

DOI: 10.17803/1994-1471.2025.181.12.061-069

Г. Э. Ханян*

Правовые принципы финансового обеспечения медицинской деятельности

Аннотация. Статья посвящена анализу правовых принципов финансового обеспечения медицинской деятельности в Российской Федерации. В ходе исследования анализируется влияние общих принципов финансового и медицинского права на сферу финансового обеспечения медицинской деятельности, а также выделяются собственные принципы в указанной области, в частности принципы диверсификации источников финансового обеспечения медицинской деятельности, дифференциации направлений и правовых режимов финансирования медицинской деятельности; допуска частных медицинских организаций к государственному финансированию; отсутствия привязки государственного финансирования медицины к финансовому результату; подушевого финансирования; подконтрольности денежных средств, выделяемых на финансовое обеспечение медицинской деятельности; финансового обеспечения медицинской деятельности на основе системы обязательного медицинского страхования, а также принципы финансового стимулирования медицинской деятельности и финансовой защиты пациентов.

Ключевые слова: правовые принципы; принципы финансового права; принципы медицинского права; финансовое обеспечение; обязательное медицинское страхование; подушевое финансирование; государственное финансирование; медицинская деятельность; страховые взносы; бюджет; финансовая деятельность.

Для цитирования: Ханян Г. Э. Правовые принципы финансового обеспечения медицинской деятельности // Актуальные проблемы российского права. — 2025. — Т. 20. — № 12. — С. 61–69. — DOI: 10.17803/1994-1471.2025.181.12.061-069.

Legal Principles of Financing Medical Activities

Gayk E. Khanyan, Postgraduate Student, Department of Finance Law, Kutafin Moscow State Law University (MSAL), Moscow, Russian Federation
s2022099@edu.msal.ru

Abstract. The paper examines the legal principles of providing financing for medical activities in the Russian Federation. The author analyzes the influence of the general principles of financial and medical law on financing medical activities and identifies specific principles in this area, in particular: diversification of sources of financial support for medical activities; differentiation of funding directions and legal regimes for financing medical activities; the principle of allowing private medical organizations access to state funding; the principle that state financing of healthcare should not be tied to financial results; the principle of per-capita (capitation) financing; the principle of accountability/control of funds allocated for financing medical activities; the principle of financing medical activities on the basis of the mandatory medical insurance system; as well as the principles of financial incentives for medical activities and financial protection of patients..

© Ханян Г. Э., 2025

* Ханян Гайк Эдуардович, аспирант кафедры финансового права Московского государственного юридического университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА)
Садовая-Кудринская ул., д. 9, г. Москва, Российская Федерация, 125993
s2022099@edu.msal.ru

Keywords: legal principles; principles of financial law; principles of medical law; financial provision; compulsory medical insurance; capitation-based financing; state financing; medical activities; insurance contributions; budget; financial activity.

Cite as: Khanyan GE. Legal Principles of Financing Medical Activities. *Aktual'nye problemy rossijskogo prava*. 2025;20(12):61-69. (In Russ.). DOI: 10.17803/1994-1471.2025.181.12.061-069.

Здоровье человека — важнейшее нематериальное благо, требующее должной правовой защиты. Практики врачевания (пусть и в зачаточном виде) восходят к глубокой древности, задолго до государства и права¹. В то же время история свидетельствует о том, что только государство способно создать эффективную систему здравоохранения, удовлетворяющую запросам общества. Важнейшим инструментом обеспечения медицинской деятельности является право: посредством нормативного правового регулирования государство в лице уполномоченных органов закрепляет права и обязанности субъектов медицинской деятельности (пациентов, врачей, медицинских и страховых организаций и т.д.), модель финансирования указанной деятельности, в том числе посредством создания системы обязательного медицинского страхования, устанавливает стандарты оказания медицинской помощи, порядок осуществления контроля и ответственность в рассматриваемой области.

Правовое регулирование медицинской деятельности как части общей системы здравоохранения осуществляется государством в публичном интересе. В частности, оно направлено на защиту прав и законных интересов с одной стороны населения (пациентов), с другой — врачей при взаимодействии с пациентами, медицинскими организациями, государственными органами и иными субъектами. Между тем публичный интерес распространяется далеко за пределы защиты прав отдельных категорий субъектов медицинских правоотношений: система здравоохранения

не в последнюю очередь определяет качество жизни населения страны, значительно влияет на экономические показатели как отдельных хозяйствующих субъектов, так и страны в целом, инвестиционную привлекательность и конкурентоспособность государства на международной арене, производительность труда и т.д. Сказанное предопределяет тот факт, что общественные отношения, складывающиеся в процессе медицинской деятельности, в первую очередь регламентируются нормами публичных отраслей российского права: конституционной, административной, финансовой и иных. Следует, однако, оговориться, что правовое регулирование отношений в сфере медицинской деятельности носит комплексный характер: оно осуществляется нормами отраслей как публично-правовой, так и частноправовой принадлежности. Совокупность соответствующих норм в последние годы всё чаще стала рассматриваться в юридической науке в качестве комплексной отрасли российского права — медицинского права².

Состояние системы здравоохранения во многом зависит от должного финансирования: только при условии выделения необходимого объема финансовых ресурсов возможно добиться должного качества медицинской помощи, включая ее доступность в отдаленных районах, высокого уровня медицинского образования, достаточного количества медицинского персонала, обеспеченности медицинских организаций лекарственными препаратами, медицинской техникой, иным оборудованием, оперативности внедрения последних достижений науки в прак-

¹ Медицинское право России : учебник / отв. ред. А. А. Мохов. М. : Проспект, 2021. С. 3.

² См.: Панова И. В., Панов А. Б. Медицинское право и его соотношение с административно-процессуальным правом // Публичное право сегодня. 2024. № 1 (19). С. 46–62; Мохов А. А. Медицинское право как отрасль права и его место в системе российского права // Медицинское право. 2003. № 4. С. 4–7; Ситдикова Л. Б. Медицинское право как самостоятельная отрасль права: перспективы развития // Вестник Московского городского педагогического университета. Серия «Юридические науки». 2015. № 1 (17). С. 80–88.

тическую медицину и т.д. Именно государство призвано играть ведущую роль в финансовом обеспечении медицинской деятельности, что предопределяется тем, что оно:

— является обладателем самого большого по объему фонда денежных средств;

— способно в принудительном порядке осуществлять перераспределение денежных средств (посредством обязательных платежей, таких как налоги и страховые взносы) в медицинскую сферу;

— может осуществлять средне- и долгосрочное планирование финансового обеспечения поддержания и развития медицинской деятельности в масштабе всей страны;

— создает систему органов регулирования медицинской деятельности;

— имеет возможность осуществлять финансирование медицины без привязки к положительному финансовому результату.

На сегодняшний день правовые основы финансового обеспечения медицинской деятельности закрепляются в нормативных правовых актах различной юридической силы, включая Конституцию РФ, БК РФ, НК РФ, ежегодные законы о бюджетах бюджетной системы³, федеральные законы от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Россий-

ской Федерации»⁴, от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»⁵, подзаконные нормативные правовые акты Президента РФ⁶, Правительства РФ⁷, Минздрава России⁸ и ряда других органов. В совокупности нормы названных источников создают правовую модель финансового обеспечения медицинской деятельности.

При этом, как известно, финансовое законодательство, особенно ряда последних лет, характеризуется повышенной изменчивостью: в нормативные правовые акты обозначенной отраслевой принадлежности вносятся значительное количество изменений и дополнений, что, со всей очевидностью, не может способствовать стабильности общественных финансовых отношений. Сказанное в полной мере относится и к предмету статьи: правовое регулирование финансового обеспечения медицинской деятельности меняется с течением времени. Так, за последнее десятилетие был осуществлен переход к системе программно-целевого финансирования медицины, произошла унификация тарифного регулирования в рамках обязательного медицинского страхования, введены специальные механизмы финансирования медицинской деятельности в экстраординарных условиях (в связи с пандемией COVID-19), вносились из-

³ Федеральный закон от 30.11.2024 № 419-ФЗ «О федеральном бюджете на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» // Официальный интернет-портал правовой информации. URL: <http://www.pravo.gov.ru>. 01.12.2024 ; Федеральный закон от 30.11.2024 № 422-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» // СЗ РФ. 2024. № 49 (ч. IV). Ст. 7413.

⁴ СЗ РФ. 2010. № 49. Ст. 6422.

⁵ СЗ РФ. 2011. № 48. Ст. 6724.

⁶ Указ Президента РФ от 29.06.1998 № 729 «Вопросы Федерального фонда обязательного медицинского страхования» // СЗ РФ. 1998. № 27. Ст. 3147 ; Указ Президента РФ от 15.01.2016 № 13 «О дополнительных мерах по укреплению платежной дисциплины при осуществлении расчетов с Пенсионным фондом Российской Федерации, Фондом социального страхования Российской Федерации и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования» // СЗ РФ. 2016. № 3. Ст. 474.

⁷ Постановление Правительства РФ от 06.05.2003 № 255 «О разработке и финансировании выполнения заданий по обеспечению государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и контроле за их реализацией» // СЗ РФ. 2003. № 19. Ст. 1838.

⁸ Приказ Минздрава России от 26.06.2015 № 370н «Об утверждении Положения об осуществлении мониторинга формирования, экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. 2015. № 41.

менения в правила участия частных клиник в системе ОМС и т.д. В связи с этим необходимо выделить наиболее фундаментальные основы правового регулирования финансового обеспечения медицинской деятельности, выражающиеся в правовых принципах.

Как известно, правовой принцип — это основополагающая идея, которая лежит в основе правового регулирования общественных отношений в целом и отдельных их групп в частности. Как отмечает И. А. Цинделиани, «формирование принципов права — это длительный путь, который начинается с формирования аксиологических ориентиров общества и реализации правотворческой и правореализационной деятельности»⁹. По справедливому замечанию А. А. Ситника, «принципы являются надстройкой всей системы правового регулирования. Они раскрывают сущность права, его ценности и значение. Можно сказать, что принципы права — это философия права»¹⁰. Принципы права определяют направленность правового регулирования, отражают его философские начала.

Формальное выражение норм-принципов как отдельных структурных элементов нормативных правовых актов является важнейшим приемом юридической техники: наличие норм-принципов в законах, с одной стороны, позволяет обеспечить большую стабильность правового регулирования той или иной группы общественных отношений (принципы более устойчивы в сравнении с нормами более частного характера, которые, например, устанавливают отдельные сроки, процедуры, порядки и т.д.), а с другой — делает указанное правовое регулирование более гибким (в случае отсутствия конкретных норм правоприменитель

может опираться на общие принципы). Нормативные правовые акты, со всей очевидностью, не способны предусмотреть все возможные варианты их применения. Подобная неопределенность может выражаться в полном отсутствии норм (вследствие недостатка квалификации нормотворческих органов, появления новых групп общественных отношений, трансформации соответствующих отношений под воздействием различных факторов, квалифицированного умолчания законодателя и т.д.) — в таком случае нормы-принципы позволяют закрыть имеющиеся правовые лакуны. Кроме того, нередки случаи, когда нормы права начинают применяться не в соответствии с тем, как это было задумано изначально при их формулировании, — в таких случаях нормы-принципы позволяют привести правоприменительную практику в соответствие с духом закона.

Вместе с тем принципы права необязательно должны быть закреплены в отдельных нормах: они являются ценностным ориентиром, пронизывающим содержание всех (или большинства) норм, регулирующих отдельные области общественных отношений. Наиболее ярко сказанное проявляется на примере именно финансового права как одной из ведущих отраслей российского права. На сегодняшний день в России отсутствует отдельный нормативный правовой акт, который регулировал бы все финансовые отношения. Представляется, что это и невозможно в силу объема и разнообразия названной группы общественных отношений. В связи с этим в настоящее время в законодательстве закрепляются принципы бюджетного права¹¹, налогового права¹², финансово-правового института валютного регулирования¹³ и других структурных

⁹ Принципы финансового права : монография / И. А. Цинделиани, А. Д. Селюков, Т. А. Вершило [и др.] ; под ред. И. А. Цинделиани. М. : Проспект, 2022. С. 28.

¹⁰ Ситник А. А. Правовое регулирование финансового контроля и надзора в сфере денежного обращения в Российской Федерации : дис. ... д-ра юрид. наук. М., 2021. С. 83.

¹¹ Ст. 28–38.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации от 31.07.1998 № 145-ФЗ // СЗ РФ. 1998. № 31. Ст. 3823.

¹² Ст. 3 Налогового кодекса Российской Федерации (части первой) от 31.07.1998 № 146-ФЗ // СЗ РФ. 1998. № 31. Ст. 3824.

¹³ Ст. 3 Федерального закона от 10.12.2003 № 173-ФЗ «О валютном регулировании и валютном контроле» // СЗ РФ. 2003. № 50. Ст. 4859.

элементов системы финансового права. Однако общие начала названной отрасли не отражаются в формальном виде в нормах-принципах, установленных в отдельном законе. Принципы финансового права выводятся по модели «от частного к общему»: посредством анализа содержания норм ученые вычленили общие идеи, лежащие в основе указанных положений и характерные для большинства из них.

Сказанное важно для предмета настоящего исследования, поскольку одна часть принципов финансового обеспечения медицинской деятельности находит формальное выражение в отдельных нормах законов, а другая может быть выведена посредством выявления общих черт, характерных для положений, регулирующих отношения, возникающие в процессе финансирования медицины.

Кроме того, принципы правового обеспечения медицинской деятельности представляют сложную систему разноуровневых основополагающих идей с определенной иерархией. Первый уровень составляют общеправовые принципы, характерные для всех отраслей российского права. К таковым можно отнести принципы:

— законности — финансовое обеспечение медицинской деятельности должно осуществляться в точном соответствии с установленным законодательством и подзаконными нормативными правовыми актами правилами;

— федерализма — согласно ст. 72 Конституции РФ¹⁴ координация вопросов здравоохранения, в том числе обеспечение оказания доступной и качественной медицинской помощи, относится к предмету совместного ведения Российской Федерации и субъектов РФ. Данная норма служит правовым основанием

для возникновения расходных обязательств по финансовому обеспечению медицинской деятельности в рамках как федерального, так и региональных бюджетов;

— справедливости — финансирование медицинской деятельности, с одной стороны, должно быть направлено на обеспечение равного доступа граждан к медицинской помощи, а с другой — гарантировать доступ к финансовым ресурсам бюджетов бюджетной системы медицинских организаций различных форм собственности (в том числе частных организаций в установленных законом случаях). Справедливость также проявляется в соразмерности и достаточности денежных средств, выделяемых на различные направления медицинской деятельности¹⁵;

— гуманизма — финансирование медицины должно быть человекоцентричным, оно ставит конечной целью обеспечение надлежащего качества жизни населения.

Вторую группу составляют отраслевые принципы финансового и медицинского права. Так, среди принципов финансового права можно отметить¹⁶:

— принцип приоритетности публичных задач в правовом регулировании финансовых отношений, сочетающихся с частными интересами граждан, — финансирование медицины направлено на достижение комплекса целей, отражающих публичный интерес, как то: сохранение и укрепление общественного здоровья, увеличение продолжительности жизни населения, повышение ее качества, поддержание экономического роста и т.д. Одновременно финансовое обеспечение медицинской деятельности сопряжено с реализацией частных интересов

¹⁴ Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) // Российская газета. № 237. 25.12.1993.

¹⁵ На основании п. 10 ч. 1 ст. 2 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинская деятельность — это профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях.

¹⁶ См.: Финансовое право : учебник / отв. ред. Е. Ю. Грачева, О. В. Болтинова, Л. Л. Арзуманова. 3-е изд., перераб. и доп. М. : Проспект, 2025. С. 46–52 ; Принципы финансового права. С. 9–29.

отдельных граждан в получении оперативной, качественной и доступной медицинской помощи, а также медицинских организаций в полном и своевременном получении денежных средств;

— принцип транспарентности финансовой системы — проявляется в открытости сведений о финансовом обеспечении системы здравоохранения в целом и медицинской деятельности в частности. Транспарентность также обеспечивается системой органов финансового контроля, представляющих обществу отчетность, в которой отражаются сведения о законности, целевом характере и эффективности расходования публичных денежных средств в рассматриваемой области;

— принцип социальной направленности финансово-правового регулирования — как уже неоднократно отмечалось, государство преследует цель гарантировать населению своевременную, качественную и доступную медицинскую помощь, что выступает одним из проявлений социального государства;

— принцип самостоятельности органов местного самоуправления в формировании и использовании местных бюджетов — согласно ст. 132 Конституции РФ органы местного самоуправления в соответствии с федеральным законом обеспечивают в пределах своей компетенции доступность медицинской помощи, что, помимо всего прочего, также предполагает выделение достаточного объема денежных средств из местных бюджетов;

— принцип плановости — финансовое обеспечение медицинской деятельности основывается на системе плановых актов, в том числе законах (решениях) о бюджетах различных публично-правовых образований, государственных и муниципальных программах, национальных проектах, государственных заданиях и сметах.

Принципы медицинского права в общем виде закреплены в ст. 4 Федерального закона

«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Среди соответствующих общих начал наиболее тесно с вопросами финансового обеспечения связаны принципы:

— соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечения связанных с этим правами государственных гарантий — статья 41 Конституции РФ гарантирует право каждого на охрану здоровья и медицинскую помощь, а также право бесплатного получения соответствующей помощи в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения. Источником финансирования бесплатного оказания помощи выступают средства бюджетов, страховых взносов, других поступлений;

— социальной защищенности граждан в случае утраты здоровья — факт утраты здоровья влечет за собой назначение ряда социальных выплат (например, пособия по временной нетрудоспособности (в том числе в связи с несчастным случаем на производстве), пенсии по инвалидности и т.д.), а также получение льгот, оплачиваемых из бюджетов бюджетной системы;

— доступности и качества медицинской помощи — как отметил Конституционный Суд РФ¹⁷ со ссылкой на Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», данный принцип обеспечивается «в первую очередь организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения и наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации», а этого можно добиться только в условиях полного и своевременного финансирования.

Наконец, третью группу составляют собственно принципы финансового обеспечения медицинской деятельности, к которым можно отнести:

1) принцип диверсификации источников финансового обеспечения медицинской дея-

¹⁷ Постановление Конституционного Суда РФ от 12.10.2023 № 47-П «По делу о проверке конституционности части 1 статьи 65 Федерального закона “О службе в органах внутренних дел Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации” и части второй статьи 379.5 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации в связи с жалобой гражданина С. А. Елисеева».

тельности — соответствующими источниками могут выступать денежные средства:

— бюджетов публично-правовых образований;

— государственных внебюджетных фондов (федерального и территориальных фондов обязательного медицинского страхования);

— частных субъектов;

2) принцип дифференциации направлений финансового обеспечения медицинской деятельности — в зависимости от различных критериев классификации указанных направлений можно говорить о том, что в Российской Федерации осуществляется финансовое обеспечение:

— государственного и частного секторов медицины;

— медицинской помощи, оказываемой в рамках обязательного и добровольного медицинского страхования;

— медицинской помощи, проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований и иных направлений профессиональной медицинской деятельности, перечисленных в п. 10 ч. 1 ст. 2 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

— первичной медико-санитарной помощи, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой и паллиативной медицинской помощи;

3) принцип дифференциации правовых режимов финансирования медицинской деятельности — пересекается с двумя предыдущими принципами и заключается в том, что государство применяет различный набор правовых средств в области финансового обеспечения медицинской деятельности, составляющих в совокупности отличающиеся друг от друга правовые режимы. Так, правовые режимы финансирования медицинской деятельности различаются в зависимости от источника финансирования, вида медицинской помощи, а также ряда иных факторов. Помимо всего прочего, можно выделить и экстраординарные правовые режимы финансирования медицины — они функционируют в непредвиденных условиях (например, пандемии или эпидемии, преодоление которых

требует интенсификации деятельности медицинских и иных организаций, что сопряжено с дополнительными расходами);

4) принцип допуска частных медицинских организаций к государственному финансированию — частные медицинские организации вправе оказывать медицинские услуги в рамках обязательного медицинского страхования и получать причитающееся им возмещение понесенных в связи с этим расходов;

5) принцип отсутствия привязки государственного финансирования медицины к финансовому результату — медицинские расходы носят социальный характер, их объем не может быть связан с получаемой медицинскими организациями прибылью или убытками и рентабельностью медицинских услуг. Государственное финансирование зависит от установленных нормативов. Подобный подход направлен на защиту интересов пациентов и противодействует тотальной коммерциализации медицинских услуг;

6) принцип подушевого финансирования — финансовое обеспечение медицинской деятельности осуществляется на основании дифференцированных подушевых нормативов финансового обеспечения обязательного медицинского страхования. В Российской Федерации государственное финансирование основывается на подходе «деньги следуют за пациентом»;

7) принцип подконтрольности денежных средств, выделяемых на финансовое обеспечение медицинской деятельности, — финансовый контроль в рассматриваемой сфере обеспечивается контрольно-счетными органами, органами Казначейства России, финансовыми органами субъектов РФ и муниципальных образований, Федеральным и территориальными фондами обязательного медицинского страхования, страховыми медицинскими организациями, внутренними подразделениями медицинских организаций (в частности, бухгалтерией);

8) принцип финансового обеспечения медицинской деятельности на основе системы обязательного медицинского страхования — главным источником финансирования медицины выступают денежные средства, поступающие в результате взимания страховых взносов. Рассматриваемая система характеризуется:

— обязательностью — позволяет охватить практически все население страны;

— целевым характером — поступившие в результате взимания страховых взносов денежные средства обособляются в государственных внебюджетных фондах и идут на конкретные цели;

— солидарностью поколений — работающее поколение фактически обеспечивает доступность медицинских услуг для людей старшего поколения, которые уже утратили трудоспособность в силу возраста;

— неперсонифицированностью — объем получаемой медицинской помощи не ограничивается объемом уплаченных страховых взносов;

9) принцип финансового стимулирования медицинской деятельности — государство устанавливает льготы финансового характера (в первую очередь налоговые), способствующие снижению издержек, которые несут медицин-

ские организации в связи с осуществляемой ими деятельностью;

10) принцип финансовой защиты пациентов — очевидно, что государственное финансирование не может покрыть все издержки пациентов (например, на приобретение лекарственных препаратов), однако оно позволяет защитить население от непомерных расходов, связанных с восстановлением здоровья.

Приведенные принципы, безусловно, не исчерпывают всего многообразия фундаментальных идей, которые лежат в основе правового механизма финансового обеспечения медицинской деятельности, однако они позволяют с достаточной степенью полноты охарактеризовать суть указанного механизма и отразить ценностные ориентиры, которым следует правовое регулирование общественных отношений, возникающих в процессе финансирования медицины.

БИБЛИОГРАФИЯ

1. Мохов А. А. Медицинское право как отрасль права и его место в системе российского права // Медицинское право. — 2003. — № 4. — С. 4–7.
2. Панова И. В., Панов А. Б. Медицинское право и его соотношение с административным и административно-процессуальным правом // Публичное право сегодня. — 2024. — № 1 (19). — С. 46–62.
3. Принципы финансового права : монография / И. А. Цинделиани, А. Д. Селюков, Т. А. Вершило [и др.] ; под ред. И. А. Цинделиани. — М. : Проспект, 2022. — 560 с.
4. Ситдикова Л. Б. Медицинское право как самостоятельная отрасль права: перспективы развития // Вестник Московского городского педагогического университета. Серия «Юридические науки». — 2015. — № 1 (17). — С. 80–88.
5. Ситник А. А. Правовое регулирование финансового контроля и надзора в сфере денежного обращения в Российской Федерации : дис. ... д-ра юрид. наук. — М., 2021. — 506 с.
6. Финансовое право : учебник / Л. Л. Арзуманова, Н. М. Артемов, О. В. Болтинова [и др.] ; отв. ред. Е. Ю. Грачева, О. В. Болтинова. — 2-е изд., перераб. и доп. — М. : Проспект, 2020. — 624 с.
7. Финансовое право : учебник / отв. ред. Е. Ю. Грачева, О. В. Болтинова, Л. Л. Арзуманова. — 3-е изд., перераб. и доп. — М. : Проспект, 2025. — 712 с.

Материал поступил в редакцию 12 мая 2025 г.

REFERENCES (TRANSLITERATION)

1. Mokhov A. A. Meditsinskoe pravo kak otrasl prava i ego mesto v sisteme rossiyskogo prava // Meditsinskoe pravo. — 2003. — № 4. — S. 4–7.
2. Panova I. V., Panov A. B. Meditsinskoe pravo i ego sootnoshenie s administrativnym i administrativno-protsessualnym pravom // Publichnoe pravo segodnya. — 2024. — № 1 (19). — S. 46–62.
3. Printsipy finansovogo prava: monografiya / I. A. Tsindeliani, A. D. Selyukov, T. A. Vershilo [i dr.]; pod red. I. A. Tsindeliani. — M.: Prospekt, 2022. — 560 s.
4. Sitdikova L. B. Meditsinskoe pravo kak samostoyatel'naya otrasl prava: perspektivy razvitiya // Vestnik Moskovskogo gorodskogo pedagogicheskogo universiteta. Seriya «Yuridicheskie nauki». — 2015. — № 1 (17). — S. 80–88.
5. Sitnik A. A. Pravovoe regulirovanie finansovogo kontrolya i nadzora v sfere denezhnogo obrashcheniya v Rossiyskoy Federatsii: dis. ... d-ra yurid. nauk. — M., 2021. — 506 s.
6. Finansovoe pravo: uchebnik / L. L. Arzumanova, N. M. Artemov, O. V. Boltinova [i dr.]; otv. red. E. Yu. Gracheva, O. V. Boltinova. — 2-e izd., pererab. i dop. — M.: Prospekt, 2020. — 624 s.
7. Finansovoe pravo: uchebnik / otv. red. E. Yu. Gracheva, O. V. Boltinova, L. L. Arzumanova. — 3-e izd., pererab. i dop. — M.: Prospekt, 2025. — 712 s.