

Абесалашвили М. З.¹, Мамишева З. А.², Савина С. В.³**ПРИВЛЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ К ГРАЖДАНСКОЙ И АДМИНИСТРАТИВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**¹Кубанский казачий государственный институт пищевой индустрии и бизнеса (филиал) ФГБОУ ВО «Московский государственный университет технологий и управления имени К. Г. Разумовского (Первый казачий университет)», 353500, г. Темрюк;²Научно-образовательный кластер «Институт права» ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет», 385000, г. Майкоп;³ФГБОУ ВО «Адыгейский государственный университет», филиал в г. Белореченске, 352633, г. Белореченск

В статье рассмотрены актуальные вопросы привлечения медицинских работников к юридической ответственности в соответствии с нормами гражданского и административного права в Российской Федерации. Цель исследования заключается в рассмотрении особенностей привлечения медицинских работников к гражданской и административной ответственности в случаях нарушения охраны жизни и здоровья граждан. Их профессионализм, этика и ответственность за здоровье пациентов являются неотъемлемыми элементами эффективной системы здравоохранения. Однако случаи ненадлежащего выполнения профессиональных обязанностей, нарушения этических норм и правовых актов нередко возникают в медицинской практике. В связи с этим актуальным вопросом становится привлечение медицинских работников к гражданской и административной ответственности.

Сделан вывод о том, что обоснованное привлечение медицинских работников к ответственности является неотъемлемой частью системы здравоохранения, направленной на обеспечение безопасности и качества медицинской помощи. Сочетание усилий по повышению правовой грамотности, усилению контроля и защите прав пациентов позволит сформировать ответственную и эффективную медицинскую систему, гарантирующую безопасность и благополучие пациентов.

Ключевые слова: медицинская деятельность; привлечение к ответственности; общественное здоровье; правовое регулирование; права пациентов.

Для цитирования: Абесалашвили М. З., Мамишева З. А., Савина С. В. Привлечение медицинских работников к гражданской и административной ответственности. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2024;32(6):1336–1342. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-6-1336-1342>

Для корреспонденции: Абесалашвили Маринэ Зауровна, канд. юр. наук, доцент, e-mail: abesala_m@mail.ru

Abesalashvili M. Z.¹, Mamisheva Z. A.², Savina S. V.³**THE ATTRACTION OF MEDICAL WORKERS TO CIVIL AND ADMINISTRATIVE RESPONSIBILITY**¹The Kuban Cossack State Institute of Food Industry and Business (Branch) of The Federal State Budget Educational Institution of Higher Education “The G. K. Razumovsky Moscow State University of Technologies and Management (The First Cossack University)”, 353500, Temryuk, Russia;²The Scientific Educational Cluster “The Institute of Law” of the Federal State Budget Educational Institution of Higher Education “The Adygei State University”, 385000, Maikop, Russia;³The Branch in Belorechensk of the Federal State Budget Educational Institution of Higher Education “The Adygei State University”, 352633, Belorechensk, Russia

The article considers actual issues of attraction of medical workers to juridical responsibility according to norms of civil and administrative law in the Russian Federation. The purpose of the study is to consider peculiarities of attraction of medical workers to civil and administrative responsibility in cases of violation of defense of life and health of citizen. The professionalism, ethics and responsibility for health of patients of medical workers are integral elements of efficient health care system. However, cases of improper implementation of professional responsibility, violation of ethical norms and legal acts occur in medical practice quite often. Because of this situation attraction of medical workers to civil and administrative responsibility becomes an actual issue.

The conclusion is made that justified attraction of medical workers to responsibility is an integral part of health care system, targeted to support safety and quality of medical care. The combination of efforts to increase legal literacy, to intensify control and defense of rights of patients permits to develop responsible and efficient medical system ensuring safety and well-being of patients.

Keywords: medical activity; attraction to responsibility; public health; legal regulation; rights of patients.

For citation: Abesalashvili M. Z., Mamisheva Z. A., Savina S. V. The attraction of medical workers to civil and administrative responsibility. *Problemy socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsini*. 2024;32(6):1336–1342 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-6-1336-1342>

For correspondence: Abesalashvili M. Z., candidate of juridical sciences, associate professor of the Kuban Cossack state Institute of Food Industry and Business (Branch) of The Federal State Budget Educational Institution of Higher Education “The G. K. Razumovsky Moscow State University of Technologies and Management (The First Cossack University)”. e-mail: abesala_m@mail.ru

Conflict of interests. The authors declare absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support.

Received 28.05.2024
Accepted 10.09.2024**Введение**

Медицинские работники играют ключевую роль в обеспечении общественного здоровья и благополучия. Их профессионализм, этика и ответственность за здоровье пациентов являются неотъемле-

мыми элементами эффективной системы здравоохранения. Однако в медицинской практике нередко возникают случаи ненадлежащего выполнения профессиональных обязанностей, нарушения этических норм и правовых актов, что делает актуальным

Здоровье и общество

вопрос привлечения медицинских работников к гражданской и административной ответственности.

С ростом количества жалоб от пациентов на ненадлежащее качество медицинских услуг возникает необходимость правильно квалифицировать правонарушения в сфере здравоохранения и применить меры ответственности к виновным лицам.

Обеспечение качественной медицинской помощи является приоритетной задачей современного общества. Одной из ключевых составляющих эффективной медицинской деятельности является привлечение медицинских работников к юридической ответственности. Эта концепция выходит за рамки простого наказания и рассматривается как комплексный подход, направленный на повышение качества медицинской помощи и защиту прав пациентов.

«Специалисты, рассматривающие вопросы гражданской и административной ответственности медицинских работников, должны обладать знаниями о законодательном регулировании в медицинском праве и нормах, определяющих общественное положение медицинского специалиста. В юридической науке медицинское право или право в сфере здравоохранения определяют как медицинско-правовую деятельность, которая регулирует организационные, имущественные, личные отношения, связанные с оказанием и получением медицинской помощи, правами и обязанностями медицинских работников и пациентов» [1].

Целью исследования стало рассмотрение особенностей привлечения медицинских работников к гражданской и административной ответственности в случаях нарушения охраны жизни и здоровья граждан.

Материалы и методы

Основой исследования стали работы отечественных правоведов С. М. Тутарищевой, С. Г. Дзыбовой, С. К. Цеевой, М. В. Соболевой, И. Ф. Колонтаевской, И. Н. Лебедевой, Л. Е. Заведеевой, — чьи труды позволяют увидеть скрытые механизмы правовой ответственности в здравоохранении [1–3].

Авторы опираются также на основополагающие нормы медицинского законодательства, заложенные в правовых актах Российской Федерации [4–8].

Однако теоретические знания не могут существовать без практического применения. В работе представлены статистические данные об административных правонарушениях, причинивших вред здоровью и санитарно-эпидемиологическому благополучию населения, рассмотренные в ходе судебных разбирательств в РФ за период 2023 г. [9], и данные здравоохранения о количестве смертей из-за ошибок в медицинской диагностике [10].

В ходе работы использованы методы эмпирического, системного и сравнительного анализа, которые позволили взглянуть на проблему с разных сторон.

Результаты исследования

Гражданская и административная ответственность медицинского работника — это разновидно-

сти юридической ответственности. Юридическая ответственность является обязательством лица отвечать за свои действия или бездействие перед государством, обществом или отдельными лицами.

Важно понимать, что вина медицинского работника должна быть установлена, пациенту необходимо доказать, что медицинский специалист действовал ненадлежащим образом и именно его действия привели к негативным последствиям, нарушившим охрану жизни и здоровья гражданина.

Также должна быть установлена степень ответственности медицинского работника: в зависимости от тяжести нарушения медицинский специалист может быть привлечен к различным видам ответственности — дисциплинарной, административной, уголовной и гражданской.

В ходе рассмотрения нарушений при оказании медицинских услуг зачастую на поверхность выносятся целый спектр последствий юридического характера, наказание за которые находится в прямой зависимости от обстоятельств совершенного деяния. Следует учитывать, «... что в зависимости от условий оказания медицинских услуг и тяжести вреда, причиненного пациенту, сегодня можно говорить об уголовной, гражданской, административной и дисциплинарной ответственности» [2].

В рамках оказания медицинских услуг медицинские работники предстают в роли непосредственных исполнителей, оказывающих медицинскую услугу согласно условиям договора в процессе лечения пациента. При этом «... в некоторых случаях, действия медицинского работника могут привести к неблагоприятным последствиям для здоровья пациента, что может квалифицироваться как фактическое причинение вреда здоровью пациента при оказании медицинской помощи» [2].

В случае установления факта несоответствия действий медицинского работника, осуществляемых в процессе лечения, общепринятым стандартам медицинской практики, применяемым в аналогичных ситуациях, и непосредственной причинно-следственной связи между такими действиями и ухудшением состояния пациента медицинский работник может быть признан ответственным за причинение вреда. «Работники учреждения здравоохранения после привлечения медицинской организации к гражданско-правовой ответственности за ненадлежащее врачевание могут нести ответственность в регрессном порядке» [3].

Гражданская ответственность медицинского работника возникает в случае причинения вреда пациенту в результате неправомерных действий или бездействия. В таких случаях пациент или его законные представители могут обратиться в суд с иском о возмещении ущерба (рис. 1).

Нормативные правовые акты, устанавливающие гражданскую ответственность медицинских работников:

1. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая) — устанавливает общие положения о

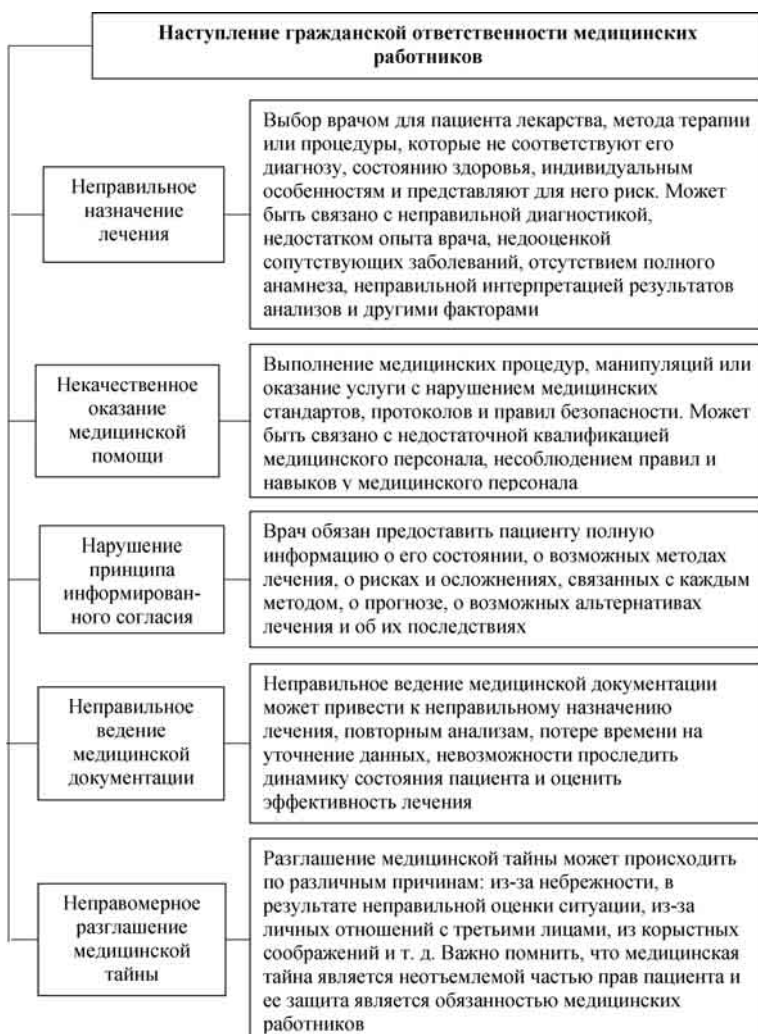


Рис. 1. Привлечение медицинских работников к гражданской ответственности.

гражданской ответственности, включая ответственность за вред, причиненный жизни и здоровью [4].

2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» — устанавливает правовые основы оказания медицинской помощи, включая ответственность медицинских работников за ее качество и безопасность [5].

3. Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006» — регулирует порядок предоставления платных медицинских услуг медицинскими организациями [6].

4. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» — устанавливает порядок оказания медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования и ответственность ме-

дицинских работников за нарушение прав застрахованных граждан [7].

Таким образом, юридическая ответственность для медицинского работника является последним рубежом, применяемым после того, как все другие механизмы разрешения конфликта исчерпаны, и представляет собой форму государственного принуждения, направленную на восстановление справедливости и соблюдение правовых норм.

Административная ответственность представляет собой вид юридической ответственности, применяемой в отношении субъектов, совершивших административные правонарушения. Наложение административной ответственности на медицинского работника заключается в применении мер воздействия, направленных на восстановление нарушенного правопорядка и предупреждение совершения аналогичных правонарушений в будущем (рис. 2).

Административная ответственность медицинских работников устанавливается на основании положений следующих нормативных правовых актов:

1. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях (КоАП РФ) — предусматривает административную ответственность за нарушение законодательства в сфере здравоохранения, включая [8]:

- нарушение санитарно-эпидемиологических правил (ст. 6.3 КоАП РФ);
- нарушение правил охраны труда (ст. 5.27 КоАП РФ);
- несоблюдение порядка оказания медицинской помощи (ст. 14.4 КоАП РФ);
- незаконную рекламу медицинских услуг (ст. 14.2 КоАП РФ);

— нарушение порядка выдачи и использования лицензий (ст. 14.1 КоАП РФ);

— незаконное обращение с наркотическими средствами и психотропными веществами (ст. 10.9 КоАП РФ).

2. Приказы Минздрава России — устанавливают требования к порядку оказания медицинской помощи, несоблюдение которых является основанием для привлечения к административной ответственности.

Однако рассмотренный выше перечень нормативных правовых актов, регламентирующих привлечение медицинских работников к гражданской и административной ответственности, не является исчерпывающим. Привлечение медицинских работников к юридической ответственности в Российской Федерации регулируется и рядом других нормативных правовых актов.

Важно также учитывать, что юридическая ответственность медицинских работников может наступать по гражданскому, административному, а также уголовному законодательству, в зависимости от характера правонарушения.

Здоровье и общество

В контексте исследования вопросов привлечения медицинских работников к юридической ответственности следует рассмотреть и проблемы привлечения к ответственности медицинских специалистов. Так, несмотря на важность привлечения к ответственности медицинского работника в случае правонарушений в сфере охраны жизни и здоровья граждан, на практике возникают сложности по следующим вопросам:

- доказательная база: трудности в сборе и предоставлении убедительных доказательств вины медицинского работника;
- профессиональная этика: нежелание других медицинских специалистов давать показания против своих коллег;
- правовая неопределенность: нечеткие формулировки в законодательстве, порождающие неоднозначные трактовки.

Если рассматривать перспективы урегулирования вопросов, касающихся привлечения к юридической ответственности медицинских работников, то с целью повышения эффективности привлечения к ответственности необходимо решить ряд вопросов:

- усовершенствование законодательной базы: четкая регламентация действий медицинских работников, усиление ответственности за несоблюдение правил;
- повышение квалификации медицинских работников: освоение правовых норм, этических принципов, медицинских стандартов;
- развитие системы медицинского страхования: более конкретизированное определение ответственности за качество медицинской помощи и компенсации за причиненный вред.

На рис. 3 представлены данные об административных правонарушениях, причинивших вред здоровью и санитарно-эпидемиологическому благополучию населения, рассмотренные в ходе судебных разбирательств в РФ в 2023 г.

Согласно предоставленным данным, преступления в сфере незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ сегодня представляют настоящую угрозу, составляя 81,5% всех рассмотренных дел в сфере охраны здоровья и санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Обсуждение

Согласно данным, приведенным министром здравоохранения Российской Федерации Михаилом Мурашко, ошибки в медицинской диагностике представляют глобальную проблему, ответственную за 10% смертей в мире. В России, по оценкам, каждый двадцатый пациент, обращающийся в поликлинику, сталкивается с диагностической ошибкой. Несмотря на кажущуюся незначительность доли (5%), учитывая колоссальный объем посещений



Рис. 2. Привлечение медицинских работников к административной ответственности в связи с нарушением охраны жизни и здоровья граждан.

поликлиник в России (более 1 млрд в год), абсолютное количество диагностических ошибок приобретает значительный масштаб [10].

Анализ структуры диагностических ошибок показывает, что основная их часть (63%) связана с оценкой состояния пациента, включая неправильную или несвоевременную дифференциальную диагностику. Это подчеркивает важность комплексного подхода к диагностике, включающего не только лабораторные и инструментальные исследования, но и детальный анализ клинических данных, анамнеза и индивидуальных особенностей пациента (рис. 4).

Данные, свидетельствующие об ошибках в диагностике, требуют пристального внимания и комплексного подхода к решению проблемы диагностических ошибок. Необходима разработка программ повышения квалификации медицинских работников, направленных на совершенствование навыков диагностики и применение современных медицинских технологий, позволяющих минимизировать риск ошибок.

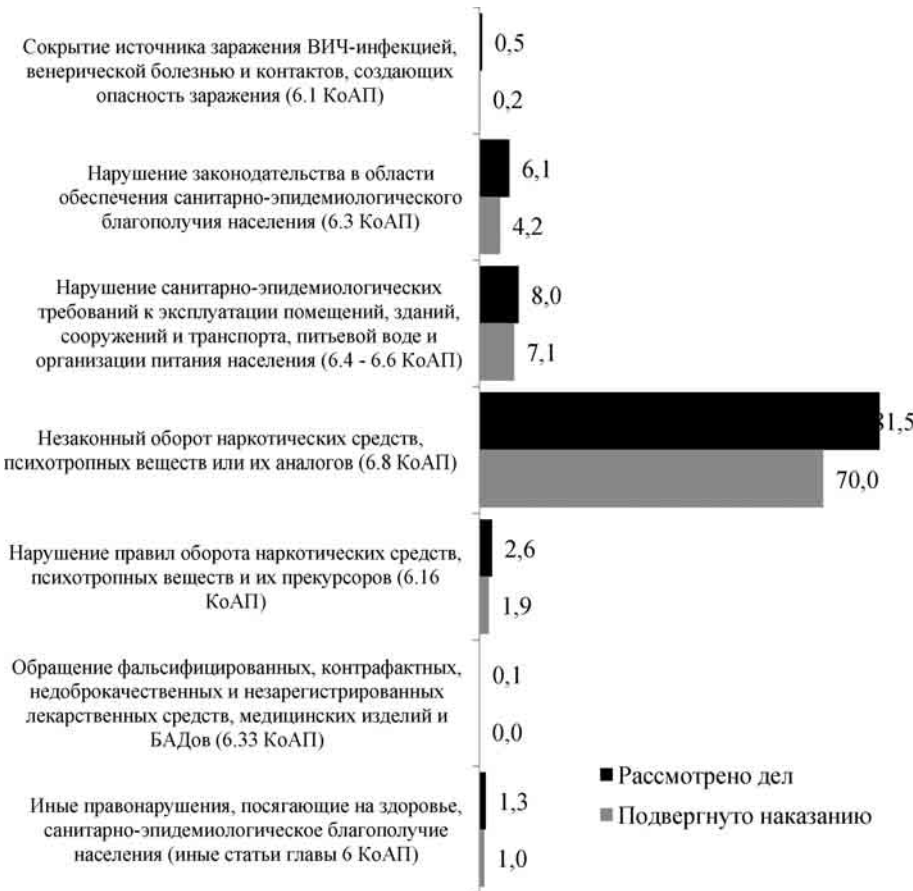


Рис. 3. Статистика административных правонарушений, посягающих на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения РФ, в 2023 г. (в %) [10].

Рассматривая причины медицинских ошибок в диагностике, можно выделить ряд значимых факторов, обуславливающих их возникновение (рис. 5) [10]. Наиболее распространенными причинами, составляющими 44% общего числа ошибок, являются:

- факторы, связанные с пациентом: 24% ошибок обусловлены недостаточной приверженностью самого пациента лечению, включая пропуск назначенных процедур и несоблюдение рекомендаций врача;

- факторы, связанные с коммуникацией между медицинскими работниками: 20% ошибок обусловлены недостаточным взаимодействием между врачами, сюда относятся поверхностное ознакомление с медицинской документацией, отсутствие преемственности в лечении и нежелание передавать важную информацию коллегам.

Дополнительными факторами, вызывающими ошибки медицинского характера, являются:

- недостаток информации о заболевании пациента: отсутствие у врача доступа к актуальным клиническим данным, недостаточная обоснованность назначений;
- проблемы с организацией рабочего процесса: неэффективная организация труда, чрезмерная нагрузка и отсутствие необходимых ресурсов.

Важно подчеркнуть, что ответственность за возникновение ошибок медицинского характера может быть распределена между

всеми участниками медицинского процесса. Системный подход, направленный на выявление и устранение причин медицинских ошибок, является ключевым условием повышения уровня качества медицинской помощи.

Заключение

Обоснованное привлечение медицинских работников к гражданской и административной ответственности является важным элементом системы здравоохранения, направленной на обеспечение



Рис. 4. Распределение диагностических ошибок в РФ.

Здоровье и общество

1. Затруднение или задержка в оценке срочности клинической ситуации
2. Неверно выполненная дифференциальная диагностика
3. Неверный выбор перечня тестов
4. Неправильная или запоздалая оценка аномальных результатов тестов
5. Отказ или задержка в назначении необходимых анализов
6. Диагностические тесты, ограниченные по объему, доступности или качеству
7. Плохая командная работа, отсутствие обучения и обратной связи
8. Задержка с информированием пациента или последующей консультацией
9. Задержка консультаций, утеря результатов анализов или отсутствие медицинских записей, подтверждающих оказание медицинской помощи
10. Рабочая среда, отвлекающая врача и способствующая отсутствию систематизации информации
11. Культурные барьеры, препятствующие обмену опытом и обучению пациентов

Рис. 5. Факторы, вызывающие появление диагностических ошибок в российском здравоохранении.

безопасности медицинской деятельности и качественной медицинской помощи. Сочетание усилий по повышению правовой грамотности, ужесточение контроля в сфере охраны здоровья населения и обеспечение защиты прав пациентов позволяют сформировать ответственную и эффективную медицинскую систему, гарантирующую безопасность и благополучие пациентов.

Конституция Российской Федерации провозглашает право граждан на получение бесплатной медицинской помощи, гарантируя защиту их жизни и здоровья. Однако практика демонстрирует, что реализация этого права сталкивается с многочисленными вызовами, обусловленными как объективными факторами, так и субъективными проявлениями. Среди объективных факторов можно выделить недостаточный уровень оснащения медицинских организаций диагностическим оборудованием и расходными материалами, а также дефицит квалифицированного персонала, которые могут препятствовать эффективному оказанию медицинской помощи.

Субъективные факторы, связанные с профессиональной компетенцией медицинских работников, также играют важную роль в возникновении правовых коллизий. Некомпетентность, ошибки, ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей, а также проявления халатности и небрежности могут привести к нарушению конституционных прав пациента и привлечению медицинского работника к ответственности.

В рамках юридической ответственности в Российской Федерации предусматривается гражданская, административная и уголовная ответственность медицинских работников за недобросовестное выполнение своих профессиональных обязанностей.

Гармонизация правовых норм в сфере медицинской помощи с актуальными требованиями к качеству медицинских услуг и непрерывным повышением профессиональной компетенции медицинских работников является ключевым фактором в обеспечении конституционных прав граждан на получение качественной и безопасной медицинской помощи.

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Тутарищева С. М., Дзыбова С. Г., Цеева С. К. Гражданско-правовая, административная и уголовная ответственность медицинских работников. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2024;32(С. 1):670—5.
2. Соболева М. В. Сравнительный анализ института юридической ответственности медицинских работников в России при оказании платных медицинских услуг (хронодискретный анализ). В сб.: Актуальные проблемы и перспективы развития научной школы Хронодискретного моногеографического сравнительного правоведения. Сборник научных трудов по материалам Третьей всероссийской научной конференции, Нижний Новгород, 18 ноября 2020 г. Под ред. А. А. Демичева, К. А. Демичева. Нижний Новгород: Нижегородский институт управления — филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации»; 2020. С. 226—36.
3. Колонтаевская И. Ф., Лебедев И. Н., Заведеева Л. Е. Нормативно-правовое обеспечение деятельности медицинских организаций. М.: Московский университет им. С. Ю. Витте; 2021. 168 с.
4. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994 № 51-ФЗ (ред. от 08.08.2024). Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_5142/ (дата обращения 21.09.2024).
5. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 01.09.2024) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения 21.09.2024).
6. Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006». Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_447009/ (дата обращения 21.09.2024).
7. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ (ред. от 01.01.2024) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/ (дата обращения 21.09.2024).
8. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ (ред. от 08.08.2024). Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34661/. (дата обращения: 21.09.2024).
9. Судебная статистика РФ. Режим доступа: <https://stat.xn--7sbqk8achja.xn--p1ai/stats/adm/t/31/s/66> (дата обращения 21.09.2024).
10. *Медвестник*. Режим доступа: <https://medvestnik.ru/content/news/Murashko-nazval-statistiku-smertei-iz-za-oshibok-v-medicinskoj-diagnostike.html> (дата обращения 21.09.2024).

Поступила 28.05.2024
Принята в печать 10.09.2024

REFERENCES

1. Tutarishcheva S. M., Dzybova S. G., Ceeva S. K. Civil, administrative and criminal liability of medical workers. *Problemy social'noj gigieny, zdoravoohraneniya i istorii mediciny*. 2024;32(S 1):670–5 (in Russian).
2. Soboleva M. V. Comparative analysis of the institution of legal liability of medical workers in Russia in the provision of paid medical services (chronodiscrete analysis). In the collection: Actual problems and prospects for the development of the scientific school of Chronodiscrete monogeographic comparative law. Collection of scientific papers based on the materials of the Third All-Russian scientific conference, Nizhny Novgorod, November 18, 2020. Ed. by A. A. Demichev, K. A. Demichev. Nizhny Novgorod: Nizhny Novgorod Institute of Management — branch of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education “Russian Presidential Academy of National Economy and Public Administration under the President of the Russian Federation”; 2020. P. 226–36 (in Russian).

3. Kolontaevskaya I. F., Lebedev I. N., Zavedeeva L. E. Regulatory framework for the activities of medical organizations. Moscow: Moscow University named after S. Yu. Witte; 2021. 168 p. (in Russian).
4. Civil Code of the Russian Federation (part one) of November 30, 1994 No. 51-FZ (as amended on August 8, 2024). Available at: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_5142/ (accessed 21.09.2024) (in Russian).
5. Federal Law of 21.11.2011 No. 323-FZ (as amended on 01.09.2024) "On the Fundamentals of Protecting the Health of Citizens in the Russian Federation". Available at: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (accessed 21.09.2024) (in Russian).
6. Resolution of the Government of the Russian Federation of 11.05.2023 No. 736 "An approval of the Rules for the provision of paid medical services by medical organizations, amendments to certain acts of the Government of the Russian Federation and recognition of the Resolution of the Government of the Russian Federation of October 4, 2012 No. 1006 as invalid". Available at: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_447009/ (accessed 21.09.2024) (in Russian).
7. Federal Law of 29.11.2010 No. 326-FZ (as amended on 01.01.2024) "On compulsory medical insurance in the Russian Federation". Available at: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/ (accessed 21.09.2024) (in Russian).
8. Code of the Russian Federation on Administrative Offenses of 30.12.2001 No. 195-FZ (as amended on 08/08/2024). Available at: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34661/ (accessed 21.09.2024) (in Russian).
9. Judicial statistics of the Russian Federation. Available at: <https://stat.xn----7sbqk8achja.xn--p1ai/stats/adm/t/31/s/66> (accessed 21.09.2024) (in Russian).
10. *Medvestnik*. Available at: <https://medvestnik.ru/content/news/Murashko-nazval-statistiku-smertei-iz-za-oshibok-v-medicinskoi-diagnostike.html> (accessed 21.09.2024) (in Russian).