

УДК 355.292.4:364:34

DOI: 10.55359/2782-3296.2023.13.68.016

**ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
ЛИЦ, ПОСТРАДАВШИХ В ХОДЕ ВОЕННЫХ КОНФЛИКТОВ:
ИСТОРИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ И СОВРЕМЕННЫХ ПОДХОД**

Краевская А. Г., Рудковская М.М.

ФГБОУ ВО «Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова»
г. Москва, РФ

Резюме. Статья посвящена комплексному исследованию правовых аспектов медико-социального обеспечения лиц, пострадавших в ходе военных конфликтов. Дается определение медико-социального обеспечения как важной составляющей системы здравоохранения и социальной защиты населения, поскольку охрана и защита здоровья представляют из себя совокупность мер, которые направлены на сохранение человека, укрепление его физического и психического состояния. Подчёркивается особая роль государства в формировании правовой базы медико-социального обеспечения. Анализируется не только российский, но также зарубежный опыт формирования системы медико-социального обеспечения на разных уровнях, включая деятельность государственных, муниципальных органов власти, медицинских и общественных организаций.

Ключевые слова: *медико-социальная помощь, медико-социальное обеспечение, медицинское право, ветераны, пострадавший, военный конфликт, Российская Федерация*

**LEGAL ASPECTS OF MEDICAL AND SOCIAL SECURITY OF PERSONS
AFFECTED BY MILITARY CONFLICTS: HISTORICAL ANALYSIS AND
MODERN APPROACHES**

Kraevskaya A.G., Rudkovskaya M.M.

Plekhanov Russian University of Economics, Moscow, Russia

Summary. The article is devoted to a comprehensive study of the legal aspects of medical and social security of persons affected by military conflicts. The definition of medical and social security is given as an important component of the health care system and social protection of the population, since the protection and protection of health are a set of measures aimed at preserving a person, strengthening his physical and mental condition. The special role of the state in the formation of the legal framework of medical and social security is emphasized. The article analyzes not only Russian, but also foreign experience in the formation of a system of medical and social security at various levels, including the activities of state and municipal authorities, medical and public organizations.

Key words: *medical and social assistance, medical and social security, medical law, veterans, victim, military conflict, Russian Federation*

Данная работа посвящена комплексному исследованию правовых аспектов медико-социального обеспечения лиц, пострадавших в ходе военных конфликтов. При этом авторы стремятся не только акцентировать внимание на детальном изучении современного подхода к выбранной теме, но также рассматривают данный вопрос с точки зрения ретроспективного анализа.

Медико-социальное обеспечение лиц — это определённый комплекс мер, направленных на обеспечение медицинской помощи и социальной поддержки населения. Данный комплекс мероприятий включает в себя организацию медицинских услуг, лечение, профилактику заболеваний, реабилитацию, а также социальную помощь и поддержку в трудной жизненной ситуации. Медико-социальное обеспечение является важной составляющей здравоохранения и социальной защиты населения, поскольку охрана и защита здоровья представляют из себя совокупность мер, которые направлены на сохранение человека, укрепление его физического и психического состояния. Медико-социальное обеспечение осуществляется государством, муниципалитетами, частными медицинскими организациями, благотворительными фондами и другими организациями.

Данная функция очень важна для государства и его политики среди населения, ведь, в перспективе, любое государство хочет и стремится сформировать свою собственную уникальную систему обслуживания населения в медицинской сфере деятельности. В перспективе подобная система могла бы увеличить продолжительность жизни, способствовать прогрессивному повышению периода активной деятельности граждан и его долголетию, а подобные факторы благоприятно сказались бы как на экономике, так и на

социальной удовлетворённости населения властью.

Помимо медико-социального обеспечения лиц - граждан государства, существует медико-социальное обеспечение лиц, пострадавших в ходе военных конфликтов, что также является важной задачей, поскольку эти лица нуждаются в специализированной медицинской помощи, реабилитации, а также в социальной поддержке. В рамках деятельности по обеспечению медико-социальной помощью граждан, участники боевых действий в праве претендовать на получение бесплатного лечения в ведомственных учреждений медицинского характера, имеют право на бесплатное изготовление зубных протезов, а также получить медикаменты за счёт выделенных государством бюджетных средств. Кроме того, оказывается помощь в трудоустройстве, получении социальных пособий, жилья и предоставляется льготная путёвка в санаторий. Кроме того, им предоставляются возможности для профессионального обучения и переподготовки.

В российском законодательстве есть определённая нормативно-правовая составляющая по рассматриваемому вопросу - Федеральный закон от 12.01.1995 №5 (редакция от 17.02.2023) «О ветеранах» [1]. Таким образом, в федеральном законе прописано, какая социальная поддержка оказывается инвалидам войны, а именно - льготы пенсионерам по пенсионному обеспечению, обеспечение жильём за счёт федерального бюджета в целях улучшения жилищных условий, установка квартирного телефона вне очереди, преимущество в виде первоочередного права на приобретение земельных участков и вступления в жилищные кооперативы, оплаты стоимости топлива в пределах нормы, право на получение бесплатной медицинской помощи, обеспечение протезами (кроме зубных),

дополнительные отпуска и внеочередное пользование всеми видами услуг связей. В общем порядке медико-социальное обеспечения население регулируется следующими нормативно-правовыми актами:

1) Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [1]. Данный закон определяет основные принципы и задачи государственной политики в области охраны здоровья населения;

2) Постановление Правительства РФ от 30 декабря 2012 года № 1464 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи в стационарных условиях» [1]. Этот документ регулирует порядок и условия оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

3) Постановление Правительства РФ от 17 апреля 2012 года № 313 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях» [1]. В этом документе определены правила и условия оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях;

4) Федеральный закон от 02.12.1990 г. № 3577-1 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» [1]. В данном законе определены меры социальной защиты инвалидов, в том числе и медико-социальной помощи;

5) Постановление Правительства РФ от 27.12.2012 г. № 1416 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» [1]. В этом документе определены правила и условия оказания медицинской помощи в рамках государственных гарантий на бесплатное оказание медицинской помощи.

6) Нормативные акты Министерства здравоохранения Российской Федерации, регулирующие

порядок оказания медицинской помощи пострадавшим. Например, приказ Минздрава РФ от 01.06.2016 №307н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи лицам, пострадавшим в результате террористических актов за пределами территории Российской Федерации» [1].

7) Нормативные акты Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, регулирующие порядок предоставления социальных пособий и компенсаций пострадавшим военным. Например, приказ Минтруда РФ от 29.12.2014 №1048н «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг ветеранам боевых действий и членам их семей» [1].

В целом, правовые аспекты медико-социального обеспечения лиц, пострадавших в ходе военных конфликтов, регулируются широким спектром законов и нормативных актов, которые обеспечивают права и защиту этой категории граждан.

Медико-социальное обеспечение является сложной и многоступенчатой системой, направленной на оказание медицинской и социальной помощи населению, нуждающемуся в поддержке. Особенности медико-социального обеспечения лиц могут быть различными и зависят от многих факторов, предлагаем рассмотреть их ниже: **дети и подростки**, поскольку медико-социальное обеспечение детей и подростков основывается на принципах защиты их прав и интересов, а также на учете их возрастных и физиологических особенностей. Именно поэтому для этой категории населения предусмотрены специальные программы и услуги, такие как детская поликлиника, детская стоматология и профилактические мероприятия, другая особенность - **пожилые люди**. Их обеспечение основывается на принципах сохранения и укрепления их здоровья, а также на учете их социальных и экономических

потребностей. Для этой категории населения предусмотрены специальные программы и услуги, такие как дневные центры социального обслуживания, дома престарелых, реабилитационные центры.

Не менее актуальна особенность медико-социального обеспечения для **инвалидов**. Оно основывается на принципах обеспечения им доступности к медицинской и социальной помощи, а также на учете их индивидуальных потребностей и возможностей. Для этой категории населения предусмотрены специальные программы и услуги, такие как реабилитационные центры, центры социальной адаптации и специализированные медицинские учреждения. Иной, но тем не менее, важной особенностью остаются и всегда будут - **безработные и малообеспеченные граждане**. Медико-социальное обеспечение граждан этой категории основывается на принципах обеспечения им доступности к медицинской и социальной помощи, а также на учете их социального статуса и экономических возможностей. Для этой категории населения предусмотрены специальные программы и услуги, такие как бесплатные медицинские услуги, социальные выплаты, льготы на лекарства и другие.

Не так давно, зародилась паллиативная помощь - ситуации, когда пациенты с неизлечимыми патологиями и сильнейшими болями, нуждаются в медикаментозной и психологической поддержке. Считается, что люди, находящиеся на такой терапии, могут прожить от четырех до пяти лет, вопреки отрицательному прогнозу врачей. Медико-социальное обеспечение **лиц, нуждающихся в паллиативной помощи**, основывается на принципах обеспечения им качественной медицинской и социальной помощи, а также на учете их индивидуальных потребностей и желаний. Для этой категории населения предусмотрены

специальные программы и услуги, такие как домашний уход, стационарное лечение, консультации специалистов и прочие мероприятия, которые могут поддерживать состояние больного в пределах определенных норм. Можно сделать вывод о том, что особенности медико-социального обеспечения лиц могут быть различными и зависят от конкретной ситуации и потребностей человека. Важно, чтобы государственная система медико-социального обеспечения была гибкой и адаптированной к различным категориям населения.

В России медико-социальное обеспечение ветеранов войны и других категорий пострадавших военных осуществляется в рамках государственных программ и законодательства. Исторически медико-социальное обеспечение лиц, пострадавших в ходе военных конфликтов, развивалось по мере возникновения новых войн и конфликтов. Первые шаги по созданию системы медико-социального обеспечения военных были сделаны еще в XVIII веке, когда были созданы госпитали для раненых и больных военнослужащих [2].

В период Первой мировой войны в России была создана система медицинской помощи и реабилитации для раненых и больных военнослужащих, которая включала в себя несколько этапов [2]: **первый этап** – это оказание первой помощи на поле боя. Для этого были созданы специальные медицинские отряды, которые сопровождали войска. В этих отрядах работали врачи, медсестры и санитары, которые оказывали первую помощь раненым в бою. **Второй этап** – это эвакуация раненых и больных в госпитали. Для этого использовались специальные машины и поезда. В госпиталях раненым оказывали медицинскую помощь, проводили операции и реабилитационные

процедуры. *Третий этап* – это реабилитация раненых и больных после их выписки из госпиталя. Для этого были созданы специальные учреждения – санатории и лечебницы. В этих учреждениях раненым оказывали медицинскую помощь, проводили лечебные процедуры и физиотерапию.

В целом, система медицинской помощи и реабилитации для раненых и больных военнослужащих в России в период Первой мировой войны была достаточно развитой и позволяла эффективно оказывать помощь военнослужащим, пострадавшим в бою. А вот в период Второй мировой войны эта система была доработана и усовершенствована. В послевоенный период были созданы специализированные медицинские учреждения для ветеранов войны, а также была создана система социальной поддержки для ветеранов [3]. В настоящее время медико-социальное обеспечение лиц, пострадавших в ходе военных конфликтов, является одной из важнейших задач государства. В России для этой категории граждан существует целый ряд программ и мероприятий, направленных на оказание медицинской помощи, реабилитации и социальной поддержки.

Медико-социальное обеспечение (далее - МСО), как уже было отмечено ранее, является одним из важнейших аспектов государственной социальной политики, направленной на защиту и поддержку населения, нуждающегося в медицинской и социальной помощи. Правовые аспекты медико-социального обеспечения регулируются законодательством Российской Федерации.

Основными законами, регулирующими МСО, помимо ранее упомянутых, являются:

1. Конституция Российской Федерации (принятая всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе всероссийского

голосования 01-2020) [1]. В соответствии с Конституцией РФ каждый гражданин имеет право на медицинскую помощь и социальную выплату;

2. Федеральный закон "О социальном обслуживании населения" от 24 ноября 1995. Этот закон определяет порядок оказания социальной помощи и поддержки населению РФ, включая медико-социальное обеспечение [1];

3. Федеральный закон "О государственной социальной помощи" от 17.07.1999 «178-ФЗ (редакция от 28.12.2022). Этот закон регулирует порядок оказания государственной социальной помощи населению РФ, включая медико-социальное обеспечение [1].

Кроме того, существуют ряд подзаконных актов, которые регулируют организацию и осуществление медико-социального обеспечения, например, «Правила оказания медицинской помощи», «Положение о социальном обслуживании населения» и другие [1]. В целом, правовые аспекты медико-социального обеспечения направлены на обеспечение доступности и качества медицинской и социальной помощи населению, а также на защиту прав граждан на получение этой помощи.

Современный подход к медико-социальному обеспечению лиц, пострадавших в ходе военных конфликтов, включает в себя комплексный подход к решению проблем этой категории граждан. В рамках этого подхода предусмотрены мероприятия по медицинскому обследованию, лечению и реабилитации, а также социальной поддержке.

Основными направлениями современного медико-социального обеспечения лиц, пострадавших в ходе военных конфликтов, являются:

1. Медицинское обследование и лечение. В рамках этого направления проводятся мероприятия по диагностике и лечению заболеваний, связанных с последствиями военных действий, а

также реабилитации раненых и инвалидов;

2. Социальная поддержка, в ходе которой предусмотрены мероприятия по оказанию социальной помощи и поддержки пострадавшим военным, включая предоставление жилья, пособий и компенсаций, а также помощь в трудоустройстве;

3. Психологическая помощь. В рамках этого направления проводятся мероприятия по оказанию психологической помощи пострадавшим военным и их семьям;

4. Профилактика заболеваний. В рамках этого направления проводятся мероприятия по профилактике заболеваний, связанных с последствиями военных действий, а также по повышению качества жизни пострадавших военных.

В целом, современный подход к медико-социальному обеспечению лиц, пострадавших в ходе военных конфликтов, предусматривает комплексный подход к решению проблем этой категории граждан, включая медицинскую помощь, социальную поддержку, психологическую помощь и профилактику заболеваний.

Современное медико-социальное обеспечение для лиц, пострадавших в ходе военных конфликтов, значительно отличается от прошлой практики. В прошлом, раненые и инвалиды, получившие повреждения во время военных действий, часто оставались без должного внимания и помощи со стороны государства. В некоторых случаях, они даже не получали необходимого медицинского лечения и реабилитации. Однако в современном мире, существует множество программ и организаций, которые оказывают помощь пострадавшим военным. Например, в США существует Ветеранская администрация, которая предоставляет медицинскую помощь и социальную поддержку ветеранам [1]. В Великобритании, Министерство

обороны финансирует программы, которые помогают ветеранам получить медицинское лечение и реабилитацию [2]. Кроме того, существует множество неправительственных организаций, которые оказывают помощь пострадавшим военным в различных странах мира. Они предоставляют медицинскую помощь, психологическую поддержку, помощь в трудоустройстве и другие виды помощи. Таким образом, современное медико-социальное обеспечение для лиц, пострадавших в ходе военных конфликтов, значительно улучшилось по сравнению с прошлой практикой. Сегодня ветераны получают необходимую медицинскую помощь и социальную поддержку, что помогает им успешно адаптироваться к жизни после военной службы.

Что касается России, в прошлом, военные инвалиды и участники боевых действий часто оставались без должного внимания и поддержки со стороны государства. Они оставались без работы, социальной защиты и медицинской помощи. В настоящее время государство обеспечивает медицинскую помощь и реабилитацию для пострадавших в ходе военных конфликтов. Также им предоставляется социальная поддержка, включая жилье, обучение и трудоустройство. В России действует законодательство, которое обеспечивает права и интересы военных инвалидов и участников боевых действий. Кроме того, существуют организации и благотворительные фонды, которые оказывают помощь пострадавшим в ходе военных конфликтов, как финансовую, так и моральную поддержку. Таким образом, современное медико-социальное обеспечение лиц, пострадавших в ходе военных конфликтов в России, значительно улучшилось по сравнению с прошлыми практиками. Государство и общество проявляют большую заботу и внимание к пострадавшим, обеспечивая им необходимую помощь и поддержку.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Конституция Российской Федерации, принята всенародным голосованием 12.12.1993, с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ.

2. Постановление Правительства РФ от 30 декабря 2012 года № 1464 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи в стационарных условиях». URL:consultant.ru [Электронный ресурс] (дата обращения: 01.04.2023).

3. Постановление Правительства РФ от 17 апреля 2012 года № 313 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях». URL:consultant.ru [Электронный ресурс] (дата обращения: 01.04.2023).

4. Постановление Правительства РФ от 27.12.2012 г. № 1416 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи». URL:consultant.ru [Электронный ресурс] (дата обращения: 01.04.2023).

5. Приказ Минздрава РФ от 01.06.2016 №307н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи лицам, пострадавшим в результате террористических актов за пределами территории Российской Федерации». URL:consultant.ru [Электронный ресурс] (дата обращения: 01.04.2023).

6. Приказ Минтруда РФ от 29.12.2014 №1048н «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг ветеранам боевых действий и членам их семей». URL:consultant.ru [Электронный ресурс] (дата обращения: 01.04.2023).

7. Сараева И.А., Тимофеев В.В., Социальная поддержка ветеранов войн: зарубежный опыт. Марийский юридический

вестник. 2016: 1(16): URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnaya-podderzhka-veteranov-voyn-zarubezhnyy-opyt> (дата обращения: 04.04.2023).

8. Старчиков М.Ю. Предупреждение конфликтных ситуаций между медицинскими организациями и пациентами: положения законодательства и практические. М.: Инфотропик, 2020; 328 с.

9. Федеральный закон от 02.12.1990 г. № 3577-1 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». URL:consultant.ru [Электронный ресурс] (дата обращения: 01.04.2023).

10. Федеральный закон от 12.01. 1995 №5 (редакция от 17.02.2023) «О ветеранах». URL:consultant.ru [Электронный ресурс] (дата обращения: 01.04.2023).

11. Федеральный закон «О социальном обслуживании населения» от 24 ноября 1995. URL:consultant.ru [Электронный ресурс] (дата обращения: 01.04.2023).

12. Федеральный закон «О государственной социальной помощи» от 17.07.1999 «178-ФЗ (редакция от 28.12.2022). URL:consultant.ru [Электронный ресурс] (дата обращения: 01.04.2023).

13. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». URL:consultant.ru [Электронный ресурс] (дата обращения: 01.04.2023).

REFERENCES

1. Konstituciya Rossijskoj Federacii, prinyata vsenarodnym golosovaniem 12.12.1993, s uchetom popravok, vnesennyh Zakonami RF o popravkah k Konstitucii RF ot 30.12.2008 N 6-FKZ, ot 30.12.2008 N 7-FKZ, ot 05.02.2014 N 2-FKZ, ot 21.07.2014 N 11-FKZ [The Constitution of the Russian Federation, adopted by popular vote on 12.12.1993, subject to amendments made

by the Laws of the Russian Federation on Amendments to the Constitution of the Russian Federation of 30.12.2008 N 6-FKZ, of 30.12.2008 N 7-FKZ, of 05.02.2014 N 2-FKZ, of 21.07.2014 N 11-FKZ] (in Russian).

2. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 30 dekabrya 2012 goda № 1464 «Ob utverzhdenii Pravil okazaniya medicinskoj pomoshchi v stacionarnyh usloviyah» [Decree of the Government of the Russian Federation No. 1464 dated December 30, 2012 "On approval of the Rules for providing medical care in inpatient conditions"]. Available at: URL:consultant.ru (accessed: 01.04.2023) (in Russian).

3. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 17 aprelya 2012 goda № 313 «Ob utverzhdenii Poryadka okazaniya medicinskoj pomoshchi v ambulatornyh usloviyah» [Decree of the Government of the Russian Federation No. 313 dated April 17, 2012 "On Approval of the Procedure for providing medical care in outpatient settings"]. Available at: URL:consultant.ru [Elektronnyj resurs] (accessed: 01.04.2023) (in Russian).

4. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 27.12.2012 g. № 1416 «Ob utverzhdenii Poryadka okazaniya medicinskoj pomoshchi po programme gosudarstvennyh garantij besplatnogo okazaniya grazhdanam medicinskoj pomoshchi» [Decree of the Government of the Russian Federation No. 1416 dated December 27, 2012 "On approval of the Procedure for providing medical care under the program of state guarantees of free provision of medical care to citizens"]. Available at: URL:consultant.ru (accessed: 01.04.2023) (in Russian).

5. Prikaz Minzdrava RF ot 01.06.2016 №307n «Ob utverzhdenii poryadka okazaniya me-dicinskoj pomoshchi licam, postradavshim v rezul'tate terroristicheskikh aktov za predelami territorii Rossijskoj Federacii» [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No. 307n dated

01.06.2016 "On approval of the procedure for providing medical assistance to persons injured as a result of terrorist acts outside the Territory of the Russian Federation"]. Available at: URL:consultant.ru (accessed: 01.04.2023) (in Russian).

6. Prikaz Mintruda RF ot 29.12.2014 №1048n «Ob utverzhdenii poryadka predostavle-niya social'nyh uslug veteranam boevykh dejstvij i chlenam ih semej» [Order of the Ministry of Labor of the Russian Federation No. 1048n dated December 29, 2014 "On Approval of the Procedure for providing social services to combat veterans and their Family members"]. Available at: URL:consultant.ru (accessed: 01.04.2023) (in Russian).

7. Saraeva I.A., Timofeev V.V., Social'naya podderzhka veteranov vojn: zarubezhnyj opyt [Social support for war veterans: foreign experience]. Marijskij yuridicheskij vestnik. 2016: 1(16): Available at: URL: https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnaya-podderzhka-veteranov-voyn-zarubezhnyj-opyt (accessed: 04.04.2023) (in Russian).

8. Starchikov M.YU. Preduprezhdenie konfliktnyh situacij mezhdru medicinskimi organizacijami i pacientami: polozheniya zakonodatel'stva i prakticheskie [Prevention of conflict situations between medical organizations and patients: legal provisions and practical]. Moscow: Infotropik, 2020; 328 (in Russian).

9. Federal'nyj zakon ot 02.12.1990 g. № 3577-1 «O social'noj zashchite invalidov v Ros-sijskoj Federacii» [Federal Law No. 3577-1 of 02.12.1990 "On Social Protection of Disabled Persons in the Russian Federation"]. Available at: URL:consultant.ru (accessed: 01.04.2023) (in Russian).

10. Federal'nyj zakon ot 12.01.1995 №5 (redakciya ot 17.02.2023) «O veteranah» [Federal Law No. 5 of 12.01.1995 (as amended on 17.02.2023) "On Veterans"]. Available at: URL:consultant.ru (accessed: 01.04.2023) (in Russian).

11. Federal'nyj zakon «O social'nom obsluzhivanii naseleniya» ot 24 noyabrya 1995 [Federal Law "On Social Services of the Population" of November 24, 1995]. Available at: URL:consultant.ru (accessed: 01.04.2023) (in Russian).

12. Federal'nyj zakon «O gosudarstvennoj social'noj pomoshchi» ot 17.07.1999 «178-FZ (redakciya ot 28.12.2022) [Federal Law "On State Social Assistance" dated 17.07.1999 "178-FZ (as amended on 12/28/2022)]. Available at: URL:consultant.ru (accessed: 01.04.2023) (in Russian).

13. Federal'nyj zakon ot 21 noyabrya 2011 goda № 323-FZ «Ob osnovah ohrany zdorov'ya grazhdan v Rossijskoj Federacii» [Federal Law No. 323-FZ of November 21, 2011 "On the Basics of Public Health Protection in the Russian Federation"]. Available at: URL:consultant.ru (accessed: 01.04.2023) (in Russian).

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ:

Краевская Анна Геннадьевна

- ФГБОУ ВО «Российский экономический университет им. Г.В. Плеханова», Высшая школа права
- студентка 1 курса
- адрес: 117997, Российская Федерация, г. Москва, Стремянный пер., 36
- e-mail: ardakraevskaia2019@gmail.com
- телефон: +7 918 144-08-36

Рудковская Маргарита Михайловна

- ФГБОУ ВО «Российский экономический университет им. Г.В. Плеханова», Высшая школа экономики и бизнеса, кафедра политической экономии и истории экономической науки
- доцент, кандидат исторических наук
- адрес: 117997, Российская Федерация, г. Москва, Стремянный пер., 36
- e-mail: Rudkovskaya.MM@rea.ru
- телефон: +7 910 230 81 17