

Государственный контроль качества обязательных медицинских осмотров и экспертиз: новые тенденции и перспективы

¹ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья» Роспотребнадзора, 2-я Советская ул., 4, Санкт-Петербург, Россия, 191036;

²ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского», пр-т Гагарина, 23, Нижний Новгород, Россия, 603950

Рассматриваются новые тенденции при организации и осуществлении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в сочетании с функционированием системы внутреннего контроля качества. Проведен анализ нормативно-правовых актов, регламентирующих контроль качества медицинской деятельности в области профессиональной патологии, а также приведены данные социологического опроса (анкетирования) представителей федеральных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения и медицинских организаций по изучению роли контрольно-надзорных органов в профилактике заболеваний.

Ключевые слова: государственный контроль; внутренний контроль; медицинские осмотры; качество и безопасность

Для цитирования: Воронкова С.В. Государственный контроль качества обязательных медицинских осмотров и экспертиз: новые тенденции и перспективы. *Мед. труда и пром. экол.* 2020; 60(8). <http://dx.doi.org/10.31089/1026-9428-2020-60-8-554-560>

Для корреспонденции: Воронкова Светлана Владимировна, магистр общественного здравоохранения, зав. организационно-методическим кабинетом ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья» Роспотребнадзора. E-mail: sv3341015@yandex.ru

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Дата поступления: 15.05.2020 / **Дата принятия к печати:** 02.07.2020 / **Дата публикации:** 31.08.2020

Svetlana V. Voronkova^{1,2}

State quality control of mandatory medical examinations and examinations: new trends and prospects

¹North-West Public Health Research Center, 4, 2nd Sovetskaya str., St. Petersburg, Russia, 191036;

²Lobachevsky State University of Nizhny Novgorod, 23, Gagarina Ave., Nizhny Novgorod, Russia, 603950

New trends in the organization and implementation of state quality control and safety of medical activities in combination with the functioning of the internal quality control system are considered.

The analysis of normative legal acts regulating the quality control of medical activities in the field of occupational pathology, as well as data from a sociological survey (questionnaire) of representatives of Federal Executive authorities in the field of health and medical organizations to study the role of Supervisory authorities in the prevention of diseases.

Keywords: state control; internal control; medical examinations; quality and safety

For citation: Voronkova S.V. State quality control of mandatory medical examinations and examinations: new trends and prospects. *Med. труда i prom. ekol.* 2020; 60(8). <http://dx.doi.org/10.31089/1026-9428-2020-60-8-554-560>

For correspondence: Svetlana V. Voronkova, Master of Public Health, head of the organizational and methodological office of the North-West Public Health Research Center. E-mail: sv3341015@yandex.ru

Funding. The study had no funding.

Conflict of interests. The author declares no conflict of interests.

Information about authors: Voronkova S.V. 0000-0001-9586-3463

Received: 15.05.2020 / **Accepted:** 02.07.2020 / **Published:** 31.08.2020

Низкое качество предварительных и периодических медицинских осмотров для трудоспособного населения является актуальной проблемой медицинской действительности. На протяжении нескольких десятилетий продолжается дискуссия ученых и практиков при непосредственном участии бизнес-сообщества о причинах сложившейся ситуации и поиск возможных путей по ее улучшению.

Установление требований к качеству медицинской деятельности, а также осуществление контроля обеспечения качества в области профессиональной патологии вызывает затруднения в связи с ее спецификой. В частности, обязательные медицинские осмотры проводятся

за счет средств работодателя и относятся к платным медицинским услугам, в то время как финансирование экспертизы связи заболевания с профессией производится из средств бюджета.

В юридической литературе отмечается, что в сфере здравоохранения понятие «медицинская услуга» отделена от понятия «медицинская помощь» и рассматривается учеными как комплекс мероприятий по созданию комфортных условий, направленных на укрепление здоровья пациента [1], проявляется в форме деятельности для удовлетворения конкретных потребностей человека. О невозможности установления точных критериев регулирования

качества и добросовестности оказываемых медицинских услуг упоминают современные ученые-правоведы [2].

Исследователи в области медицинской науки утверждают, что существующие регламенты организации и проведения медицинских осмотров не позволяют оценить их качество; совершенствование системы контроля качества должно включать в себя оценку практики проведения, оценку удовлетворенности потребителей и производителей данной услуги, составление рейтинга медицинских организаций [3].

Кроме того, несмотря на обширное количество руководящих документов, существует недостаток регламентации профессиональных действий, что связано с объективными (ведомственная разобщенность, особенности течения заболеваний) и субъективными (опыт, квалификация, специальность) причинами. Поэтому значительная роль при оценке профессиональных действий медицинских работников принадлежит их научно-практическим знаниям и творческим способностям [4]. Важно выделить характерную черту рынка медицинских услуг — значительную роль государства в его организации и мониторинге [5].

Трудности в обеспечении качества медицинских осмотров заключаются также в осознании важности происходящего процесса диагностики самими пациентами (работниками). Зачастую государство сталкивается с проблемами в период, когда работник использует свое право на установление связи заболевания с профессией и обращается за проведением экспертизы в центр профпатологии, но при этом практически всегда отсутствуют жалобы на качество медицинских осмотров во время активной трудовой деятельности таких пациентов. Между тем, основанием для внеплановой проверки органа, осуществляющего государственный надзор, может являться жалоба потребителя медицинских услуг.

Целью работы является изучение новых подходов в обеспечении контроля качества и безопасности обязательных медицинских осмотров и экспертиз в соответствии с нормативно-правовым регулированием

В ходе исследования проведены: анализ нормативно-правовых актов, регламентирующих контроль качества и безопасности обязательных медицинских осмотров трудоспособного населения, обработка статистических данных социологического опроса (анкетирования) 214 респондентов (федеральных органов исполнительной власти и медицинских организаций) из 29 субъектов Российской Федерации, обобщение информации официальных сайтов Министерства здравоохранения РФ и Росздравнадзора.

В соответствии с законодательством [6] установлены формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а именно государственный, ведомственный, внутренний контроль. Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется органами государственного контроля в соответствии с их полномочиями.

На основании положений Административного регламента [7] Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзором) исполняется государственная функция по осуществлению государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Изучение особенностей осуществления государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья работающих граждан другими органами исполнительной власти является также предметом многочисленных исследований [8,9].

В целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности Росздравнадзором раз-

работаны и контролируются Предложения (практические рекомендации) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (отдельно для поликлиники и стационара) [10].

Вместе с тем, в настоящее время наметилась новая тенденция в контроле качества медицинской деятельности. Если раньше организация и осуществление мер по внутреннему контролю качества и безопасности являлось творческой задачей каждой медицинской организации [11], то теперь законодательно на федеральном уровне установлены единые положения. Безусловно, существовавшая ранее практика работы врачебных комиссий [12], требовала новых подходов при осуществлении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

С сентября 2019 г. вступили в законную силу требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности [13]. В соответствии с Федеральным законом [6] все медицинские организации, независимо от формы собственности (что крайне важно при проведении обязательных медицинских осмотров работников) при организации и проведении внутреннего контроля качества обязаны руководствоваться установленными требованиями.

Целью внутреннего контроля является обеспечение получения гражданами медицинской помощи надлежащего качества и в необходимом объеме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций.

Необходимо обратить внимание на задачи внутреннего контроля качества. Кроме общих вопросов, таких как обеспечение и оценка соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья при осуществлении медицинской деятельности, предупреждение, выявление и минимизация последствий рисков угрозы жизни и здоровью граждан, важнейшими задачами при оказании помощи в области профпатологии являются:

- обеспечение и оценка применения порядков и стандартов оказания медицинской помощи; соблюдение порядков проведения медицинских осмотров, освидетельствований, экспертиз, диспансеризации;
- рассмотрение причин возникновения несоответствия качества оказываемой медицинской помощи критериям оценки ее качества;
- предупреждение нарушений при оказании медицинской помощи, которые стали результатом невыполнения (или несвоевременного, ненадлежащего выполнения) требуемых пациенту профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий;
- выполнение медицинскими работниками должностных инструкций в обеспечении качества и безопасности медицинской деятельности.

Сегодня административная реформа контрольно-надзорной деятельности в России проводится на основе риск-ориентированного подхода, что подразумевает снижение количества плановых проверок. По сути, государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности в большой степени заменен внутренним контролем качества, а ответственность за проведение контроля качества медицинской деятельности ложится на медицинскую организацию. Ответственным за организацию и проведение внутреннего контроля качества является руководитель медицинской организации либо уполномоченный им заместитель.

В число мероприятий по внутреннему контролю включены плановые (1 раз в квартал) и внеплановые (целевые) (при поступлении жалоб) проверки, сбор и анализ данных Росздравнадзором при осуществлении государственного надзора в первую очередь обращается внимание на выполнение мероприятий (п. 17), которые оцениваются при проведении проверок в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Учитывая то, что обязанность медицинской организации по проведению внутреннего контроля качества входит в установленные лицензионные требования [14], их невыполнение является грубым нарушением. Таким образом, в случае несоблюдения требований по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности предусмотрена административная ответственность в соответствии со ст. 14.1, 19.20 КоАП РФ [15].

В обязанности медицинских организаций входит обеспечение проведения независимой оценки качества условий оказания услуг [6]. Несмотря на то, что независимая оценка качества оказания услуг медицинскими организациями не осуществляется в целях контроля качества и безопасности медицинской деятельности, она является одной из форм общественного контроля и проводится в целях предоставления гражданам информации о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями. К сожалению, сегодня независимая оценка качества условий медицинской деятельности проводится только в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

В соответствии с законодательством [16,17], установлено 77 видов (групп) организаций, к которым применяется показатель, причем с выделением отдельной группы организаций по разделу «Профессиональная патология» с присвоением кода группы 1.17.30. Следовательно, данный вид контроля имеет значение в области экспертизы связи заболевания с профессией, оказываемой за счет средств бюджета.

На Портале независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями [18] за период 2018-2020 гг. среди всех субъектов Российской Федерации сведения по итоговой оценке качества условий в группе организаций по профессиональной патологии указаны лишь для одной организации — ГБУЗ Ленинградской области «Центр профессиональной патологии» (рейтинг 87,94).

По тематике государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения в соответствии с программой сбора данных в 2019 г. проведено анкетирование должностных лиц федеральных органов исполнительной власти и медицинских организаций из 29 субъектов Российской Федерации.

По данным анкетирования, положительное влияние совершенствования внутреннего контроля качества медицинской деятельности непосредственно на качество медицинских осмотров и экспертиз отметили 85,1%; не согласны с таким утверждением 4,3%; затрудняются с ответом 10,6%. Учитывая мнение четверти респондентов о проведении внутреннего контроля качества медицинской помощи менее чем в 20-50% медицинских организаций, возрастает роль информирования о новых серьезных требованиях по построению внутренней системы контроля качества и без-

Таблица 1 / Table 1

Ранжирование показателей нарушений требований при заполнении чек-листов (списков контрольных вопросов)
Ranking indicators of violations of requirements when filling out checklists (lists of control questions)

Контрольный вопрос	Показатель, %		
	Все респонденты	Органы исполнительной власти	Медицинские организации
Нарушение оформления медицинской документации при проведении предварительного осмотра, в том числе личных медицинских книжек	50,9	70,7	39,5
Нарушение порядка оформления медицинской карты пациента	49,4	72,2 (max)	42,5
Нарушение порядка и сроков направления больного на амбулаторное или стационарное обследование в специализированное лечебно-профилактическое учреждение при установлении хронического профессионального заболевания	42,3	47,9	43,0 (max)
Несоблюдение порядка проведения экспертизы профпригодности	37,4	56,3	32,5
Несоблюдение требований к образованию и квалификации председателя врачебной комиссии	37,2	43,6	30,0
Отсутствие действующих сертификатов по специальности «профпатология»	36,8	50,7	25,5
Нарушение порядка формирования постоянно действующей врачебной комиссии по проведению экспертизы профессиональной пригодности	35,7	44,3	31,5
Несоблюдение порядка установления заключительного диагноза и составления медицинского заключения	34,7	50,0	25,5
Несоблюдение порядка и сроков направления извещений о профессиональном заболевании	33,8	39,3	29,0
Нарушение порядка установления хронического профессионального заболевания Центром профессиональной патологии	31,5	34,3	37,0
Отсутствие лицензии по специальности «профпатология», «экспертиза связи заболевания с профессией», «экспертиза профпригодности»	24,5	22,1 (min)	18,0 (min)
Нарушение сроков хранения медицинских заключений	23,0	23,6	25,5

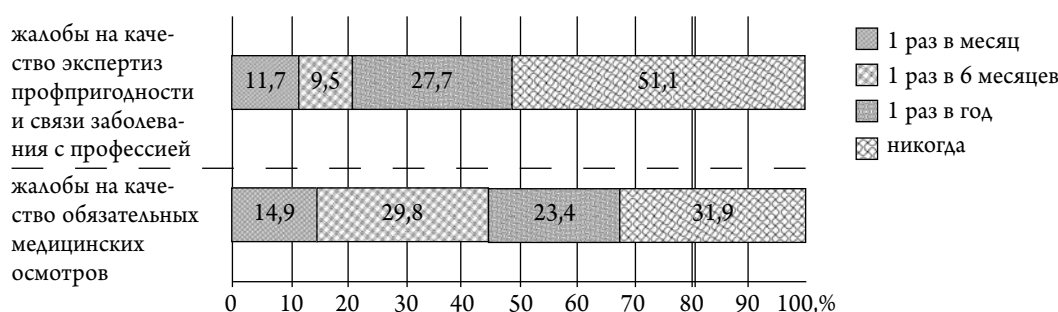


Рисунок. Показатели частоты возникновения жалоб пациентов, %.

Figure. Indicators of the frequency of patient complaints, %.

опасности медицинской деятельности и проведении проверок ее организации.

В ходе разработки программы сбора данных проведен отбор вопросов, характеризующих выявление типичных нарушений обязательных требований при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров и экспертиз в соответствии с Приказом Росздравнадзора от 20 декабря 2017 г. №10450 [19,20]. Результаты анкетирования в форме ранжированных показателей нарушений обязательных требований, в том числе отдельно для представителей органов исполнительной власти и работников медицинских организаций, представлены в таблице 1.

Как видно из таблицы, представители органов исполнительной власти выделяют наибольший показатель нарушений порядка оформления медицинской карты пациента, а для работников медицинских организаций характерны нарушения порядка и сроков направления больного на амбулаторное или стационарное обследование в специализированное лечебно-профилактическое учреждение при установлении хронического профессионального заболевания.

Несмотря на общее положительное мнение относительно ограничений при проверках списками контрольных вопросов, около 30% респондентов уверены, что качество медицинских осмотров и экспертиз перечни обязательных вопросов в проверочных листах не характеризуют.

Однако 57% из числа представителей органов исполнительной власти уверены, что проверочные листы являются инструментом повышения качества медицинских услуг и улучшения работы по профилактике нарушений обязательных требований. Для сравнения можно отметить раз-

личные мнения представителей медицинских организаций: 40% ответили положительно, 40% — отрицательно, 20% — затрудняются с ответом.

Респондентами выделяются наиболее значимые проблемы контроля качества обязательных медицинских осмотров и экспертиз профпригодности (табл. 2).

Анализ опроса показывает, что обязательные требования, предъявляемые к медицинской деятельности в сфере профпатологии, оценивают, как соответствующие интересам пациентов, лишь 23,4% респондентов, учитывают интересы медицинских организаций — 40,4%, преследуют интересы государства — 42,6%. Некоторые респонденты (2%) считают, что не учитываются интересы работодателя.

Специфичность, выражающаяся в обязательности медицинских услуг в связи с вынужденной необходимостью работников проходить предварительные и периодические медицинские осмотры, влияет на наличие либо отсутствие жалоб. Соотношение частоты возникновения жалоб по мнению респондентов можно увидеть на графике (рисунок).

При этом основанием для внеплановых проверок контроля качества медицинских осмотров являются жалобы на нарушения: порядка проведения (53,2%); отсутствие оборудования (25,5%); отсутствие лицензии (12,8%). По мнению респондентов, жалобы на низкую квалификацию медицинских работников (40,4%) и другие причины (8,5%) характерны при несогласии пациента с результатами медицинских осмотров и экспертиз, влекущих определенные юридические последствия для пациента (выявление противопоказаний к работе во вредных или опасных ус-

Таблица 2 / Table 2

Ранжирование показателей, характеризующих проблемы контроля качества медицинских осмотров и экспертиз профпригодности

Ranking of indicators that characterize problems of quality control of medical examinations and examination of professional aptitude

Наименование	Показатель, %		
	все респонденты	органы исполнительной власти	медицинские организации
Недостаточность профилактических мероприятий	64,9	52,1	58,5
Невозможность контроля фактического оказания услуг, лишь контроль оформления медицинской документации	63,2	79,3 (max)	61,5 (max)
Недостаточность кадрового состава государственных служащих	58,0	51,4	61,2
Несовершенство законодательства	54,3	53,6	49,5
Низкая информированность пациентов о способах защиты своих прав	52,5	50,7	54,0
Низкая правовая грамотность работников объектов контроля	51,1	44,3 (min)	56,5
Недостаточное межведомственное взаимодействие с другими контрольно-надзорными органами	44,0	45,0	48,5 (min)

ловиях, наличие или отсутствие профессионального заболевания по результатам экспертизы связи заболевания с профессией т. д.).

В соответствии с установленным законодательством порядком [21], для оценки соответствия осуществляемой юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями деятельности обязательным требованиям, органы государственного контроля (надзора) могут привлекать экспертов или экспертные организации к проведению мероприятий по контролю. Приказом Росздравнадзора от 16 марта 2015 г. №1620 [22] установлен Перечень видов экспертиз, для проведения которых Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения (территориальному органу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения) требуется привлечение экспертов.

На вопрос анкеты о привлечении экспертов в сфере профпатологии при проведении проверок качества профилактики и периодических медицинских осмотров, экспертиз профпригодности и связи заболевания с профессией 61,7% респондентов ответили убедительно, 27,7% респондентов ответили отрицательно, 10,6% респондентов считают, что в субъекте нет таких экспертов.

При изучении Реестра экспертов, привлекаемых Росздравнадзором к проведению мероприятий по контролю [23] можно отметить, что в Российской Федерации по состоянию на 27.01.2020 года лишь в 32 субъектах имеются такие аттестованные специалисты.

В качестве предложений по результатам анкетирования респонденты указали на необходимость введения административной ответственности за низкое качество медицинских экспертиз и медицинских осмотров, усиление работы центров медицинской профилактики, введение единых требований к документации по контролю качества внутрибольничных инфекций.

Выводы:

1. В настоящее время в условиях реформы контрольно-надзорной деятельности и снижения количества плановых проверок медицинских организаций органами, осуществляющими государственный контроль и надзор, возрастает роль внутреннего контроля качества и безопасности медицинских осмотров и экспертиз.

2. В области профпатологии требуется координация деятельности медицинских организаций, принадлежащих к разным ведомствам. Возрастает роль информирования о новых требованиях по построению внутренней системы контроля качества медицинской деятельности и проведении проверок ее организации.

3. Безусловным концептуальным изменением подходов к контролю качества медицинских осмотров и экспертиз должен стать контроль непосредственно медицинской деятельности, для чего крайне важны разработка критериев качества и оценки медицинской деятельности в области профпатологии, разработка статистических данных, которые характеризуют качество медицинской деятельности по профпатологии.

4. Актуальным является вопрос аккредитации специалистов-экспертов в области профпатологии в каждом субъекте Российской Федерации, а также активное привлечение таких специалистов для экспертиз качества медицинских осмотров и в целом профпатологической медицинской помощи.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Баринов Н.А. Медицинские услуги. Власть Закона. 2010; 3:14-31.

2. Белякова Ю.А. Правовые проблемы понимания оказания медицинских услуг и их особенности. В кн.: «Проблемы правового регулирования в трудах молодых ученых». Н. Новгород: 2020: 122-8.

3. Хоружая О.Г. Научное обоснование системы контроля качества периодических медицинских осмотров работников. Дисс. канд. мед. наук. М: НИИ медицины труда РАН; 2016.

4. Леонтьев О.В. Юридическое значение медицинской ошибки. «Проблемы ответственности по обязательствам, возникающим из причинения вреда жизни и здоровью в медицинской деятельности. Сборник по материалам научно-практической конференции». Н. Новгород: 2002: 105-6.

5. Данилочкина Ю.В. Правовое регулирование предпринимательской деятельности на рынке медицинских услуг. Автореферат дисс. ганд. юрид. наук. Волгоград; 2003.

6. Федеральный закон от 21.11.2011г. №323-ФЗ (ред. от 24.04.2020) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». <http://www.consultant.ru>

7. Приказ Минздрава России от 26.01.2015 №19н «Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по исполнению государственной функции по осуществлению государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности путем проведения проверок соблюдения органами государственной власти и органами местного самоуправления, государственными внебюджетными фондами, а также осуществляющими медицинскую и фармацевтическую деятельность организациями и индивидуальными предпринимателями прав граждан в сфере охраны здоровья». <http://www.consultant.ru>

8. Воронкова С.В. Особенности и проблемные вопросы осуществления отдельных видов государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудящихся. *Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского*. 2017; 5: 85-92.

9. Воронкова С.В. Анализ деятельности по пресечению нарушений обязательных требований в сфере охраны здоровья работающих, осуществляемой органами государственного контроля и надзора. *Медицина труда и промышленная экология*. 2018; 5: 19-24.

10. «Предложения (практические рекомендации) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации» (отдельно для поликлиники и стационара). <http://www.consultant.ru>

11. Приказ Минздрава России от 05.05.2012г. №502н (ред. от 02.12.2013) «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации». <http://www.consultant.ru>

12. Воронкова С.В. Актуальные вопросы осуществления надзора и контроля при обеспечении безопасности и качества периодических медицинских осмотров. «Российская гигиена — развивая традиции, устремляемся в будущее. Материалы XII Всероссийского съезда гигиенистов и санитарных врачей». 2017; 2: 479-82.

13. Приказ Минздрава России от 07.06.2019г. №381н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности». <http://www.consultant.ru>

14. Постановление Правительства РФ от 16.04.2012г. №291 (ред. от 21.02.2020) «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» (вместе с «Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением... «Сколково»)»). <http://www.consultant.ru>

15. «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» от 30.12.2001 г. №195-ФЗ (ред. от 24.04.2020). <http://www.consultant.ru>

16. Федеральный закон от 21.07.2014 г. №256-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам проведения независимой оценки качества оказания услуг организациями в сфере культуры, социального обслуживания, охраны здоровья и образования». <http://www.consultant.ru>

17. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 04.05.2018 г. №201н «О утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, в отношении которых проводится независимая оценка». <http://www.consultant.ru>

18. Портал независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями <http://anketa.rosminzdrav.ru/staticogvjustank/86/1>

19. Приказ Росздравнадзора от 20.12.2017г. №10450 «Об утверждении форм проверочных листов (списков контрольных вопросов), используемых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и ее территориальными органами при проведении плановых проверок при осуществлении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности». <http://www.consultant.ru>

20. Портал правовой информации. <http://pravo-med.ru/news/14279/>

21. Федеральный закон от 26.12.2008г. №294-ФЗ (ред. от 01.04.2020) «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля». <http://www.consultant.ru>

22. Приказ Росздравнадзора от 16.03.2015г. №1620 «Об аттестации экспертов, привлекаемых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения) к проведению мероприятий по контролю в соответствии с Федеральным законом от 26 декабря 2008 года №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (вместе с «Положением об Аттестационной комиссии ... по проведению квалификационного экзамена граждан, претендующих на получение аттестации эксперта», «Порядком проведения квалификационного экзамена ...», «Правилами формирования и ведения реестра экспертов ...»). <http://www.consultant.ru>

23. Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. <http://www.roszdravnadzor.ru/opendata/7710537160-cert>

REFERENCES

1. Barinov N.A. Health services. *Vlast' Zakona* 2010; 3:14-31 (in Russian).
2. Belyakova Yu.A. Legal problems of understanding the provision of medical services and their features. V kn.: *"Legal regulation problems in the works of young scientists"*. N. Novgorod: 2020: 122-8 (in Russian).
3. Khoruzhaya O.G. Scientific justification of the quality control system for periodic medical examinations of employees. Diss. kand. med. nauk. M: NII meditsiny truda RAN; 2016 (in Russian).
4. Leont'ev O.V. Legal significance of a medical error. *"Problems of liability for obligations arising from harm to life and health in medical activities. Collection based on the materials of the scientific and practical conference"*. N. Novgorod: 2002: 105-6 (in Russian).

5. Danilochkina Yu.V. Legal regulation of business activity in the medical services market. Avtoreferat diss. rand. yurid. nauk. Volgograd; 2003 (in Russian).

6. Federal law of 21.11.2011. No. 323-FZ (as amended on 04.24.2020) "On the basics of protecting the health of citizens in the Russian Federation". <http://www.consultant.ru>

7. Order of the Ministry of Health of Russia dated January 26, 2015 No. 19n "On Approval of the Administrative Regulations of the Federal Service for Surveillance in Healthcare for the Execution of the State Function of State Control of the Quality and Safety of Medical Activities by Conducting Compliance Inspections by State Authorities and Local Self-Government Bodies, State Extra-budgetary foundations, as well as organizations carrying out medical and pharmaceutical activities and individual entrepreneurs of citizens' rights in the field of health protection". <http://www.consultant.ru>

8. Voronkova S.V. Features and problematic issues of drainage of certain types of state control and supervision in the sphere of workers' health protection. *Vestnik Nizhegorodskogo universiteta im. N.I. Lobachevskogo*. 2017; 5: 85-92 (in Russian).

9. Voronkova S.V. Analysis of the company's activities to prevent violations of mandatory requirements in the field of health protection of employees, drained by state control and supervision bodies. *Med. truda i prom. ekol*. 2018; 5: 19-24 (in Russian).

10. "Proposals (practical recommendations) on the organization of internal quality control and safety of medical activities in a medical organization" (separately for the polyclinic and hospital). <http://www.consultant.ru>

11. Prikaz Minzdravsotsrazvitiya Rossii ot 05.05.2012g. №502n (red. ot 02.12.2013) «Ob utverzhdenii poryadka sozdaniya i deyatel'nosti vrachebnoj komissii meditsinskoj organizatsii». <http://www.consultant.ru>

12. Voronkova S.V. Current issues of improving supervision and control in ensuring the safety and quality of periodic medical examinations. «Rossijskaya gigiena — razvivaya traditsii, us-tremlyayemya v budushhee. Materialy XII Vserossiyskogo s'ezda gigienistov i sanitarnykh vrachej». M. 2017; 2: 479-82. (in Russian).

13. Order of the Ministry of Health and Social Development of Russia dated 05.05.2012. No. 502n (as amended on 02.12.2013) "On approval of the procedure for the creation and activities of the medical commission of a medical organization". <http://www.consultant.ru>

14. Resolution of the Government of the Russian Federation dated 04.16.2012. No. 291 (as amended on 02/21/2020) "On licensing medical activities (except for the specified activities carried out by medical organizations and other organizations that are part of the private healthcare system, on the territory of the Skolkovo innovation center)" (together with the "Regulations on licensing medical activity (with the exception of ... Skolkovo) "). <http://www.consultant.ru>

15. "Code of the Russian Federation on Administrative Offenses" dated 30.12.2001 No. 195-FZ (as amended on 24.04.2020). <http://www.consultant.ru>

16. Federal Law of July 21, 2014, No. 256-FZ "On Amendments to Certain Legislative Acts of the Russian Federation on the Issues of an Independent Assessment of the Quality of Services Rendered by Organizations in the Sphere of Culture, Social Services, Health and Education". <http://www.consultant.ru>

17. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of 04.05.2018, No. 201n "On the approval of indicators characterizing the general criteria for assessing the quality of the conditions for the provision of services by medical organizations in respect of which an independent assessment is carried out." <http://www.consultant.ru>

18. Portal for independent assessment of the quality of the conditions for the provision of services by medical organizations <http://anketa.rosminzdrav.ru/staticogvjstank/86/1>

19. Order of Roszdravnadzor dated 20.12.2017. No. 10450 “On approval of the forms of checklists (lists of checklists) used by the Federal Service for Surveillance in Healthcare and its territorial bodies during scheduled inspections in the implementation of state quality control and safety of medical activities.” <http://www.consultant.ru>

20. Portal of legal information. <http://pravo-med.ru/news/14279/>

21. Federal Law dated 26.12.2008. No. 294-FZ (as amended on 01.04.2020) “On the protection of the rights of legal entities and individual entrepreneurs in the implementation of state control (supervision) and municipal control.” <http://www.consultant.ru>

22. Order of Roszdravnadzor dated 16.03.2015. No. 1620 “On certification of experts engaged by the Federal Service for Surveillance in Healthcare (a territorial body of the Federal Service for Supervision in Healthcare) to carry out control measures in accordance with Federal Law No. 294-FZ of December 26, 2008” On the Protection of the Rights of Legal persons and individual entrepreneurs in the exercise of state control (supervision) and municipal control “(together with the” Regulations on the Attestation Commission ... on the conduct of the qualification examination of citizens applying for expert certification “;” The procedure for the conduct of the qualification exam ... “;” Rules for the formation and maintenance of roster of experts ... “). <http://www.consultant.ru>

23. Official site of the Federal Service for Surveillance in Healthcare. <http://www.roszdravnadzor.ru/opendata/7710537160-cert>