

ЭКОНОМИКА: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ · ECONOMICS: PROBLEMS AND PROSPECTS

Вестник МИРБИС. 2021. № 1 (25): С. 198–205.

Vestnik MIRBIS. 2021; 1(25): 198–205.

Научная статья

УДК 338.22

DOI: 10.25634/MIRBIS.2021.1.24

Институциональное регулирование системы здравоохранения в условиях распространения COVID-19 в Российской Федерации

Русова Виолетта Сёмавна

Санкт-Петербургский государственный экономический университет, Санкт-Петербург, Россия.

vio.rus.info@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-1816-4295>

Аннотация. 2020 год бросил вызов человечеству в виде глобальной эпидемии, быстро распространяющейся по миру. Глобальные взаимосвязи чреватые глобальными эпидемиологическими проблемами. Эффект от глобализации в виде интенсификации международной миграции населения, активации международной торговли, развитие скоростных транспортных средств, превратил мир в единую глобальную социально-экологическую эпидемиологическую систему, в которой все происходящие процессы взаимосвязаны и взаимообусловлены. Цель исследования состоит в изучении и анализе системы институционального регулирования системы здравоохранения в условиях пандемии. В результате исследования на основании большого количества официальных документов был сделан вывод, что в Российской Федерации были предприняты меры по противодействию активного распространения новой коронавирусной инфекции. Необходимо отметить, что в силу федеративного устройства страны, главы регионов самостоятельно принимают решение относительно регулирования механизмов по противодействию распространению инфекции на территории субъекта, в связи с этим, оперативно актуализировать информацию об эффективности принятых мер не предоставляется возможным. В статье описан риск-ориентированный подход, который определяет факторы риска, влияющие на ранжирование эпидемиологических проблем. В силу того, что пандемия в виде нового вируса оказалась непредвиденным риском, клиническая картина остаётся размытой, но институциональная форма государственного регулирования направлена на обеспечение защиты прав граждан на охрану здоровья в условиях эпидемии.

Ключевые слова: здравоохранение, коронавирус (COVID-19), стратегия реагирования, риск-ориентированный подход, медицинская помощь, государственное регулирование.

Для цитирования: Русова В. С. Институциональное регулирование системы здравоохранения в условиях распространения COVID-19 в Российской Федерации / В. С. Русова // Вестник МИРБИС, 2021; 1(25): 198–205. DOI: 10.25634/MIRBIS.2021.1.24

JEL: I15, I18, I19

Original article

Institutional regulation of the healthcare system in the context of the spread of COVID-19 in the Russian Federation

Violetta S. Rusova

St. Petersburg State University of Economics, St. Petersburg, Russia

vio.rus.info@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-1816-4295>

Abstract. The year 2020 has challenged humanity in the form of a global epidemic that is rapidly spreading around the world. Global relations are fraught with global epidemiological problems. Such manifestations of globalization as the intensification of international population migration, the intensification of international trade in agricultural, domestic and wild animals and birds, feed, raw materials and goods, and the development of high-speed transport are turning the world into a single global socio-ecological and epidemiological system in which all processes are interconnected and interdependent. The aim of the study is to study and analyze the system of institutional regulation of the health system in the context of a pandemic. As a result of the study, based on a large number of official documents, it was concluded that measures are being taken in the Russian Federation to counteract the active spread of a new coronavirus infection. It should be noted that due to the Federal structure of the country, the heads of regions independently make decisions on regulating mechanisms to counter the spread of infection in the territory of the subject, and therefore it is not possible to promptly update information on the effectiveness of measures taken. Currently, the Risk-based approach described in the article is a mechanism for studying the epidemiological situation, which allows you to determine the risk factors that affect it, and on this basis rank epidemiological problems by their significance. Due to the fact that the pandemic as a new virus presented an

unexpected risk, the clinical picture remains blurred, but the institutional form of state regulation is being fused to protect the rights of citizens to health care in an epidemic.

Key words: health care, coronavirus (COVID-19), response strategy, risk-based approach, medical care, government regulation.

For citation: Rusova V. S. Institutional regulation of the healthcare system in the context of the spread of COVID-19 in the Russian Federation. V. S. Rusova. *Vestnik MIRBIS*. 2021; 1(25): 198–205. (In. Russ.). DOI: 10.25634/MIRBIS.2021.1.24 JEL: I15, I18, I19

Введение

В конце 2019 года в Китайской Народной Республике (КНР) произошла вспышка новой коронавирусной инфекции в городе Ухань (провинция Хубэй), возбудителю которой было дано временное название 2019-nCoV. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) 11 февраля 2020 г. присвоила официальное название инфекции, вызванной новым коронавирусом, — COVID-19 («Coronavirus disease 2019»). Международный комитет по таксономии вирусов 11 февраля 2020 г. присвоил официальное название возбудителю инфекции — SARS-CoV-2 [Профилактика, диагностика..., 2020].

Распространение вируса COVID-19 в период с 2019 по 2020 годы в глобальном масштабе вызвало перегрузку систем здравоохранения, включая социальную и экономическую дестабилизацию, приостановив общественную и экономическую жизнь. Данная сложившаяся ситуация выходит за рамки кризиса в области здравоохранения, поразив и обозначив проблемы всех сфер жизни человека. Достаточно за короткое время вспышка COVID-19 характеризуется следующими отличительными чертами. Во-первых, скорость и масштаб распространения — стремительное увеличение числа лиц, заболевших новой вирусной инфекцией. Во-вторых, степень тяжести протекания заболевания и летальный исход заболевших больных. В-третьих, экономическая и социальная дестабилизация, которая представляет собой общественный шок, в результате принятых различными государствами мира ограничительных мер, с целью снижения и контроля распространения вируса.

По данным Всемирной организации здравоохранения во всем мире, по состоянию на 29 ноября 2020 года было зарегистрировано 61 869 330 подтвержденных случаев заболевания COVID-19,

включая 1 448 896 смертей, сообщенных ВОЗ². Благодаря цифровым технологиям, сегодня, производить мониторинг количества заболевших COVID-19 можно в режиме онлайн. В Российской Федерации существует официальный сайт Министерства здравоохранения России «Коронавирус — симптомы, признаки, общая информация, ответы на вопросы»³, данные которого обновляются автоматически, со ссылкой на источники: ВОЗ и Роспотребнадзор. По официальным данным на 29 ноября 2020 года в Российской Федерации заражено 2 269 316 человек, выздоровели 1 761 457 человек, зарегистрированных летальных исходов составляет 39 527 человек⁴.

Обсуждения

Вспышка мировой эпидемии обусловила необходимость анализа системы здравоохранения, поскольку различные государства оказались не способными обеспечить гарантии человека на охрану здоровья, в условиях распространения вируса. Ограничения, которые были использованы в качестве регулирования распространения вирусной инфекции, повлияли на изменение философии мысли об охране здоровья и жизни в целом. Поскольку ограничительные меры оказались весьма жесткими, существенно повлиявшими на мировую экономику, и диспут об их применении не прекращается, был сделан анализ организации системы здравоохранения в стране в период распространения COVID-19.

Всемирная организация здравоохранения разработала Глобальную стратегию реагирования на COVID-19, цель которой состоит в контроле пандемии путем замедления передачи вируса и сокращения смертности. Глобальные стратегические задачи были сформированы следующим образом:

- мобилизация всех структур и населения на борьбу с пандемией (гигиена рук, «респираторы» и др.)

2 См. URL: <https://covid19.who.int/>

3 См. URL: <https://covid19.rosminzdrav.ru/>

4 Там же.

раторный этикет» и физическое дистанцирование);

- контроль спорадических случаев и очагов;
- отслеживание и карантин;
- сокращение смертности, посредством мер надлежащего клинического ухода заболевшим COVID-19;
- обеспечение стабильного предоставления услуг здравоохранения и социальной помощи, защита работников на первой линии борьбы с вирусом и уязвимых групп населения;
- разработка безопасных и эффективных вакцин, терапевтических средств, доступных в требуемом объеме.

Достижение реализации Глобальной стратегии реагирования на COVID-19 будет зависеть от способности национальных и региональных властей обеспечить ключевые критерии [Обновленная стратегия борьбы..., 2020].

Анализ трудов русского ученого Б. Л. Черкасского «Риск в эпидемиологии» и «Глобальная эпидемиология» послужил основой для определения категории понятия «эпидемиологический риск». В монографии Б. Л. Черкасского «Риск в эпидемиологии» была предпринята попытка сформировать концепцию и методологию оценки риска в эпидемиологии инфекционных болезней. «Эпидемиологический риск» — понятие, характеризующееся причинно-следственными связями, которые базируются на закономерностях возникновения, развития и прекращения эпидемического процесса. Изучение эпидемиологической ситуации позволяет определить факторы риска, влияющие на нее, в результате применения данной концепции на практике можно осуществить ранжирование эпидемиологических проблем по степени их важности [Черкасский, 2007]. В монографии Б. Л. Черкасского «Глобальная эпидемиология» обосновано, что процессы глобализации формируют специфические социально-экологические условия течения многих инфекционных болезней [Cherkasskiy, 2008]. Пандемический характер инфекционных болезней обусловлен единым, взаимосвязанным, взаимозависимым эпидемиологическим процессом мирового взаимодействия. По этой причине: выявление, профилактика и борьба с инфекционными болезнями требует объединение систем здравоохранения всех стран мира, с целью защиты и безопасности населения.

В настоящее время, риск-ориентированный

подход представляет собой метод организации и осуществления государственного контроля (надзора), при котором в предусмотренных законом случаях выбор интенсивности (формы, продолжительности, периодичности) проведения мероприятий по контролю, мероприятий по профилактике нарушения обязательных требований определяется отнесением деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя и (или) используемых ими при осуществлении такой деятельности производственных объектов к определенной категории риска либо определенному классу (категории) опасности [О защите прав..., 2008, ст. 8.1].

Несмотря на то, что в Указе Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 г. N 254 [О Стратегии развития..., 2019] были обозначены угрозы национальной безопасности, сформулированные в виде риска возникновения новых и опасных инфекционных заболеваний, заноса редких инфекционных и паразитарных заболеваний, возврата исчезнувших инфекций, противоправного использования биологических технологий (в том числе с использованием генноинженерных технологий), а также биологического терроризма, [там же] эпидемиологическая система здравоохранения оказалась не подготовлена к возникшим угрозам и вызовам.

В период пандемии коронавируса COVID-19 ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора разработал чек-листы для проведения внутреннего контроля по разделу «Эпидемиологическая безопасность» медицинских организаций¹.

Чек-лист (список контрольных вопросов) представлен в виде обязательных требований, которые являются наиболее значимыми с точки зрения недопущения возникновения угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности.

1 См. URL: <https://roszdravnadzor.gov.ru/news/21747>

Любое медицинское учреждение здравоохранения в Российской Федерации независимо от профиля должно иметь поэтапный план действий на случай выявления пациента с COVID-19. Готовность медицинских организаций должна проверяться по чек-листам, которые были разработаны ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора. Так, в соответствии с Распоряжением Правительства РФ от 27.03.2020 № 748-р в 2020 году Минфину России выделены средства из резервного фонда Правительства Российской Федерации на предоставление бюджетам субъектов Российской Федерации дотаций на поддержку мер по обеспечению сбалансированности бюджетов субъектов Российской Федерации в размере 33,44 млрд рублей на оснащение (переоснащение) дополнительно создаваемого или перепрофилируемого коечного фонда медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и местным администрациям муниципальных образований [О распределении дотаций..., 2020].

Распоряжением Правительства от 17 апреля 2020 года №1049-р из резервного фонда выделено ещё 32,4 млрд руб.²:

- на оснащение (переоснащение) перепрофилируемого коечного фонда медицинских организаций;
- на проведение работ по обеспечению системой централизованного снабжения медицинскими газами (кислородом) коечного фонда медицинских организаций;
- на обеспечение медицинских и иных работников структурных подразделений медицинских организаций средствами индивидуальной защиты;
- на оснащение (переоснащение) медицинских организаций, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилям «анестезиология и реаниматология», «пульмонология» при инфекционных заболеваниях. Отдельно выделяются средства для таких ведомств, как ФМБА и т. д.³

2 Распоряжение Правительства Российской Федерации №1049-р от 17 апреля 2020 года. URL: <http://static.government.ru/media/files/49x0rXMJHgvAA90Vxgzh6zL9sLHaS2Yn.pdf>

3 Там же.

Распоряжением Правительства России № 974-р от 12 апреля 2020 года Федеральному медико-биологическому агентству выделены из резервного фонда Правительства России около 640 млн рублей на перепрофилирование коечного фонда медицинских организаций, расположенных в закрытых административно-территориальных образованиях в целях оказания медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией⁴.

Правительство утвердило ряд мер, чтобы упростить закупки аппаратов искусственной вентиляции легких (ИВЛ) и экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО) в 2020 году. Так, Минпромторг закупит аппараты у единственного поставщика. Кроме того, в контрактах будут предусмотрены работы и услуги по доставке аппаратов в медорганизации субъектов РФ. Минздрав представит список учреждений, которые необходимо оснастить аппаратами ИВЛ и ЭКМО. Устанавливать аппараты получатели будут за свой счет. По этим контрактам исполнитель не будет предоставлять обеспечение исполнения контракта и обеспечение гарантийных обязательств. Однако авансирование можно предусмотреть в размере 100% цены контракта в пределах, утвержденных лимита бюджетных обязательств. Действовать такие контракты должны максимум до 31 декабря 2020 года⁵ [Об авансировании государственных контрактов..., 2020]. Для этих целей выделены 10 млрд рублей из резервного фонда Правительства России на производство и закупку оборудования и продукции для диагностики, выявления, профилактики и лечения эпидемических заболеваний, средств индивидуальной защиты, лекарственных средств и медицинских изделий⁶.

Предприятия и компании, занимающиеся поставкой товаров, выполнением работ и оказанием услуг для госнужд, смогут получить в качестве

4 Распоряжение Правительства РФ от 12 апреля 2020 г. № 974-р // Гарант.Ру : [сайт]. URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73781206/>

5 Распоряжение Правительства РФ от 21 марта 2020 года №706-р // Официальный интернет-портал правовой информации : [сайт]. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202003230009>. Дата публикации 23.03.2020.

6 Распоряжение Правительства Российской Федерации от 21.03.2020 № 704-р // Официальный интернет-портал правовой информации : [сайт]. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202003230003>. Дата публикации 23.03.2020.

аванса до 50 % от цены контракта. Такое постановление подписал Председатель Правительства Михаил Мишустин. Ранее ограничение по размеру авансов для исполнителей госконтрактов составляло 30 %. Решение об увеличении принято в рамках Плана дополнительных мероприятий по обеспечению устойчивого развития экономики. Эта мера призвана поддержать бизнес в период сложной ситуации [О внесении изменения..., 2020].

Благодаря утвержденным поправкам в федеральный закон, Правительство России будет осуществлять контроль цен на лекарственные средства, в случае чрезвычайной ситуации, возникновения и распространения инфекционных заболеваний, осуществляя мониторинг [Об обращении лекарственных средств, 2010]. Данная мера позволит Правительству РФ установить предельно допустимые цены на лекарства и медицинские изделия, которые официально не включены в перечень жизненно важных, но по факту становятся таковыми при определенных угрозах. 31 марта состоялись заседания Госдумы и Совета Федерации, где были одобрены поправки к КоАП РФ в связи с распространением COVID-19. В частности, изменения затронут статью 14.4.2 об ответственности за нарушение законодательства об обращении лекарств [О внесении изменений в Кодекс..., 2020].

Решением Совета Евразийской экономической комиссии было принято освободить от уплаты таможенных пошлин ввозимые товары, необходимые для предупреждения и предотвращения распространения коронавирусной инфекции. Принятый режим распространяется на средства индивидуальной защиты, вакцины, лабораторные реагенты, боксы, носилки для транспортировки пациентов, шприцы, катетеры и т. д. [О внесении изменения в Решение..., 2020].

Вопрос о статистике заболеваемости в России связан с методами выявления и регистрации COVID-19. Американская газета The New York Times со ссылкой на демографов пишет, что число жертв коронавирусной инфекции может быть несколько больше, чем об этом сообщает официальная статистика в России. Газета опубликовала письмо главы департамента здравоохранения Москвы Алексея Хрипуна, в котором он отвечает на подозрения в занижении показателей смертности от коронавируса в столице РФ [Khripun, 2020].

В основе российской статистики смертности от COVID-19 положены принципы, установленные Международной классификацией болезней Всемирной организации здравоохранения (МКБ-10) с учетом Международных методических рекомендаций по удостоверению и кодированию COVID-19. Рекомендовано случаи смерти, связанные с COVID-19, подразделить на две группы: COVID-19 первоначальная причина смерти, COVID-19 прочая причина смерти. Следует отметить, что во всех случаях, связанных с COVID-19, в свидетельстве о смерти должна быть указана логическая последовательность патогенеза, диагноз должен содержать все осложнения при летальном исходе. Документация будет оформлена с нарушением, в случае если запись причины смерти написана одной строкой без логической последовательности состояний [Методические рекомендации..., 2020;].

Заключение

Коронавирус существенно повлиял на затраты системы здравоохранения. Средства обязательного медицинского страхования (ОМС) являются основным источником финансового обеспечения. В сложившейся кризисной ситуации объективно происходит снижение поступления страховых взносов, что в свою очередь, влияет на сбор и пополняемость средств в системе ОМС. Причины ситуации характеризуются следующим: приостановка производства; сокращение заработной платы; понуждение работодателей в отношении сотрудников брать отпуск за свой счет; уплата страховых взносов с отсрочкой; снижение ставки страховых взносов для малого и среднего бизнеса; рост доли «серых» зарплат. Меры компенсации выпадающих доходов находятся в стадии поиска.

Эпоха глобализации формирует специфические социально-экологические условия существования мирового человеческого сообщества, которые, в свою очередь, определяют своеобразие течения эпидемиологического процесса многих инфекционных болезней. 2020 год бросил вызов человечеству в виде глобальной эпидемии, быстро распространяющейся по миру. Появление COVID-19 поставило перед специалистами здравоохранения задачи, связанные с быстрой диагностикой и оказанием медицинской помощи больным. Глобальная стратегия реагирования, разработанная ВОЗ, сформировала цель и задачи для стран мира для контроля пандемии путем замедления пере-

дачи вируса и сокращения смертности. Анализ Российской Федерации. Временные методические рекомендации Министерства здравоохранения РФ регламентируют алгоритм оказания медицинской помощи пациентам с установленным диагнозом COVID-19.

Анализ нормативно-правовой базы государственного регулирования системы здравоохранения в условиях распространения COVID-19 послужил основой для установления вывода о том, что в Российской Федерации предпринят механизм установления институциональных связей с целью обеспечения защиты граждан.

Список источников

1. Методические рекомендации., 2020 — Методические рекомендации по кодированию и выбору основного состояния в статистике заболеваемости и первоначальной причины в статистике смертности, связанных с COVID-19 : Утверждены Минздравом России 27.05.2020 // Министерство здравоохранения Российской Федерации : [сайт]. URL: https://static-1.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/050/527/original/27052020_MR_STAT_1.pdf (дата обращения 25.11.2020).
2. О внесении изменений в Кодекс., 2020 — О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях : Федеральный закон N 99-ФЗ от 01.04.2020 // СПС КонсультантПлюс.
3. О внесении изменения., 2020 — О внесении изменения в постановление Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2019 г. N 1803 и о приостановлении действия отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации : Постановление Правительства РФ от 30 апреля 2020 года №630 // СПС КонсультантПлюс.
4. О внесении изменения в Решение., 2020 — О внесении изменения в Решение Совета Евразийской экономической комиссии от 16 марта 2020 г. N 21 : Решение Совета Евразийской экономической комиссии N 38 от 8 апреля 2020 г. // Кодекс : [сайт]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/564651760> (дата обращения 25.11.2020).
5. О защите прав., 2008 — О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля : Федеральный закон N 294-ФЗ от 26.12.2008 // СПС КонсультантПлюс.
6. О распределении дотаций., 2020 — О распределении дотаций бюджетам субъектов Российской Федерации на поддержку мер по обеспечению сбалансированности бюджетов субъектов РФ на 2020 год : Распоряжение Правительства РФ N 748-р от 27.03.2020 (ред. от 07.05.2020) // СПС КонсультантПлюс.
7. О Стратегии развития., 2019 — О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года : Указ Президента Российской Федерации N 254 от 6 июня 2019 г. // СПС КонсультантПлюс.
8. Об авансировании государственных контрактов., 2020 — Об авансировании государственных контрактов на осуществление Министерством промышленности и торговли Российской Федерации закупок аппаратов искусственной вентиляции легких и экстракорпоральной мембранной оксигенации, включающих работы и услуги по их доставке в медицинские организации в субъектах Российской Федерации : Постановление Правительства Российской Федерации № 323 от 21.03.2020 // Официальный интернет-портал правовой информации : [сайт]. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202003230004> Дата опубликования: 23.03.2020
9. Об обращении лекарственных средств, 2010 — Об обращении лекарственных средств : Федеральный закон N 61 от 12.04.2010 // СПС КонсультантПлюс.
10. Обновленная стратегия., 2020 — Обновленная стратегия борьбы с COVID-19 / ВОЗ, 2020. 21 с. URL: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid19-strategy-update-2020-ru.pdf?sfvrsn=29da3ba0_19. Дата публикации 14.04.2020.

11. Профилактика, диагностика., 2020 — Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). : Временные методические рекомендации / Министерство здравоохранения РФ. Москва, 2020. 236 с. Версия 9(26.10.2020). URL: https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/052/548/original/%D0%9C%D0%A0_COVID-19_%28v.9%29.pdf.
12. Черкасский, 2008 — Черкасский Б. Л. Глобальная эпидемиология. Москва : Практическая медицина, 2008. 447 с. ISBN: 978-5-98811-092-7.
13. Черкасский, 2007 — Черкасский Б. Л. Риск в эпидемиологии. Москва : Практическая медицина, 2007. 476 с. ISBN 5-98811-062-2.
14. Khripun, 2020 — Khripun A. Covid-19 Deaths in Moscow: The Government's Account // The New York Times : [website]. URL: <https://www.nytimes.com/2020/05/18/opinion/letters/coronavirus-russia-moscow.html>. Date of publication 05/18/2020.

References

1. Metodicheskiye rekomendatsii po kodirovaniyu i vyboru osnovnogo sostoyaniya v statistike zabolevayemosti i pervonachal'noy prichiny v statistike smernosti, svyazannykh s COVID-19 [Guidelines for coding and choosing the main condition in the incidence statistics and the initial cause in the mortality statistics associated with COVID-19] : Approved by the Ministry of Health of Russia on 05/27/2020. *Ministry of Health of the Russian Federation* : [website]. URL: https://static-1.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/050/527/original/27052020_MR_STAT_1.pdf (accessed 11/25/2020) (in Russ.).
2. O vnesenii izmeneniy v Kodeks Rossiyskoy Federatsii ob administrativnykh pravonarusheniyakh [On amendments to the Code of Administrative Offenses of the Russian Federation] : Federal Law N 99-FZ of 01.04.2020. *ConsultantPlus* (in Russ.).
3. O vnesenii izmeneniya v postanovleniye Pravitel'stva Rossiyskoy Federatsii ot 24 dekabrya 2019 g. N 1803 i o priostanovlenii deystviya otdel'nykh polozheniy nekotorykh aktov Pravitel'stva Rossiyskoy Federatsii [On amending the Decree of the Government of the Russian Federation of December 24, 2019 N 1803 and on the suspension of certain provisions of some acts of the Government of the Russian Federation] : Decree of the Government of the Russian Federation of April 30, 2020 No. 630. *ConsultantPlus* (in Russ.).
4. O vnesenii izmeneniya v Resheniye Soveta Yevraziyskoy ekonomicheskoy komissii ot 16 marta 2020 g. N 21 [On amendments to the Decision of the Council of the Eurasian Economic Commission of March 16, 2020 N 21] : Decision of the Council of the Eurasian Economic Commission N 38 of April 8, 2020. *Kodeks*: [site]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/564651760> (accessed 11/25/2020) (in Russ.).
5. O zashchite prav yuridicheskikh lits i individual'nykh predprinimateley pri osushchestvlenii gosudarstvennogo kontrolya (nadzora) i munitsipal'nogo kontrolya [On the protection of the rights of legal entities and individual entrepreneurs in the exercise of state control (supervision) and municipal control] : Federal Law No. 294-FZ of December 26, 2008. *ConsultantPlus* (in Russ.).
6. O raspredelenii dotatsiy byudzheta sub"yektov Rossiyskoy Federatsii na podderzhku mer po obespecheniyu sbalansirovannosti byudzheta sub"yektov RF na 2020 god [On the distribution of subsidies to the budgets of the constituent entities of the Russian Federation to support measures to ensure the balance of the budgets of the constituent entities of the Russian Federation for 2020] : Order of the Government of the Russian Federation N 748-r dated March 27, 2020 (as amended on 05/07/2020). *ConsultantPlus* (in Russ.).
7. O Strategii razvitiya zdravookhraneniya v Rossiyskoy Federatsii na period do 2025 goda [On the Strategy for the Development of Healthcare in the Russian Federation for the Period up to 2025] : Decree of the President of the Russian Federation N 254 of June 6, 2019. *ConsultantPlus* (in Russ.).
8. Ob avansirovaniy gosudarstvennykh kontraktov na osushchestvleniye Ministerstvom promyshlennosti i torgovli Rossiyskoy Federatsii zakupok apparatov iskusstvennoy ventilyatsii legkikh i ekstrakorporal'noy membrannoy oksigenatsii, vkluchayushchikh raboty i uslugi po ikh dostavke v meditsinskiye organizatsii v sub"yektakh Rossiyskoy Federatsii [On advancing government contracts for the procurement of artificial lung ventilation and extracorporeal membrane oxygenation devices by the Ministry of Industry and Trade of the Russian Federation, including works and services for their delivery to medical organizations in the constituent entities of the Russian Federation] : Resolution of the Government of the Russian Federation No. 323 dated 03.21.2020. *Official Internet portal of legal information* : [website]. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202003230004>. Date of publication: 03/23/2020 (in Russ.).

9. Ob obrashchenii lekarstvennykh sredstv [On the circulation of medicines] : Federal Law No. 61 of 12.04.2010. *ConsultantPlus* (in Russ.).
10. Obnovlennaya strategiya bor'by s COVID-19 [COVID-19. WHO Updated Strategy]. WHO, 2020. 21 p. URL: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid19-strategy-update-2020-ru.pdf?sfvrsn=29da3ba0_19. Date of publication 04/14/2020 (in Russ.).
11. Profilaktika, diagnostika i lecheniye novoy koronavirusnoy infektsii (COVID-19) [Prevention, diagnosis and treatment of new coronavirus infection (COVID-19)] : Temporary guidelines. Ministry of Health of the Russian Federation. Moscow, 2020. 236 p. Version 9 (10/26/2020). URL: https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/052/548/original/%D0%9C%D0%A0_COVID-19_%28v.9%29.pdf (in Russ.).
12. Cherkasskiy B. L. Global'naya epidemiologiya [Global epidemiology]. Moscow: Prakticheskaya meditsina Publ., 2008. 446 p. ISBN: 978-5-98811-092-7 (in Russ.).
13. Cherkasskiy B. L. Risk v epidemiologii [Risk in Epidemiology]. Moscow: Prakticheskaya meditsina Publ., 2007. 476 p. ISBN 5-98811-062-2 (in Russ.).
14. Khripun A. Covid-19 Deaths in Moscow: The Government's Account. *The New York Times* : [website]. URL: <https://www.nytimes.com/2020/05/18/opinion/letters/coronavirus-russia-moscow.html>. Date of publication 05/18/2020.

Информация об авторе:

Русова Виолетта Сёмавна — аспирант, Санкт-Петербургский государственный экономический университет, ул. Садовая, 21, Санкт-Петербург, 191023, Россия.

Information about the author:

Rusova Violtta S. – postgraduate, St. Petersburg State University of Economics, 21 Sadovaya str., St. Petersburg, 191023, Russian Federation.

*Статья поступила в редакцию 07.12.2020; одобрена после рецензирования 17.12.2020; принята к публикации 17.12.2020.
The article was submitted 12/07/2020; approved after reviewing 12/17/2020; accepted for publication 12/17/2020.*