Стимулирование заключается в увеличении объемов и улучшении качества медицины, соответствующей запросам потребителей.

Так как рынок медицинских услуг характеризуется своей спецификой, то отличаются и механизмы его регулирования. Они обладают гибкостью и используются с учетом технических, демографических и географических различий [9, с. 217].

При осуществлении государственного регулирования здравоохранения применяются различные механизмы, среди которых можно выделить:

- правовое, экономическое и административное регулирование;

- анализ регулирующего воздействия, направленного на повышение качества оказания медицинских услуг;

- установление административных регламентов оказания медицинских услуг;

- разработка государственных социальных стандартов в сфере здравоохранения;

- предоставление государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению;

- разработка и реализация целевых программ охраны и укрепления здоровья, национальных проектов;

- осуществление лицензирования отдельных видов деятельности в сфере здравоохранения;
- установление квалификационных экзаменов для медицинских и фармацевтических работников;
- осуществление сертификации медицинских услуг.

При реализации государственной политики в сфере здравоохранения используются различные методы регулирующего воздействия, а именно:

- составление прогнозов и планов развития системы здравоохранения;
- предоставление субсидий участникам рынка медицинских услуг на основе софинансирования;
- государственное и муниципальное финансирование, в том числе обязательного медицинского страхования;
- выделение бюджетных трансфертов;
- бюджетирование, ориентированное на результат;
- установление тарифов в системе обязательного медицинского страхования;
- налогообложение;
- предоставление кредитов;
- осуществление финансового контроля и др.

Финансовые ресурсы медицинских организаций формируются из денежных средств, полученных в результате перераспределения и доходов от оказания платных медицинских услуг, которыми медицинские организации распоряжаются самостоятельно и которые направлены на выполнение государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению в рамках программ обязательного медицинского страхования.

Государственная политика в сфере здравоохранения осуществляется на основе следующих принципов:

- создания эффективной структуры, направленной на переход от управления затратами к управлению результатами;
- обеспечения равенства прав граждан при получении качественной медицинской помощи;
- обеспечения гарантированного масштаба бесплатной медицинской помощи;
- обеспечения доступности медицинской помощи;
- повышения социальной ответственности участников рынка медицинских услуг;
- повышения качества оказания медицинской помощи;
- повышения роли профилактической деятельности в системе здравоохранения;
- обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- социальной ориентации здравоохранения, т.е. удовлетворения, прежде всего, потребностей населения и улучшения уровня жизни граждан;

– отнесения здоровья населения, безопасности и эффективности лекарственных средств к условиям обеспечения национальной безопасности.

В передовых странах социальная политика направлена на применение определенных методов, поощряющих эффективное развитие системы государственного управления здравоохранением. Поэтому система здравоохранения должна быть способной регулировать оказание медицинских услуг на основе договора и использования других рыночных инструментов для обеспечения укрепления здоровья и качества медико-санитарной помощи [10, с. 113].

В настоящее время основной государственной задачей в области здравоохранения является координация деятельности участников рынка медицинских услуг для поддержания и укрепления здоровья населения и увеличения продолжительности жизни граждан. Государство владеет достаточными информационными и административными ресурсами для оказания эффективного воздействия на элементы рыночной системы, в частности:

1. Составление прогнозов динамики заболеваемости, уровня затрат, связанных с оказанием медицинской помощи, возможно только на макроэкономическом уровне. Такие прогнозы реализуются в государственном заказе на предоставление определенной медицинской помощи и в определенном количестве. Из возможности прогнозирования вытекает возможность воздействия на общественное здоровье посредством осуществления профилактики, вакцинации, гигиенического воспитания и др.

2. Несовершенство рынка можно исправить с помощью разрешительных и оценочных процедур, осуществляемых государством и свидетельствующих о качестве товара и добросовестности производителя посредством сертификации, лицензирования, аккредитации. При этом государственный заказ размещается только в лицензированных организациях.

3. Искусственное завышение цен на лекарственные средства, медицинские изделия и услуги вследствие неэффективной ценовой политики спроса можно исправить посредством государственных закупок на основе тендеров и аукционов.

4. Рынок медицинских услуг можно контролировать путем эффективного антимонопольного регулирования.

5. Государство должно устанавливать лимиты оказания своих обязательств в сфере охраны здоровья, выделяя различные категории граждан, нуждающихся в бесплатной медицинской помощи.

Таким образом, здравоохранение является одним из приоритетных составляющих социальной

сферы, которая всегда должна интересовать государство, так как негативные явления, происходящие в этой отрасли, ощущает на себе каждый гражданин. В нашей стране охрана здоровья населения является первостепенным делом государства согласно концепции национальной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента РФ от 31.12.2015 года № 638 «О стратегии национальной безопасности Российской Федерации», которая определяет здоровье населения как основу национальной безопасности страны [11].

Основная задача здравоохранения заключается в сохранении и восстановлении здоровья чело-

века и реализуется мерами, направленными на снижение уровня заболеваемости, смертности и инвалидности, что, в свою очередь, должно привести к росту национального дохода государства и повышению благосостояния граждан. Качество здоровья зависит от социальных и экономических процессов, происходящих в стране. Только государство посредством использования административных, правовых и экономических механизмов, способно влиять на возникшую ситуацию, поэтому роль государства является ведущей в сфере управления здравоохранением.

Список источников

1. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение. М.: Профessional, 2009.
2. Хрусталеv Ю.М., Царегородцев Г. И. Философия науки и медицины: учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
3. Богма А.К. Система здравоохранения как социальный институт: роль и значение в обществе // Сборники конференций НИЦ Социосфера. 2014. № 27. С. 6–11.
4. Лебедева-Несевря Н.А., Гордеева С.С. Социология здоровья: учебное пособие. Пермь: ПГНИУ, 2011.
5. Ковалева И.П. Обобщенная характеристика рынка медицинских услуг // Актуальные вопросы экономических наук. 2015. № 44. С. 150–153.
6. Щетин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. М., 2011.
7. Спицина Ю.К. Анализ реализации государственной политики в сфере здравоохранения в Свердловской области // Студенческий научный форум – 2015: материалы VII международной студенческой электронной науч. конф. Саратов, 2015.
8. Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации: постановление Правительства Рос. Федерации от 19 июня 2012 г. № 608; в ред. от 17 июля 2021 г. Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
9. Кучерявенко Д.М. Современные методы и механизмы управления инновационной моделью здравоохранения // Современные тенденции в экономике и управлении: новый взгляд. 2010. № 3–2. С. 217–221.
10. Хасанов Ф.З. Современные проблемы политики государства в области здравоохранения // Известия Саратовского университета. Нов. сер. Сер. Социология. Политология. 2011. №2. С. 113–117.
11. О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации: указ Президента Рос. Федерации от 31 дек. 2015 г. № 683. Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».

References

1. Medik V.A. Obshchestvennoye zdorov'ye i zdravookhraneniye [Public health and healthcare]. Moscow: Professional Publ., 2009. (In Russ.).
2. Khrustalev Yu.M., Tsaregorodtsev G. I. Filosofiya nauki i meditsiny. Uchebnik [Philosophy of Science and Medicine. Textbook], Moscow, GEOTAR-Media Publ., 2010. (In Russ.).
3. Bogma A.K. Sistema zdravookhraneniya kak sotsial'nyy institut: rol' i znachenije v obshchestve [The health care system as a social institution: role and significance in society], *Sborniki konferentsiy NITS Sotsiosfera* [Proceedings of conferences of the SIC Sociosphere], 2014, no. 27, pp. 6–11. (In Russ.).
4. Lebedeva-Nesevrya N.A., Gordeyeva S.S. Sotsiologiya zdorov'ya: uchebnoye posobiye [Sociology of Health: Textbook]. Perm: Perm State National Research University Publ., 2011. (In Russ.).
5. Kovaleva I.P. Obobshchennaya kharakteristika rynka meditsinskikh uslug [Generalized characteristics of the medical services market], *Aktual'nyye voprosy ekonomicheskikh nauk* [Actual problems of economic sciences], 2015, no. 44. pp. 150–153. (In Russ.).
6. Shchepin O.P., Medik V.A. Obshchestvennoye zdorov'ye i zdravookhraneniye: uchebnik [Public health and health care: textbook]. Moscow, 2011. (In Russ.).
7. Spitsina Yu.K. Analiz realizatsii gosudarstvennoy politiki v sfere zdravookhraneniya v Sverdlovskoy oblasti [Analysis of the implementation of state policy in the field of health care in the Sverdlovsk region], *Studencheskiy nauchnyy forum-2015: materialy VII Mezhdunarodnoy studencheskoy elektronnoy nauch. konf.* [Student Scientific Forum-2015: materials of the VII International Student Electronic Scientific Conference], Saratov, 2015. (In Russ.).

8. Ob utverzhdenii Polozheniya o Ministerstve zdavookhraneniya Rossiiskoi Federatsii: postanovlenie Pravitel'stva Ros. Federatsii ot 19 iyunya 2012 g. № 608: v red. ot 17 iyulya 2021 g. [*Decree of the Government of the Russian Federation of June 19, 2012 N 608 "On Approval of the Regulation on the Ministry of Health of the Russian Federation" (as revised on July 17, 2021)*], Dostup iz sprav.-pravovoi sistemy "Konsul'tantPlyus". (In Russ.).

9. Kucheryavenko D.M. Sovremennyye metody i mekhanizmy upravleniya innovatsionnoy model'yu zdavookhraneniya [Modern methods and mechanisms of management of the innovative model of health-care]. *Sovremennyye tendentsii v ekonomike i upravlenii: novyy vzglyad* [Modern trends in economics and management: a new look], 2010, no. 3-2. pp. 217–221. (In Russ.).

10. Khasanov F.Z. Sovremennyye problemy politiki gosudarstva v oblasti zdavookhraneniya [Modern problems of state policy in the field of health care]. *Izvestiya Saratovskogo universiteta. Nov.ser. Ser. Sotsiologiya. Politologiya* [Bulletin of the Saratov University. New ser. Ser. Sociology. Political Science], 2011, no. 2, pp. 113–117. (In Russ.).

11. O Strategii natsional'noi bezopasnosti Rossiiskoi Federatsii: ukaz Prezidenta Ros. Federatsii ot 31 dek. 2015 g. № 683 [Decree of the President of the Russian Federation of December 31, 2015 No. 683 "On the National Security Strategy of the Russian Federation"], Dostup iz sprav.-pravovoi sistemy "Konsul'tantPlyus". (In Russ.).

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

Арсланбекова Аминат Зайдуллаевна, заведующая кафедрой административного, финансового и таможенного права юридического института Дагестанского государственного университета, доктор юридических наук, профессор, г. Махачкала, Российская Федерация. E-mail: tanima22@mail.ru

Поступила в редакцию 16.08.2021 г.;
одобрена после рецензирования 25.08.2021 г.;
принята к публикации 14.11.2021 г.

INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

Arslanbekova Aminat Zaidullayevna, Head of the Department of Administrative, Financial and Customs Law of Law Institute at Dagestan State University, Doctor of Law, Professor, Makhachkala, Russian Federation. E-mail: tanima22@mail.ru

Received 16.08.2021; approved after reviewing 25.08.2021; accepted for publication 14.11.2021.