В Диссертационный совет ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации»

119571, г. Москва, проспект Вернадского, д.82°

ОТЗЫВ

официального оппонента

на диссертацию Богдановой Елены Николаевны «Охрана здоровья детей в Российской Федерации: правовые вопросы», представленную на соискание ученой степени кандидата юридических наук по специальности 5.1.2 Публично-правовые (государственно-правовые) науки

Диссертационное исследование Богдановой Елены Николаевны посвящено актуальной проблематике, имеющей несомненное теоретическое и практическое значение. Актуальность научного осмысления правовых вопросов охраны здоровья детей в Российской Федерации определяется рядом обстоятельств.

Улучшение демографической ситуации, поддержка рождаемости и многодетности — это приоритетная общенациональная цель, поставленная Президентом РФ. В связи с этим Президентом России подписан Указ №1047 от 09.12.2024 г. «О Совете при президенте по реализации демографической и семейной политики». Очевидно, что существенным фактором улучшения демографической ситуации и развития семейной политики в РФ является модернизация охраны здоровья детей, включающая комплекс мер правового характера. В этой связи научное осмысление возможных направлений совершенствования данных мер и разработка более эффективных форм их реализации при решении вопросов охраны здоровья детей становятся всё

более востребованными, особенно с учётом сложности нынешних социальноэкономических реалий.

В последние годы проблематика правового регулирования охраны здоровья детей в Российской Федерации в основном освещалась в научной литературе, посвящённой вопросам педиатрии. Следовательно, специфика правовых вопросов охраны здоровья детей в РФ на данный момент остаётся всё ещё недостаточно исследованной областью.

Диссертация Богдановой Е.Н. в значительной мере восполняет указанный пробел, что определяет значимость и актуальность заявленной диссертантом темы исследования. Выводы и предложения диссертанта, основанные на глубоком анализе правовых вопросов охраны здоровья детей, могут быть успешно использованы как в процессе нормотворческой деятельности по подготовке новых законопроектов в сфере здравоохранения РФ, так и при создании иных документов стратегического развития действующих нормативных правовых актов, регулирующих отношения в сфере детского здравоохранения.

Содержание диссертации соответствует поставленной цели с позиции публично-правовой науки, которая заключается в разработке научно-обоснованных положений авторской концепции правового регулирования охраны здоровья детей в РФ. Содержательная часть исследования в полной мере соответствует заявленным задачам.

Структура диссертации, предложенные диссертантом подходы и способы решения рассмотренных им вопросов, а также выводы, сделанные по итогам проведённой работы, представляются адекватными цели и задачам данного диссертационного исследования.

Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, определяется тем, что диссертант на высоком научном уровне осуществил монографическую разработку теоретических и практических аспектов правового регулирования охраны здоровья детей, направленного на совершенствование

законодательной базы детского здравоохранения в Российской Федерации. С учётом актуальности это позволило диссертанту выдвинуть на защиту положения, обладающие признаками достоверности и новизны.

В первой главе применённый диссертантом исторический метод исследования позволил определить и обосновать периодизацию отечественного правового регулирования охраны здоровья детей. На каждом из выделенных автором периодов определены правовые модели и принципы регулирования детского здравоохранения в России.

Диссертантом сделан и обоснован вывод о том, что на исходе XX века, несмотря на высокую степень актуальности, проблемы охраны здоровья детей в России хотя и были включены в сферу государственной политики, но так и не приобрели статуса самостоятельного предмета правотворческой инициативы. Для определения содержания понятия «охрана здоровья детей», его дальнейшего уточнения и стандартизации в деятельности автором был проведён структурно-содержательный анализ «охраны здоровья детей» в трактовках ведущих отечественных и зарубежных исследователей, научные интересы которых лежат в области детского здравоохранения. Более того, отсутствие научно обоснованного определения понятия «охрана здоровья ребенка» обусловливает то, что в официальных документах по проблемам детства и в нормативных правовых актах, регулирующих вопросы детского здравоохранения, содержание понятия «охрана здоровья ребенка» не раскрыто. Данное обстоятельство, а также фиксация диссертантом основного внимания на детях как особых субъектах права на охрану здоровья способствовали уточнению понятия «охрана здоровья граждан» и выделению «охраны здоровья детей» в самостоятельное авторское понятие.

Во второй главе диссертантом проанализировано современное состояние российского законодательства об охране здоровья детей в Российской Федерации, что позволило соискателю разработать и обосновать авторскую классификацию нормативно-правовых актов, регулирующих

детское здравоохранение в РФ. Предложенная автором классификация не только позволяет структурировать и определить нормативные документы, регулирующие вопросы детского здравоохранения, но и является научнообоснованным подходом систематизации норм права в сфере детского здравоохранения, имеющий существенное научно-методологическое значение для юридической науки, который может стать основой при подготовке концептуальных и иных программных документов в сфере детского здравоохранения РФ. Проведён анализ выявленных современных проблем правового регулирования и правоприменения в сфере охраны здоровья детей в РФ, предложены пути их решения.

В третьей главе диссертантом на основании научно-обоснованных положений разработана авторская концепция правового регулирования детского здравоохранения РФ. Сформулированы её основные положения. В концепции соискателем определены и изложены современные принципы правового регулирования детского здравоохранения РФ, такие как: принцип интереса законности презумпции персонализации; принцип наилучших интересов несовершеннолетних. Сконструирована модель систематизации правовых норм, путём объединениях их в правовые институты: 1) в зависимости от возрастных периодов; 2) в зависимости от Разработаны условий, объективно нарушающих жизнедеятельность. механизмы реализации политики правового регулирования охраны здоровья детей в Р Φ , путём внесения изменений в действующее законодательство Р Φ по вопросам детского здравоохранения.

Степень обоснованности и научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, определяется широким спектром источников, составляющих теоретическую, нормативно-правовую и информационную основы исследования, которые были использованы диссертантом в рамках разработки заявленной проблематики. Так, достоверность полученных выводов в значительной степени подтверждается проведением автором: 1) ретроспективного анализа правового регулирования

отношений в сфере охраны здоровья детей; 2) статистического анализа различных аспектов правовых вопросов в сфере детского здравоохранения; 3) контент-анализа общенаучных терминов; 4) компаративного анализа достоинств и недостатков (проблем), парадоксов и закономерностей правового регулирования охраны здоровья детей в РФ в разных возрастных группах и с разным специальным социальным статусом (сироты, инвалиды и т.д.).

Особо следует отметить масштаб теоретической базы исследования, содержащей более 300 источников. Благодаря проведённому анализу фундаментальных исследований представителей отечественной публичноправовой науки диссертанту удалось продемонстрировать преемственность в развитии права социального обеспечения. На этой основе диссертантом осуществлено исследование достижений современных авторов, специализирующихся на данной проблематике.

Заслуживает положительной оценки применение автором междисциплинарного подхода к изучению исследуемых отношений. В частности диссертант опирается на социально-философские исследования, исследования в области медицины и педагогике при раскрытии таких понятий, как: «ребёнок», «подросток», «несовершеннолетний», «здоровье», «охрана здоровья детей», «интересы детей» и т., а также при сопоставлении дефиниций «ребёнок-инвалид» и «ребёнок с ОВЗ», «социально значимые заболевания» и «заболевания, представляющие опасность для окружающих», на исторические исследования при изучении эволюции системы правового регулирования охраны здоровья детей в России, на педагогические исследования при раскрытии понятий и т.д.

Личный вклад диссертанта в разработку исследуемой им проблематики подтверждается уровнем разработки научно-методологической базы диссертации и оригинальностью подхода к освещению ряда проблем. В этом контексте следует отметить, что автором проанализирован генезис правового регулирования, выделены основные его этапы; сформулировано понятие

«охрана здоровья детей»; проанализировано современное состояние российского законодательства об охране здоровья детей и определена его классификация; аргументированы отдельные актуальные направления модернизации правового регулирования детского здравоохранения в Российской Федерации.

Положения, выносимые диссертантом на защиту, надлежащим образом доказаны, а основные выводы и рекомендации обладают теоретической и Особый интерес В плане практической практической значимостью. значимости представляет авторская концепция правового регулирования детского здравоохранения РФ, в которой: 1) сформулированы современные принципы правового регулирования детского здравоохранения РФ; 2) правовых норм, сконструирована модель систематизации объединениях их в правовые институты; 3) предложены механизмы реализации и основные направления политики правового регулирования охраны здоровья детей в РФ; 4) разработаны предложения о внесении изменений в действующее законодательство РФ по вопросам детского 5) описаны современные проблемы правового здравоохранения; регулирования охраны здоровья детей в Российской Федерации.

Таким образом, следует признать, что представленная диссертация является самостоятельным научным исследованием, а положения выносимые диссертантом на публичную защиту, выводы, предложения и рекомендации являются достоверными и аргументированными, обладают научной новизной, теоретической и практической значимостью.

В то же время диссертационное исследование не лишено недостатков и спорных положений. К их числу можно отнести следующие:

1. На с. 34 диссертации автор выделяет доимперский (IX–XIII вв.) и имперский (вторая половина XVIII — начало XX столетия) периоды развития правовой регламентации детского здравоохранения. Автору необходимо пояснить, как он классифицирует период с XIV по XVII век? К какому периоду

развития правовой регламентации детского здравоохранения относится этот промежуток времени?

- 2. На с. 116 диссертации автор делает вывод о том, что в целях повышения уровня защиты прав детей в сфере здравоохранения важно совершенствовать механизмы правового регулирования дошкольной и школьной медицины путем отказа от модели «медицинский работник образовательной организации» и переходом только на модель «медицинский работник в образовательной организации», независимо от количества обучающихся и типа образовательного учреждения. При этом автору необходимо пояснить, нужно ли получать образовательной организации лицензию на медицинскую деятельность, необходимо ли заключить трудовой договор с данным работником? Какие отношения складываются между медицинским работником и образовательной организацией в данном случае?
- 3. На с. 155-156 работы автор предлагает классификацию правовых институтов, регулирующих детское здравоохранение РФ, в зависимости от возрастных периодов, выделяя малолетних (с момента рождения и до 10 лет) и подростков (от 11 до 18 лет).

При этом ст. 26 и 28 Гражданского кодекса РФ выделяют собственно несовершеннолетних (граждане до 18 лет) и малолетних (несовершеннолетние до 14 лет). Согласно п. 1 ст. 28 ГК РФ за несовершеннолетних, не достигших четырнадцати лет (малолетних), сделки, за исключением указанных в п. 2 ст. 28 ГК РФ, могут совершать от их имени только их родители, усыновители или опекуны.

В соответствии с п. 2 ст. 28 ГК РФ малолетние от 14 до 18 лет вправе самостоятельно совершать:

1) мелкие бытовые сделки;

- 2) сделки, направленные на безвозмездное получение выгоды, не требующие нотариального удостоверения либо государственной регистрации;
- 3) сделки по распоряжению средствами, предоставленными законным представителем или с согласия последнего третьим лицом для определенной цели или для свободного распоряжения.

Если предлагаемые автором изменения будут внесены в законодательство, то как будут соотноситься данные нормы друг с другом? Какие правила нужно будет применять в случае оказания медицинской услуги несовершеннолетнему? Смогут ли подростки (лица от 11 до 18 лет) заключать договоры об оказании медицинских услуги самостоятельно или приоритет будут иметь нормы ГК РФ? Не возникнет ли здесь коллизии между федеральными законами? И если возникнет, то как она должна быть преодолена?

В то же время высказанные замечания не влияют на общую положительную оценку работы, её теоретическую и практическую значимость.

Вывод: диссертационное исследование Богдановой Елены Николаевны «Охрана здоровья детей в Российской Федерации: правовые вопросы» соответствует требованиям Положения об утверждении учёных степеней, утверждённого постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (с изменениями и дополнениями) и Порядка присуждения учёной степени кандидата наук в Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации, утвержденного приказом ректора ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации» (в редакции приказа от 28.02.2024 № 02-0355).

Диссертационное исследование Богдановой Елены Николаевны может быть допущено к защите на заседании Диссертационного совета РАНХиГС, а его автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата

юридических наук по специальности 5.1.2 – Публично-правовые (государственно-правовые) науки.

Официальный оппонент

доктор юридических наук, доцент, профессор кафедры трудового права ФГБОУ ВО «Уральский государственный

юридический университет имени В.Ф. Яковлева»

М.А. Жильцов

«21» января 2025г.

Подпись

УДОСТОВЕРЯЮ

Почтовый адрес: 620066, Свердловская область,

г. Екатеринбург, ул. Комсомольская, д. 21

Электронная почта: miron7626@rambler.ru

Телефон: +7 912 613 34 50

В. ПОРЫВАЕВА

H.Ol. HOSE