

УДК 347.963

DOI: 10.34670/AR.2019.89.9.009

О некоторых вопросах определения объектов прокурорских проверок**Веневитина Виталия Александровна**

Аспирант,

кафедра прокурорского надзора и участия прокурора в рассмотрении уголовных,
гражданских и арбитражных дел,

Санкт-Петербургский юридический институт (филиал),

Университет прокуратуры Российской Федерации,

191104, Российская Федерация, Санкт-Петербург, просп. Литейный, 44;

e-mail: vitaliladanova@mail.ru

Аннотация

Статья посвящена изучению проблемных вопросов, связанных с определением перечня объектов прокурорских проверок, в том числе в сфере здравоохранения. Автором проанализирована деятельность комиссий по разработке территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи. Рассмотрены нормативно-правовые акты, принимаемые комиссиями. Обобщены нарушения федерального законодательства, допускаемые комиссиями при разработке и принятии нормативно-правовых актов, регулирующих обязательное медицинское страхование в субъектах РФ. Исследована компетенция Федерального фонда обязательного медицинского страхования, осуществляющего ведомственный контроль исключительно за соответствием тарифного соглашения по оплате медицинской помощи субъекта РФ базовой программе обязательного медицинского страхования. Обращено внимание на отсутствие контрольных органов, законодательно наделенных полномочиями по проверке решений, принимаемых комиссиями. Сделан вывод о необходимости расширения перечня объектов прокурорского надзора за соблюдением прав граждан на охрану здоровья путем включения в него комиссий по разработке территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

Для цитирования в научных исследованиях

Веневитина В.А. О некоторых вопросах определения объектов прокурорских проверок // Вопросы российского и международного права. 2019. Том 9. № 9А. С. 320-327. DOI: 10.34670/AR.2019.89.9.009

Ключевые слова

Прокурор, прокурорский надзор, объекты прокурорского надзора, обязательное медицинское страхование, охрана здоровья, тарифное соглашение.

Введение

Определению круга поднадзорных прокурору объектов, ввиду особой значимости данного вопроса для науки прокурорского надзора, уделяется значительное внимание ученых-правоведов [Бессарабов, Кузменко, Ерофеев, 2013; Ергашев, 2011; Коршунова и др., 2018], поскольку верное «определение объектов прокурорского надзора за соблюдением прав граждан способствует качественному и результативному осуществлению надзорных мероприятий и скорейшему достижению поставленных целей в деле укрепления законности» [Омаров, 2018, www].

С учетом научных интересов автора и необходимости соблюдения требований к объему подобного рода работ в статье будут рассмотрены вопросы, возникающие при определении круга объектов прокурорских проверок исполнения законодательства в сфере здравоохранения.

Основная часть

Исходя из буквального толкования ст. 1, 21, 26 Федерального закона от 17 января 1992 г. № 2202-1, в перечень объектов прокурорского надзора входят федеральные органы исполнительной власти, представительные (законодательные) и исполнительные органы государственной власти субъектов РФ, органы местного самоуправления, органы контроля, их должностные лица, органы управления, руководители коммерческих и некоммерческих организаций.

Поднадзорными объектами в сфере здравоохранения являются органы государственного надзора и их должностные лица, а также руководители учреждений здравоохранения. Однако перечень объектов прокурорского надзора может и должен быть увеличен ввиду изменений в действующем законодательстве. Совершенно обосновано мнение, согласно которому принципиальные изменения действующего законодательства в различных сферах социально значимых общественных отношений, в том числе в сфере здравоохранения, требуют расширения уже привычных, базовых объектов прокурорского надзора [Сушина, 2018].

Представляется, что перечень объектов прокурорского надзора в сфере здравоохранения на уровне субъектов РФ не может исчерпываться лишь представительными (законодательными), исполнительными органами государственной власти, органами контроля и их должностными лицами. Такой вывод можно сформулировать по результатам анализа действующего законодательства.

Согласно ч. 1 ст. 72 Конституции РФ, координация вопросов здравоохранения находится в совместном ведении РФ и ее субъектов. Полномочия и ответственность органов государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья граждан определяются Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (далее – Закон № 323-ФЗ).

В соответствии с п. 3 ч. 1 ст. 16 Закона № 323-ФЗ, к полномочиям органов государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья относятся разработка, утверждение и реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования (далее – ОМС). Для разработки проекта территориальной программы ОМС в каждом субъекте РФ создается комиссия, в состав которой входят представители органа управления здравоохранением исполнительной власти субъекта РФ, территориального фонда ОМС, страховых медицинских организаций, медицинских

организаций, представители медицинских профессиональных некоммерческих организаций или их ассоциаций (союзов) и профессиональных союзов медицинских работников, осуществляющих деятельность на территории данного субъекта.

Комиссия по разработке территориальной программы ОМС (далее – комиссия) формируется и осуществляет свою деятельность в соответствии с положением, которое является приложением к Правилам ОМС, утвержденным Приказом Минздрава России от 28 февраля 2019 г. № 108н (ст. 36 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ (далее – Закон № 326-ФЗ)).

Территориальная программа государственных гарантий, утверждаемая правительством субъекта РФ, как основной нормативно-правовой акт, регулирующий правоотношения в сфере охраны здоровья, должна проверяться прокурором на соответствие требованиям законодательства. Анализ результатов прокурорского надзора за исполнением законодательства об охране здоровья граждан свидетельствует об активности прокуроров в этом направлении. Мерами прокурорского реагирования прокуратур субъектов РФ неоднократно выявлялись и пресекались факты занижения в территориальных программах государственных гарантий нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевых нормативов, нормативов оказания медицинской помощи по сравнению с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной постановлением Правительства РФ [Шибина, Проблемные аспекты..., 2016; Шибина, Прокурорский надзор..., 2016].

Между тем деятельность комиссий не ограничена только разработкой и принятием территориальной программы государственных гарантий. В соответствии с п. 4 Приложения № 1 к Правилам ОМС, утвержденным Приказом Минздрава России от 28 февраля 2019 г. № 108н (далее – Правила ОМС), комиссия также разрабатывает и устанавливает показатели эффективности деятельности медицинских организаций, распределяет объемы предоставленной медицинской помощи, рассмотрение тарифов и принятие тарифного соглашения. Установление тарифов и принятие самого тарифного соглашения, а также распределение между медицинскими организациями (в том числе частными) и государственными учреждениями здравоохранения объемов медицинской помощи, подлежащей оплате за счет средств ОМС, – краеугольный камень организации ОМС и, как следствие, гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам в каждом субъекте РФ. Следовательно, комиссия по разработке территориальной программы государственных гарантий как регулятор ОМС и орган, наделенный полномочиями принятия нормативно-правовых актов в данной сфере и распределения объемов медицинской помощи среди медицинских организаций, безусловно, должна являться объектом прокурорского надзора и, соответственно, прокурорских проверок.

В силу особой значимости тарифного соглашения для организации в субъекте РФ в целях обеспечения гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам РФ, председатель комиссии обязан направить тарифное соглашение в Федеральный фонд ОМС для подготовки заключения о его соответствии базовой программе ОМС. Если в заключении Федерального фонда сделан вывод о несоответствии тарифного соглашения базовой программе ОМС, представители сторон тарифного соглашения обеспечивают внесение соответствующих изменений в тарифное соглашение, а председатель комиссии повторно направляет его в Федеральный фонд в установленный им срок.

Тарифное соглашение – нормативно-правовой акт, определяющий способы оплаты

медицинской помощи в субъекте РФ, размер и структуру тарифов на оплату медицинской помощи, размер неоплаты (неполной оплаты) затрат на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за оказание медицинской помощи ненадлежащего качества.

В соответствии со ст. 40 Закона № 326-ФЗ, контроль объемов, сроков и качества предоставления медицинской помощи медицинскими организациями проводится в соответствии с Приказом Федерального фонда ОМС от 28 февраля 2019 г. № 36. Между тем комиссии по разработке территориальных программ государственных гарантий выходят за пределы своих полномочий и самостоятельно определяют размер неоплаты затрат на оказание медицинской помощи, а также порядок организации и проведения контроля качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС. Например, Приложением № 10 к Тарифному соглашению по оплате медицинской помощи по ОМС на территории Кировской области на 2019 г. (ред. от 22 июля 2019 г.) определен размер неоплаты затрат на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за оказание медицинской помощи ненадлежащего качества. Примечанием 3 к приложению установлено, что «финансовые санкции при оплате медицинской помощи в амбулаторных условиях, стационарной медицинской помощи на основе амбулаторного и полного подушевого норматива не применяются по нарушениям, указанным в п.п. 4.6.1, 5 (за исключением п.п. 5.5, 5.6, 5.8)» [Тарифное соглашение..., www].

Из этого следует, что нарушения, выявляемые страховыми медицинскими организациями в ходе контрольных и экспертных мероприятий, соответствующие пунктам раздела 5 Приложения № 10 к Тарифному соглашению, остаются без предусмотренной Правилами ОМС ответственности. Примечанием 6 Приложения № 10 закреплена обязанность страховых медицинских организаций при выявлении нарушений, предусмотренных разделом 5 по результатам проведенных медико-экономических экспертиз или экспертиз качества медицинской помощи, не применять финансовые санкции к медицинским организациям, а лишь *информировать* Территориальный фонд ОМС Кировской области о выявленных нарушениях. Таким образом, принятым Тарифным соглашением на территории Кировской области нормативно закреплено неприменение установленного федеральным законодателем наказания к учреждениям здравоохранения наказания за допущенные ими нарушения. Между тем отсутствие санкций к медицинским организациям лишает их мотивации к качественной работе со статистической информацией, а страховые медицинские организации – механизма воздействия на них. Что еще более важно, такие нарушения приводят к формированию недостоверных сведений о медицинской помощи, оказанной гражданам при персонализированном учете.

Полагаем необходимым обратить внимание на то, что заключение Федерального фонда ОМС о соответствии Тарифного соглашения Кировской области базовой программе ОМС получено. Между тем ведомственный контроль со стороны Федерального фонда ОМС не может пресекать установление в субъекте РФ иного порядка применения к учреждениям здравоохранения финансовых и штрафных санкций, чем порядок, установленный федеральным законодателем.

В сложившейся ситуации единственным органом, способным дать оценку соответствию тарифному соглашению федеральному законодательству, является прокурор.

Исполнение требований законов при распределении комиссией объемов оказания медицинской помощи, подлежащей оплате средствами ОМС, между медицинскими

организациями различных форм собственности, имеющими право на осуществление медицинской деятельности, также должно являться предметом прокурорского надзора.

Согласно п. 8 Приложению № 1 к Правилам ОМС, комиссия распределяет объемы медицинской помощи между медицинскими организациями, имеющими право на осуществление медицинской деятельности на территории Российской Федерации по видам и условиям предоставления медицинской помощи, в разрезе профилей отделений (коек), врачебных специальностей, с учетом показателей потребления медицинской помощи, количества прикрепленных застрахованных лиц к медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, численности и половозрастной структуры застрахованных лиц.

При принятии соответствующих решений комиссии по разработке территориальной программы государственных гарантий не всегда соблюдают установленные законодателем нормы. Например, решением комиссии по разработке территориальной программы ОМС Костромской области от 18 января 2017 г. ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» наделено годовым объемом оказания медицинской помощи по профилю хирургия (комбустиология), несмотря на отсутствие у учреждения здравоохранения лицензии по данному лицензируемому виду деятельности. Решение комиссии о выделении объемов ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» по профилю хирургия (комбустиология), располагавшей информацией об отсутствии лицензии по данному профилю, но наделившей учреждение объемами оказания медицинской помощи, явилось одним из оснований удовлетворения требований больницы о взыскании оплаты средствами ОМС медицинской помощи, оказанной учреждением здравоохранения без соответствующей лицензии (см. Решение Арбитражного суда Костромской области от 24 апреля 2019 г. по делу № А31-11132/2018). При этом главный врач учреждения сначала направляет заявку на выделение объемов годовой медицинской помощи, затем голосует за их выделение, так как входит в состав комиссии. Таким образом, отсутствие ведомственного контроля за деятельностью комиссии, наделившей объемами медицинскую организацию, не имеющую лицензии на данный вид деятельности, ненадлежащее исполнение своих обязанностей органами Росздравнадзора по Костромской области привели к грубому нарушению прав пациентов, которым оказывались медицинские услуги без соответствующего разрешения, а также к ущербу бюджету ОМС.

Полагаем необходимым обратить внимание на следующее. Условия, подлежащие учету при распределении объемов предоставления медицинской помощи, установленных территориальной программой ОМС, законодательно закреплены в п. 10 ст. 36 Закона № 326-ФЗ, п. 8 Положения. Следовательно, распределение комиссией объемов предоставления медицинской помощи между медицинскими организациями должно осуществляться в соответствии с законодательно закрепленными критериями, которые исключают субъективизм членов комиссии.

Решение о выделении каждому медицинскому учреждению конкретного объема медицинской помощи должно быть мотивировано как принципами сбалансированности распределения медицинской помощи между учреждениями здравоохранения региона, в пределах установленных территориальной программой объемов предоставления медицинской помощи, так и показателями, применимыми к каждому конкретному лечебному учреждению, в том числе наличию у него лицензии по видам медицинской деятельности.

Заключение

В настоящее время в сфере здравоохранения страны нет ни одного контрольного органа, наделенного полномочиями по проверке деятельности комиссий по разработке территориальной программы государственных гарантий, что приводит к нарушениям законов при принятии комиссиями решений. Изложенное свидетельствует о необходимости законодательного отнесения комиссий по разработке территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи к объектам прокурорского надзора.

Здоровье граждан – основа национального богатства страны. Повышение качества и доступности медицинской помощи – приоритетное направление государственной политики в сфере здравоохранения. Ввиду значительного количества проблем, имеющих место в здравоохранении нашей страны, надзором органов прокуратуры должны охватываться не только органы государственной власти субъектов и органы государственного контроля в сфере защиты прав граждан на охрану здоровья, их должностные лица, руководители учреждений здравоохранения, но и комиссии по разработке территориальной программы государственных гарантий. Понимание системы государственных органов, органов государственной власти на уровне субъектов, осуществляющих контрольные и распорядительные функции в сфере здравоохранения, а также их компетенций позволит прокурорам правильно организовать надзорную деятельность и пресекать нарушения прав граждан на охрану здоровья.

Библиография

1. Бессарабов В.Г., Ашиткова Т.В. Обеспечение законности в сфере здравоохранения мерами прокурорского надзора // Законность. 2014. № 3. С. 27-32.
2. Бессарабов В.Г., Кузьменко В.Р., Ерофеев Д.Л. Предмет, пределы и объекты прокурорского надзора за соблюдением социальных прав человека и гражданина. М., 2013. 560 с.
3. Ергашев Е.Р. К вопросу о понятии и признаках предмета и объекта прокурорского надзора за соблюдением прав и свобод человека и гражданина // Законы России: опыт, анализ и практика. 2011. № 11. С. 16-21.
4. Конституция Российской Федерации: принята всенародным голосованием 12.12.1993. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/
5. Коршунова О.Н. и др. Прокурорский надзор за соблюдением Конституции. СПб., 2018. 108 с.
6. О прокуратуре Российской Федерации: федер. закон Рос. Федерации от 17.01.1992 № 2202-1. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_262/
7. Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации: федер. закон Рос. Федерации от 29.11.2010 № 326-ФЗ: принят Гос. Думой Федер. Собр. Рос. Федерации 19.11.2010: одобрен Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 24.11.2010. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/
8. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федер. закон Рос. Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ: принят Гос. Думой Федер. Собр. Рос. Федерации 01.11.2011: одобрен Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 09.11.2011. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/
9. Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования: приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 108н. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_324740/
10. Омаров Н.М. Прокурорский надзор в сфере деятельности фармацевтических организаций как фактор обеспечения прав и свобод гражданина РФ // Проблемы экономики и юридической практики. 2018. № 2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/v/prokurorskiy-nadzor-v-sfere-deyatelnosti-farmachevticheskikh-organizatsiy-kak-faktor-obespecheniya-prav-i-svobod-grazhdanina-rf>
11. Решение Арбитражного суда Костромской области от 24.04.2019 по делу № А31-11132/2018. URL: https://kad.arbitr.ru/Document/Pdf/0e31af35-300e-413e-af1c-a5bc7a549036/3b59418d-08f8-4dfc-97ef-9c235ac7ec75/A31-11132-2018_20190424_Reshenija_i_postanovlenija.pdf?isAddStamp=True
12. Сушина Т.Е. Объекты прокурорского надзора за исполнением законов: трансформация понятий // Актуальные проблемы российского права. 2018. № 6. С. 169-177.
13. Тарифное соглашение по оплате медицинской помощи по ОМС на территории Кировской области. URL:

<http://kotfoms.kirov.ru/>

14. Шибина А.В. Проблемные аспекты определения объектов прокурорского надзора за соблюдением прав граждан на охрану здоровья // Законность. 2016. № 12. С. 16-19.
15. Шибина А.В. Прокурорский надзор за соблюдением прав граждан на охрану здоровья // Законность. 2016. № 9. С. 28-31.

On some issues of determining the objects of public prosecutors' investigations

Vitaliya A. Venevitina

Postgraduate,
Department of public prosecutors' supervision and participation of public prosecutors in criminal,
civil and commercial proceedings,
Saint Petersburg Law Institute (branch),
University of the Prosecutor's Office of the Russian Federation,
191104, 44 Liteiny av., St. Petersburg, Russian Federation;
e-mail: vitaliladanova@mail.ru

Abstract

The article is devoted to the study of problematic issues related to determining the list of objects of public prosecutors' investigations, including ones in the healthcare sector. The author carries out an analysis of the activities of the commissions on the development of a territorial program of state guarantees of free medical assistance and considers regulatory acts passed by the commissions. The article makes an attempt to describe violations of federal legislation committed by the commissions in the process of passing regulatory acts governing compulsory medical insurance in the constituent entities of the Russian Federation and to reveal the competence of the Federal Compulsory Medical Insurance Fund, which exercises departmental control solely over the compliance of the tariff agreement of the constituent entity of the Russian Federation on the payment for medical assistance with the basic program of compulsory medical insurance. Special attention is paid to the absence of control bodies legally empowered to verify decisions taken by the commissions. The author concludes that it is necessary to expand the list of the objects of public prosecutors' supervision over the observance of citizens' rights to health protection by including the commissions for the development of a territorial program of state guarantees of free medical assistance in this list.

For citation

Venevitina V.A. (2019) O nekotorykh voprosakh opredeleniya ob"ektov prokurorskikh proverok [On some issues of determining the objects of public prosecutors' investigations]. *Voprosy rossiiskogo i mezhdunarodnogo prava* [Matters of Russian and International Law], 9 (9A), pp. 320-327. DOI: 10.34670/AR.2019.89.9.009

Keywords

Public prosecutor, public prosecutors' supervision, objects of public prosecutors' supervision, compulsory medical insurance, health protection, tariff agreement.

References

1. Bessarabov V.G., Ashitkova T.V. (2014) Obespechenie zakonnosti v sfere zdravookhraneniya merami prokurorskogo nadzora [Ensuring legality in the field of healthcare by means of public prosecutors' supervision]. *Zakonnost'* [Legality], 3, pp. 27-32.
2. Bessarabov V.G., Kuz'menko V.R., Erofeenko D.L. (2013) *Predmet, predely i ob"ekty prokurorskogo nadzora za soblyudeniem sotsial'nykh prav cheloveka i grazhdanina* [The subject, limits and objects of public prosecutors' supervision over the observance of social rights of man and of the citizen]. Moscow.
3. Ergashev E.R. (2011) K voprosu o ponyatii i priznakakh predmeta i ob"ekta prokurorskogo nadzora za soblyudeniem prav i svobod cheloveka i grazhdanina [On the concept and characteristics of the subject and object of public prosecutors' supervision over the observance of the rights and freedoms of man and of the citizen]. *Zakony Rossii: opyt, analiz, praktika* [Russian laws: experience, analysis, practice], 11, pp. 16-21.
4. *Konstitutsiya Rossiiskoi Federatsii: prinyata vsenarodnym golosovaniem 12.12.1993* [Constitution of the Russian Federation: adopted by popular vote on December 12, 1993]. Available at: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/ [Accessed 21/08/19].
5. Korshunova O.N. et al. (2018) *Prokurorskii nadzor za soblyudeniem Konstitutsii* [Public prosecutors' supervision over the observance of the Constitution]. St. Petersburg.
6. *O prokurature Rossiiskoi Federatsii: feder. zakon Ros. Federatsii ot 17.01.1992 № 2202-1* [On the public prosecutor's office of the Russian Federation: Federal Law of the Russian Federation No. 2202-1 of January 17, 1992]. Available at: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_262/ [Accessed 21/08/19].
7. *Ob obyazatel'nom meditsinskom strakhovanii v Rossiiskoi Federatsii: feder. zakon Ros. Federatsii ot 29.11.2010 № 326-FZ: prinyat Gos. Dumoi Feder. Sobr. Ros. Federatsii 19.11.2010: odobr. Sovetom Federatsii Feder. Sobr. Ros. Federatsii 24.11.2010* [On compulsory medical insurance in the Russian Federation: Federal Law of the Russian Federation No. 326-FZ of November 29, 2010]. Available at: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/ [Accessed 21/08/19].
8. *Ob osnovakh okhrany zdorov'ya grazhdan v Rossiiskoi Federatsii: feder. zakon Ros. Federatsii ot 21.11.2011 № 323-FZ: prinyat Gos. Dumoi Feder. Sobr. Ros. Federatsii 01.11.2011: odobr. Sovetom Federatsii Feder. Sobr. Ros. Federatsii 09.11.2011* [On the fundamentals of protecting the health of citizens in the Russian Federation: Federal Law of the Russian Federation No. 323-FZ of November 21, 2011]. Available at: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ [Accessed 21/08/19].
9. *Ob utverzhdenii Pravil obyazatel'nogo meditsinskogo strakhovaniya: prikaz Minzdrava Rossii ot 28.02.2019 № 108n* [On approving the Rules of compulsory medical insurance: Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No. 108n of February 28, 2019]. Available at: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_324740/ [Accessed 21/08/19].
10. Omarov N.M. (2018) *Prokurorskii nadzor v sfere deyatel'nosti farmatsevticheskikh organizatsii kak faktor obespecheniya prav i svobod grazhdanina RF* [Public prosecutors' supervision over the activities of pharmaceutical organisations as a factor ensuring the rights and freedoms of citizens of the Russian Federation]. *Problemy ekonomiki i yuridicheskoi praktiki* [Problems of economics and legal practice], 2. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/v/prokurorskiy-nadzor-v-sfere-deyatelnosti-farmachevticheskikh-organizatsiy-kak-faktor-obespecheniya-prav-i-svobod-grazhdanina-rf> [Accessed 21/08/19].
11. *Reshenie Arbitrazhnogo suda Kostromskoi oblasti ot 24.04.2019 po delu № A31-11132/2018* [The decision made by the Commercial Court of the Kostroma region on April 24, 2019 (Case No. A31-11132/2018)]. Available at: https://kad.arbitr.ru/Document/Pdf/0e31af35-300e-413e-af1c-a5bc7a549036/3b59418d-08f8-4dfc-97ef-9c235ac7ec75/A31-11132-2018_20190424_Reshenija_i_postanovlenija.pdf?isAddStamp=True [Accessed 21/08/19].
12. Shibina A.V. (2016) Problemnye aspekty opredeleniya ob"ektov prokurorskogo nadzora za soblyudeniem prav grazhdan na okhranu zdorov'ya [Problematic aspects of determining the objects of public prosecutors' supervision over the observance of citizens' rights to health protection]. *Zakonnost'* [Legality], 12, pp. 16-19.
13. Shibina A.V. (2016) *Prokurorskii nadzor za soblyudeniem prav grazhdan na okhranu zdorov'ya* [Public prosecutors' supervision over the observance of citizens' rights to health protection]. *Zakonnost'* [Legality], 9, pp. 28-31.
14. Sushina T.E. (2018) *Ob"ekty prokurorskogo nadzora za ispolneniem zakonov: transformatsiya ponyatii* [The objects of public prosecutors' supervision over the execution of laws: the transformation of concepts]. *Aktual'nye problemy rossiiskogo prava* [Topical problems of Russian law], 6, pp. 169-177.
15. *Tarifnoe soglasenie po oplate meditsinskoi pomoshchi po OMS na territorii Kirovskoi oblasti* [Tariff agreement on the payment for medical assistance within the framework of compulsory medical insurance in the Kirov region]. Available at: <http://kotfoms.kirov.ru/> [Accessed 21/08/19].