

На правах рукописи



Воронкова Светлана Владимировна

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ И НАДЗОР
В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ:
АДМИНИСТРАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ**

12.00.14 – Административное право; административный процесс

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени

кандидата юридических наук

Нижний Новгород – 2020

Работа выполнена в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского»

Научный руководитель: доктор юридических наук, профессор
Мартынов Алексей Владимирович

Официальные оппоненты: **Севрюгин Виктор Егорович,**
заслуженный юрист РФ, доктор юридических наук, профессор, ФГАОУ ВО «Тюменский государственный университет» / кафедра административного и финансового права Института государства и права, профессор кафедры

Шлюк Татьяна Олеговна,
кандидат юридических наук, ФГБОУ ВО «Московский государственный юридический университет имени О.Е. Кутафина (МГЮА)» / кафедра административного права и процесса, доцент кафедры

Ведущая организация: федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Кубанский государственный университет»

Защита состоится 16 октября 2020 года в 14:00 часов на заседании объединенного диссертационного совета Д 999.125.02, созданного на базе ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского», ФГКОУ ВО «Санкт-Петербургский университет Министерства внутренних дел Российской Федерации» по адресу: 603950, г. Нижний Новгород, пр. Гагарина, 23, корпус 2.

С диссертацией можно ознакомиться в фундаментальной библиотеке и на сайте ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н. И. Лобачевского» (www.diss.unn.ru).

Автореферат разослан «__» августа 2020 года.

Ученый секретарь
диссертационного совета,
кандидат юридических наук

Прилуков Максим Дмитриевич

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы исследования. От состояния здоровья и качества активной жизни населения, как одного из основных показателей экономического и социального развития, зависит стабильность и безопасность любого государства. Несмотря на непрерывное совершенствование производственных технологий и выстраиваемый курс государственной политики, направленный на развитие области здравоохранения, возраст трудовой активности на сегодняшний день оценивается как критически низкий, с 2007 года численность трудоспособного населения в среднем сокращается на 1 млн человек ежегодно¹.

За последние 10 лет более трети ежегодных потерь трудовых ресурсов обусловлены утратой здоровья на рабочем месте, условия производственной среды на большинстве промышленных предприятий не соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям². Правительством Российской Федерации признается недостаточность государственных гарантий, низкое качество медицинской помощи, отставание уровня развития здравоохранения России от развитых стран³, при этом «прогрессирующая трудонедостаточность» названа главным риском и угрозой национальной безопасности на долгосрочную перспективу в области экономического роста⁴.

В целях улучшения демографических процессов, повышения качества жизни населения Российской Федерации, вопросы скоординированной политики в сфере охраны здоровья граждан легли в основу Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года⁵, Стратегии развития

¹ Мисюряев В. Ю. Управление профессиональными рисками как фактор решения проблем в сфере охраны труда // Известия НВ АУК. 2011. № 2. С. 1–5.

² Медведев Д.А. Доклад. Заседание Правительственной комиссии по вопросам охраны здоровья граждан // URL: <http://government.ru/news/12944> (дата обращения 05.09.2018).

³ Распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 № 1662-р (ред. от 28.09.2018) «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года» // СЗ РФ. 2008. № 47. Ст. 5489.

⁴ Указ Президента РФ от 31.12.2015 № 683 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации» // СЗ РФ. 2016. № 1 (ч. II). Ст. 212.

⁵ Указ Президента РФ от 09.10.2007 № 1351 (ред. от 01.07.2014) «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года» // СЗ РФ. 2007. № 42. Ст. 5009.

здравоохранения на период до 2025 года¹, национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография»², Государственной программы «Развитие Здравоохранения» на период 2019 - 2024 гг.³ и других.

Необходимость вмешательства государства в сферу охраны здоровья определенных групп трудоспособного населения обусловлена риском возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний, источником которых может быть работник или выпускаемая им продукция, оказываемые услуги в эпидемиологически значимых сферах (например, образование, здравоохранение, пищевая промышленность, общественное питание, торговля, водоподготовка, коммунально-бытовое обслуживание).

Для всего мирового сообщества актуальны вопросы растущей трудовой миграции и связанные с ней риски возможного заноса и распространения инфекционных заболеваний низкоквалифицированными работниками, что подтверждается докладами Всемирной организации здравоохранения. Вследствие этого основными направлениями Концепции государственной миграционной политики Российской Федерации на период до 2025 года⁴ являются совершенствование правовых и организационных механизмов, регулирующих порядок въезда в Российскую Федерацию и пребывания (проживания и работы) на ее территории иностранных граждан.

Исходя из вышеизложенного, следует отметить, что вопросы качества медицинской помощи, информирование о возможных рисках для здоровья, формирование здорового образа жизни требуют глубокого осмысления и должны входить не только в зону пристального внимания профессиональных сообществ и

¹ Указ Президента РФ от 06.06.2019 № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года» // СЗ РФ. 2019. № 23. Ст. 2927.

² Паспорт национального проекта «Здравоохранение», Паспорт национального проекта «Демография» (утв. президиумом Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16) // URL: <http://www.consultant.ru/> (дата обращения: 06.06.2019).

³ Постановление Правительства РФ от 26.12.2017 № 1640 (ред. от 30.11.2019) «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» // СЗ РФ. 2018. № 1 (Ч. II). Ст. 373.

⁴ Указ Президента РФ от 31.10.2018 № 622 «О Концепции государственной миграционной политики Российской Федерации на 2019 - 2025 годы» // СЗ РФ. 2018. № 45. Ст. 6917.

отдельных граждан, но также решаться при активном вмешательстве государства посредством нормативно-правового регулирования и функционирования уполномоченных органов исполнительной власти.

В целях противодействия угрозам, государственной политикой Российской Федерации предусматривается выработка новых подходов к совершенствованию деятельности органов государственного контроля (надзора), в частности, необходимости исключения дублирования полномочий, основанных на профессиональных компетенциях органов исполнительной власти, посредством деятельности которых должны обеспечиваться конституционные права граждан.

Полной успешной реализации комплекса мер по охране здоровья трудоспособного населения препятствуют многие факторы, в том числе нарушения со стороны юридических лиц и граждан, экономия финансовых средств при организации мероприятий медицинской профилактики и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, что подтверждается статистическими показателями привлечения к административной ответственности. Кроме того, эффективность профилактики нарушений обязательных требований законодательства зависит от повышения правовой культуры, информированности граждан о факторах риска, мотивации к законопослушному поведению.

Таким образом, необходимость научного изучения проблем, возникающих в процессе осуществления государственного надзора и контроля в сфере охраны здоровья трудоспособного населения, требует комплексного анализа административно-правового регулирования, рассмотрения сущности и содержания контрольно-надзорной деятельности с целью модернизации для повышения эффективности управления в исследуемой сфере.

Вышеперечисленные обстоятельства указывают на своевременность, актуальность и социальную значимость диссертационного исследования.

Степень разработанности темы исследования. При изучении различной литературы по теме исследования можно выделить значительное число научных работ, посвященных нескольким аспектам осуществления государственного

контроля и надзора. Однако полного комплексного анализа административно-правового регулирования в сфере охраны здоровья на рабочем месте средствами государственного контроля и надзора в последнее время не проводилось.

Так, например, некоторые направления государственного надзора в сфере трудовых отношений рассматривались в работах С.М. Петрова «Административно-правовые вопросы организации и осуществления государственного надзора и контроля в сфере трудовых отношений»¹, Г.И. Красных «Охрана труда в Российской Федерации: система административно-правового регулирования и проблемы обеспечения»².

Отдельные аспекты обеспечения промышленной безопасности, отраженные в диссертации М.С. Аверина «Административный надзор в области промышленной безопасности в Российской Федерации»³, затрагивают вопросы обеспечения права на жизнь, безопасный труд, благоприятную окружающую среду, однако в основном в работе даются рекомендации, направленные на совершенствование надзора за порядком технологических процессов.

В работах А.А. Сапфиновой «Защита трудовых прав и законных интересов работников органами государственного надзора и контроля»⁴, М.Ф. Завьялова «Надзор и контроль за соблюдением законодательства о труде как способы защиты прав работников»⁵ построены концепции решений теоретических и практических проблем защиты трудовых прав и законных интересов работников органами государственного надзора и контроля, однако не рассматриваются вопросы медицинской профилактики, предполагающей осуществление

¹ Петров С.М. Административно-правовые вопросы организации и осуществления государственного надзора и контроля в сфере трудовых отношений: дис. ... канд. юрид. наук. М., 2004. 169 с.

² Красных Г.И. Охрана труда в Российской Федерации: система административно-правового регулирования и проблемы обеспечения: дис. ... канд. юрид. наук. Воронеж, 2008. 227 с.

³ Аверин М.С. Административный надзор в области промышленной безопасности в Российской Федерации: дис. ... канд. юрид. наук. М., 2015. 151 с.

⁴ Сапфинова А.А. Защита трудовых прав и законных интересов работников органами государственного надзора и контроля: дис. ... д-ра юрид. наук. М., 2009. 507 с.

⁵ Завьялов М.Ф. Надзор и контроль за соблюдением законодательства о труде как способы защиты прав работников: дис. ... канд. юрид. наук. М., 2013. 237 с.

государственного контроля качества медицинской помощи работникам, надзора в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия.

Объектом государственного контроля и надзора в диссертационном исследовании Т.О. Шилюк «Административно-правовое регулирование в области здравоохранения»¹, А.Н. Глущенко «Административно-правовое регулирование охраны здоровья граждан в Российской Федерации»², А.Х. Джураева «Правовые отношения в области охраны здоровья граждан РФ как объект государственного управления»³, М.В. Ерёмин «Правовая природа административных регламентов в сфере здравоохранения»⁴ и других являются общественные отношения в сфере управления здравоохранением, но не выделяется категория производственной медицины с присущими ей особенностями.

Несмотря на то, что в диссертационном исследовании А.Н. Рыжковой «Административная ответственность за нарушение законодательства о трудовой миграции»⁵ расширены теоретические представления о трудовой миграции и определен круг соответствующих правонарушений, не уделено внимание существующим рискам, особенностям и проблемам административного регулирования допуска трудовых мигрантов к работам во вредных (опасных) условиях труда и декретированных профессиях.

Отсутствие в современной науке административного права комплексного теоретического исследования, построенного на глубоком осмыслении и определении практических проблем при осуществлении государственного контроля и надзора органами исполнительной власти именно в сфере охраны здоровья трудоспособного населения, недостаточная разработанность и коллизии

¹ Шилюк Т.О. Административно-правовое регулирование в области здравоохранения: дис. ... канд. юрид. наук. М., 2010. 232 с.

² Глущенко А.Н. Административно-правовое регулирование охраны здоровья граждан в Российской Федерации: автореф. дис. ... канд. юрид. наук. Воронеж, 2016. 23 с.

³ Джураев А.Х. Правовые отношения в области охраны здоровья граждан РФ как объект государственного управления: дис. ... канд. юрид. наук. Челябинск, 2005. 225 с.

⁴ Ерёмин М.В. Правовая природа административных регламентов в сфере здравоохранения: дис. ... канд. юрид. наук. М., 2013. 192 с.

⁵ Рыжкова А.Ю. Административная ответственность за нарушение законодательства о трудовой миграции: дис. ... канд. юрид. наук. М., 2015. 218 с.

имеющейся нормативно-правовой базы обусловили выбор тематики настоящей работы.

Объектом исследования являются общественные отношения, которые возникают в процессе осуществления государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения.

Предметом исследования являются научные воззрения российских и зарубежных ученых, посвященные вопросам государственного контроля и надзора федеральных органов исполнительной власти, особенностям и проблемам управления сферой охраны здоровья трудоспособного населения; нормы административного и других отраслей права, регулирующие указанную деятельность; материалы административной и судебной практики применения указанных норм.

Целью диссертационного исследования является разработка и обоснование теоретических положений, формирование современных научных представлений, связанных с осуществлением государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения; выявление существующих проблем и путей их решения в этой области с последующей подготовкой рекомендаций по совершенствованию нормативно-правового регулирования соответствующей контрольно-надзорной деятельности.

Для достижения цели диссертационного исследования выявлена необходимость постановки и предполагается **решение следующих задач:**

- *раскрыть* содержание понятия, роли и значения государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения;
- *рассмотреть* предмет и объекты государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения;
- *изучить* специфику административно-правового регулирования установления и осуществления государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения;

- *проанализировать* систему субъектов, осуществляющих государственный контроль и надзор в сфере охраны здоровья трудоспособного населения;
- *выявить* особенности осуществления государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения;
- *сформировать* административно-правовые меры, принимаемые по результатам государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения;
- *охарактеризовать* виды профилактики нарушений обязательных требований, осуществляемые органами государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения;
- *обосновать* рекомендации по совершенствованию и внесению изменений в отдельные законодательные акты, ориентирував их на исключение выявленных пробелов;
- *разработать* предложения по совершенствованию государственного контроля и надзора в исследуемой сфере.

Методологической основой исследования является совокупность и сочетанное применение как общенаучных (анализа и синтеза, дедукции и индукции, аналогии и описания, обобщения, сравнения, моделирования), так и частнонаучных (историко-правового, статистического, сравнительно-правового, формально-юридического, социологического) методов исследования объективной действительности и познания.

Метод анализа способствовал как общему описанию содержания понятия и значения государственного контроля и надзора в исследуемой сфере, так и изучению специфики его административно-правового регулирования, рассмотрению предмета и объектов, системы субъектов, а также выявлению проблем при его осуществлении. Методы сравнения и синтеза позволили сопоставить методы и формы государственного контроля и надзора, определить связи между различными институтами. Особую роль играет метод правового моделирования, посредством которого выявлены области дублирования

полномочий в деятельности контрольно-надзорных органов, а также обоснованы возможности их разделения.

Использование историко-правового и диалектического метода способствовало рассмотрению изменения и развития административно-правовых методов и механизмов контрольно-надзорной деятельности органов исполнительной власти и их должностных лиц. Сравнительно-правовой метод позволил изучить сферу охраны здоровья и осуществление контрольно-надзорных мероприятий в зарубежной доктрине обеспечения конституционных прав граждан, основанной на модели риск-ориентированного и ресурс-ориентированного подходов. С помощью формально-юридического метода проведена систематизация нормативно-правовых актов, рассмотрены характерные особенности государственного контроля и надзора в указанной сфере. Формально-логический метод позволил выработать направления концепции профилактики нарушений обязательных требований в сфере охраны здоровья трудоспособного населения.

Статистический метод предоставил возможность определить и оценить показатели, характеризующие не только деятельность федеральных органов исполнительной власти при осуществлении государственного контроля и надзора в исследуемой области, но также и состояние самой сферы здравоохранения в Российской Федерации. Применение социологического метода помогло разработать программу сбора данных, провести анкетирование представителей органов исполнительной власти и организаций с целью изучения роли контрольно-надзорных мероприятий в профилактике заболеваний.

Комплексный подход в применении обозначенных методов исследования обусловлен спецификой сущности, как предмета, так и объекта исследования.

Теоретическую основу диссертационного исследования составляют исследования отечественных ученых в сфере административного права, государственного управления внесших значительный вклад в науку: Ю.Е. Аврутина, А.П. Алехина, Д.Н. Бахраха, К.С. Бельского, В.П. Беляева, М.И. Еропкина, О.В. Гречкиной, А.А. Демина, А.Б. Зеленцова, С.М. Зубарева,

С.М. Зырянова, А.И. Каплунова, В.Я. Кикотя, И.Ш. Килияханова, Ю.М. Козлова, Н.М. Кониная, А.М. Кононова, П.И. Кононова, Б.М. Лазарева, Е.Б. Лупарева, М.В. Макарейко, А.В. Мартынова, Л.А. Мицкевич, А.Ф. Ноздрачева, Л.Л. Попова, Б.В. Россинского, В.Е. Севрюгина, А.Ю. Соколова, Ю.Н. Старилова, А.И. Стахова, М.С. Студеникиной, Ю.А. Тихомирова, В.В. Черникова, В.Е. Чиркина, А.П. Шергина, В.А. Юсупова и других.

Учитывая многоаспектный и многомерный характер объекта исследования, автором также использованы концептуальные подходы трудов ученых-конституционалистов, а также научные подходы в области теории государства и права, в области трудового права, работы ученых в области медицинского права, организации здравоохранения и оценки рисков: С.С. Алексеева, Е.Н. Андреева, Л.С. Боголеповой, К.М. Варшавского, С.А. Горбанева, С.А. Денисова, А.П. Доброславина, В.М. Догадова, Н.В. Зайцевой, Н.Ф. Измерова, О.С. Иоффе, В.Я. Канеля, Д.А. Керимова, В.В. Лазарева, А.В. Мельцера, М.А. Мурашко, Ж.И. Овсепяна, Г.Г. Онищенко, А.В. Полякова, А.А. Понкина, А.Ю. Поповой, Е.В. Тимошина, В.П. Чащина и других.

Нормативную основу исследования составили как внутригосударственные нормативно-правовые акты: Конституция Российской Федерации, федеральные конституционные законы, кодифицированные федеральные законы, федеральные законы, законы Российской Федерации, указы Президента Российской Федерации, постановления Правительства Российской Федерации, акты федеральных органов исполнительной власти, так и международные источники.

Эмпирическую базу диссертационного исследования составили обобщенные сведения государственных докладов органов исполнительной власти 2011–2019 годов, другие аналитические и статистические данные, представленные на официальных сайтах Всемирной организации здравоохранения, Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерства

внутренних дел Российской Федерации, Министерства экономического развития Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральной службы в сфере здравоохранения, Федеральной службы по труду и занятости, Федеральной антимонопольной службы, Федеральной службы государственной статистики, Федерального медико-биологического агентства, материалы Фонда социального страхования, Российского союза промышленников и предпринимателей, сведения средств массовой информации, государственной автоматизированной информационной системы «Управление», Единого портала государственных закупок в сети «Интернет» и другие.

Использована информация правоприменительной и судебной практики, в том числе, содержащаяся в решениях судебных инстанций, информационно-справочных правовых системах.

Автором учтены аналитические сведения из докладов и сообщений спикеров различных форумов, конференций, съездов, совещаний, семинаров.

Выводы диссертационного исследования коррелируются с полученными данными социологического опроса (анкетирования) 214 респондентов из 29 субъектов Российской Федерации.

Определению актуальности, постановке и решению задач, формированию выводов и предложений способствовал собственный практический многолетний (с 1992 года) опыт работы автора в Центре государственного санитарно-эпидемиологического надзора и учреждениях здравоохранения и науки Роспотребнадзора в городе Санкт-Петербурге.

Научная новизна диссертационного исследования обусловлена не только постановкой важнейших проблем и подходами к их изучению, но в значительной степени определяется способами их решения; работа является одним из первых в науке административного права комплексным исследованием государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения Российской Федерации.

Диссертационное исследование направлено как на теоретическое обоснование совершенствования административно-правового регулирования государственного контроля и надзора в указанной сфере, так и на поиск путей практического решения проблем его осуществления; выработку предложений по совершенствованию и разграничению реализуемых функций органов исполнительной власти при осуществлении государственного контроля и надзора; профилактику нарушений обязательных требований в сфере охраны здоровья трудоспособного населения.

В результате проведенного исследования:

— *раскрыто* содержание понятия, роли, значения, принципов, видов, форм, методов регулирования государственного контроля и надзора, осуществляемого органами исполнительной власти в сфере охраны здоровья трудоспособного населения;

— *изучены* характерные особенности осуществления государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения;

— *выявлена* необходимость упорядочения контрольно-надзорной деятельности в исследуемой сфере на основе риск-ориентированного подхода;

— *обосновано и сформулировано* определение понятия «государственный контроль (надзор) в сфере охраны здоровья трудоспособного населения»;

— *проанализированы* особенности применения административно-правовых мер по результатам контрольно-надзорной деятельности;

— *предложены* новые принципы профилактики нарушений обязательных требований в соответствии с предлагаемой многоуровневой моделью профилактики;

— *разработана* перспективная теоретико-правовая модель контрольно-надзорной деятельности;

— *обоснованы* роль и значение научного обеспечения и сопровождения контрольно-надзорной деятельности как необходимого элемента системы

юридических средств для взаимосвязанного упорядоченного и эффективного регулирования сферы охраны здоровья трудоспособного населения;

— на основе авторской аргументации и с учетом специфики административно-правового регулирования *сформулированы* предложения по совершенствованию законодательства.

Основные положения, выносимые на защиту:

1. Утверждение, что государственный контроль и надзор в сфере охраны здоровья трудоспособного населения имеет принципиальные отличия по сравнению с государственным контролем и надзором в сфере здравоохранения вообще, обладает определенной специфичностью, межотраслевым характером предмета правового регулирования. Государственный контроль и надзор в сфере охраны здоровья трудоспособного населения направлен на снижение влияния на здоровье факторов риска производственной среды и осуществляется органами исполнительной власти разной подведомственности, в то время как государственный контроль и надзор в сфере здравоохранения как функция государственного управления способствует достижению общих целевых показателей при оказании медицинской помощи всему населению (снижение общей смертности, увеличение рождаемости, увеличение продолжительности жизни) и осуществляется исключительно органами здравоохранения.

2. Авторское понимание особенности, свойственной государственному контролю и надзору в сфере охраны здоровья трудоспособного населения, который характеризуется собственным содержанием и реализуется в различных формах с применением соответствующих методов, зависящих от целей и задач органа. Показано, что среди многообразия форм для указанного вида надзора и контроля характерны проведение проверок, мероприятия по контролю, мероприятия по пресечению нарушений, профилактические мероприятия, проверки без взаимодействия с юридическими лицами, дистанционные проверки, социально-гигиенический мониторинг. Свойственными для данного вида государственного контроля и надзора методами являются осмотр, обследование, наблюдение, рассмотрение документов, отбор образцов сред производственной

среды, проведение испытаний, измерений и экспертиз, анализ и прогнозирование, административное расследование, информирование, предостережение, приостановление деятельности.

3. Вывод о двувекторной направленности государственного контроля и надзора в исследуемой сфере. Во-первых, данная контрольно-надзорная деятельность направлена на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия всего населения, во-вторых, осуществление государственного контроля качества определенных видов медицинской деятельности способствует профилактике профессиональных заболеваний и травматизма непосредственно у самих работников.

4. Утверждение о необходимости закрепления полномочий по выработке государственной политики, определения целей и приоритетных направлений, системного нормирования, основанного на управлении рисками здоровью, установление обоснованных обязательных требований в исследуемой области за Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в целях улучшения охраны здоровья трудоспособного населения посредством персонифицированного подхода. С учетом демонополизации интегрированной контрольно-надзорной деятельности в сфере здравоохранения, дифференциации ее видов исходя из особенностей решаемых задач основаниями для разделения функций органов исполнительной власти при осуществлении государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения целесообразно предметное обособление государственного надзора.

5. Вывод, что для деятельности федеральных органов исполнительной власти при осуществлении государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения характерны высокие показатели применения мер административного принуждения и рост размеров штрафов. Однако это не только не обеспечивает необходимую эффективность самих контрольно-надзорных мероприятий в данной сфере и снижение нарушений обязательных требований со стороны хозяйствующих субъектов, но и противоречит общей

тенденции совершенствования контрольно-надзорной деятельности в стране, направленной, прежде всего, на предупреждение правонарушений.

6. Утверждение, что концепцию профилактики нарушений обязательных требований при осуществлении государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения необходимо выстраивать с учетом категории риска подконтрольного субъекта в соответствии с моделью многоуровневой профилактики на основе принципов адресности, партнерства, единства профилактической среды, результативности, информативности и полезности.

7. Заключение о необходимости использования в правоприменительной практике в качестве отдельного направления государственного контроля и надзора, перспективного способа комплексной и независимой оценки соблюдения требований законодательства в целях профилактики нарушений, проведение санитарно-гигиенического аудита. Несмотря на ревизионную направленность аудита, обнаружение негативных явлений с целью их пресечения, ликвидации и недопущения последствий не предполагает привлечение виновных к административной ответственности, что соответствует предложениям бизнеса по необходимости повышения прозрачности процедур, ориентацию органов исполнительной власти на помощь и профилактику, а не на наказание.

8. Сформулированные в тексте диссертации предложения по совершенствованию нормативного правового регулирования осуществления государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения.

Теоретическая значимость исследования обусловлена тем, что:

- *раскрыты* положения, вносящие вклад в формирование представлений об особенностях осуществления государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения;
- *выявлены* проблемы осуществления государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения;

— *обоснована* единая концепция научного сопровождения государственного надзора (контроля) в сфере охраны здоровья трудоспособного населения, способствующая совершенствованию административно-правового регулирования и эффективности мероприятий в исследуемой области;

— *сформулированы* научные подходы по обоснованию многоуровневой профилактики нарушений обязательных требований, осуществляемой органами государственного контроля и надзора в рамках риск-ориентированного подхода.

Результаты проведенного исследования служат теоретической и методологической основой для последующих разработок и исследований не только в административном праве, но и представляют интерес для иных отраслей права, например, медицинского права, финансового права, трудового права и других.

Практическая значимость диссертационного исследования заключается в возможности применения теоретических и практических выводов, направленных на дальнейшее развитие методического инструментария совершенствования государственного контроля (надзора) в сфере охраны здоровья трудоспособного населения.

Разработанные рекомендации по совершенствованию административно-правового регулирования целесообразно использовать в законотворческом процессе, в деятельности федеральных органов исполнительной власти, юридических и должностных лиц, индивидуальных предпринимателей.

Научные результаты, изложенные в диссертации, могут учитываться в дальнейших исследованиях, использоваться в учебном процессе организаций высшего и дополнительного профессионального образования при изучении таких дисциплин, как «Административное право», «Административный процесс», «Актуальные проблемы административного права», «Государственное и муниципальное управление», «Медицинское право», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Правовая система охраны здоровья населения Российской Федерации», «Оценка риска здоровью в технологиях

санитарного надзора», «Управление системой защиты прав потребителей» и других.

Достоверность научных результатов диссертационного исследования базируется на всестороннем анализе выполненных ранее научно-исследовательских работ, использовании соответствующей методологии, положений нормативно-правовых актов, эмпирических данных с применением инструментов графического и схематичного отражения функциональных зависимостей анализируемых категорий.

Диссертация подготовлена и обсуждена на кафедре административного и финансового права Национального исследовательского Нижегородского государственного университета им. Н.И. Лобачевского. Основные положения и выводы исследования апробированы и внедрены в следующих формах:

- 1) обсуждения более чем на 60 научно-практических конференциях 2015-2019 гг. разного уровня, в том числе: «Актуальные вопросы контроля и надзора в социально-значимых сферах деятельности общества и государства» (ННГУ им. Н.И. Лобачевского), «Кутафинские чтения» (МГЮА им. О.Е. Кутафина), в рамках Московской юридической недели (МГУ им. М.В. Ломоносова), «Права человека и правоохранительная деятельность» (СПб Университет МВД), «Горчаковские чтения» (СЗИУ РАНХиГС при Президенте РФ), «Профессия и здоровье» (ВОЗ, Минздрав России), «Медицина и качество» (Минздрав России, Росздравнадзор), «Здоровье нации - основа процветания России» (Минздрав России, Роспотребнадзор, «Лига здоровья нации»), «Профилактическая медицина» (СЗГМУ им. И.И. Мечникова) и других;
- 2) участия в международном научном проекте «Реализация стратегии ВОЗ „Здоровье для всех“ на уровне рабочего места» (Германо-Российский Форум «Кох–Мечников», 2015–2018 гг.);
- 3) проведении обучающих семинаров (Консорциум «Кодекс», организации высшего и дополнительного профессионального образования);
- 4) в научной и практической деятельности ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья» Роспотребнадзора;

5) в законодательной и правоприменительной практике Управления труда и занятости Тамбовской области и регионального отделения Фонда социального страхования РФ и других.

Всего по теме диссертации опубликовано 16 научных работ, в том числе 5 научных статей в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Структура диссертационного исследования обусловлена предметом и объектом исследования, соответствует цели и задачам исследования. Работа состоит из введения, двух глав, которые включают в себя семь параграфов, заключения, библиографического списка, приложений.

II. ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во **введении** обосновывается актуальность темы, излагается степень ее научной разработанности; определяются объект и предмет, обозначаются цели и задачи; отмечается методологическая, теоретическая, нормативная, эмпирическая основы исследования; раскрывается научная новизна и формулируются основные положения, выносимые на защиту; рассматривается теоретическая и практическая значимость исследования, приводятся данные о достоверности и апробации полученных результатов; отражается структура диссертации.

Первая глава **«Теоретические вопросы организации и проведения государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения»** включает три параграфа.

В первом параграфе **«Понятие, роль и значение государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения»** анализируются существующие научные подходы к понятиям «контроль» и «надзор». Принимая во внимание современную нормотворческую и правоприменительную практику, автор приходит к выводу о тенденции объединения государственного контроля и надзора в единую контрольно-надзорную деятельность в исследуемой сфере, осуществляемую федеральными

органами исполнительной власти по отдельным направлениям в пределах ведомственной принадлежности. При этом государственный контроль и надзор в сфере охраны здоровья трудоспособного населения осуществляется в целях обеспечения конституционных прав граждан на здоровье и благоприятную окружающую (в том числе производственную) среду, создания базовых условий законности и дисциплины государственного управления, соблюдения должностными и юридическими лицами обязательных требований. Определено, что государственный контроль и надзор в исследуемой сфере направлен на предупреждение, выявление, пресечение и профилактику нарушений в области санитарно-эпидемиологического благополучия, в сфере защиты прав потребителей платных медицинских услуг, при обеспечении качества медицинской помощи.

В результате анализа законодательных актов выделены главные и второстепенные виды государственного контроля (надзора) для исследуемой сферы, определено многообразие их форм и методов.

На основе проведенного исследования сформулировано определение понятия «государственный контроль (надзор) в сфере охраны здоровья трудоспособного населения».

Второй параграф *«Предмет и объекты государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения»* посвящен вопросам изучения объекта и предмета государственного контроля (надзора) в исследуемой сфере, как соотношения общего и частного с учетом компетенции органа.

В качестве объекта государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения рассматривается деятельность хозяйствующих субъектов, в том числе медицинская.

Автор приходит к выводу, что обязательные требования, оценка соблюдения которых является предметом государственного контроля (надзора) в сфере охраны здоровья трудоспособного населения, имеют определенную направленность и закреплены в нормативно-правовых актах отдельно для

каждого вида отраслевого государственного контроля (надзора) в соответствии с его компетенциями. Обязательными для исполнения являются: 1) соответствие характеристик фактической медицинской деятельности совокупности установленных её свойств и признаков; 2) санитарно-эпидемиологические требования по обеспечению безвредности для человека факторов среды обитания, условий деятельности физических и юридических лиц, используемых ими территорий, зданий (строений, сооружений, помещений), оборудования, транспортных средств, несоблюдение которых создает угрозу жизни или здоровью человека, угрозу возникновения и распространения заболеваний; 3) требования законодательства в области защиты прав потребителей. Для комплексной оценки соответствия осуществления субъектом надзора производимых и реализуемых товаров (выполняемых работ, предоставляемых услуг) обязательным требованиям предусматривается применение проверочных листов, содержащих вопросы по нескольким направлениям.

Сформирована авторская позиция, в соответствии с которой предметом государственного контроля (надзора) в сфере трудовых отношений является проверка соблюдения работодателями обязательных требований по организации мероприятий медицинской профилактики (форме), а не требований к самим мероприятиям (содержанию).

Третий параграф ***«Административно-правовое регулирование установления и осуществления государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения»*** посвящен анализу регламентации государственного контроля (надзора) в исследуемой сфере. Несмотря на положительные тенденции классификации и упорядоченную структуру нормативных источников, отмечено низкое качество предметного регулирования исследуемой сферы, отсутствие единообразных требований и увеличении групп внутренне несогласованных и противоречивых ведомственных нормативных актов, выявлена «исполнительская конкуренция» федеральных органов исполнительной власти.

Отношения между видовыми понятиями существующей модели контрольно-надзорной деятельности в сфере охраны здоровья трудоспособного населения проиллюстрированы автором при помощи логических диаграмм Эйлера-Венна с учетом систематизации административно-правовых норм по таким направлениям, как: организационное (организационно-технические, социально-экономические нормы); медико-профилактическое (санитарно-гигиенические, противоэпидемические нормы); клиническое (лечебно-профилактические и реабилитационные нормы). Для исключения выявленных проблем и повышения качества нормативного правового регулирования автором разработана перспективная модель осуществления государственного контроля (надзора) в исследуемой сфере.

В параграфе подчеркивается важность профессиональных компетенций и роль научных исследований в деятельности органов исполнительной власти, обосновывается актуальность научного обеспечения контрольно-надзорной деятельности в сфере охраны здоровья трудоспособного населения на основе Единой концепции научного сопровождения государственного контроля (надзора). Автором делается вывод о целесообразности закрепления полномочий по выработке подходов к формированию единой государственной политики по оценке профессиональных рисков причинения вреда здоровью и санитарно-эпидемиологическому благополучию населения за Роспотребнадзором.

Вторая глава «Административно-правовой механизм осуществления государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения» состоит из четырех параграфов.

В первом параграфе *«Система субъектов, осуществляющих государственный контроль и надзор в сфере охраны здоровья трудоспособного населения»* рассматривается совокупность федеральных органов исполнительной власти, осуществляющих свою деятельность в соответствии с определенной компетенцией, специализацией и управленческими функциями.

Отмечено, что деятельность федеральных органов исполнительной власти в исследуемой сфере направлена на решение важнейшей общей задачи по

снижению рисков, минимизации угроз причинения вреда охраняемым законом ценностям и достижение общественно-значимых показателей при охране здоровья населения. Однако важным нерешенным вопросом остается несовершенство системы органов исполнительной власти, осуществляющих государственный контроль (надзор) в сфере охраны здоровья трудоспособного населения, на что указывает не только дублирование некоторых полномочий, но и слабое межведомственное взаимодействие. В связи с этим неизбежен процесс трансформации деятельности системы, нацеленный на повышение ее результативности и эффективности, основанный на коррекционном методологическом подходе по оптимизации таких контрольно-надзорных функций, как: разработка нормативно-правовых актов, проведение проверок и анализ выявленных нарушений, прогнозирование и профилактика, научно-исследовательская деятельность.

В качестве действенного инструмента для повышения качества деятельности органов исполнительной власти, их координации, автор выделяет информационное взаимодействие и обмен данными, повышение квалификации специалистов, создание координационных и совещательных органов, проведение совместных консультативных мероприятий. С этой целью предлагается создание официального сайта Единой информационной системы в сфере управления рисками здоровью (ЕИС «Управление рисками здоровью»). Для выявления зон риска, планирования государственного контроля (надзора), его осуществления на основе процессуального принципа учета административно-надзорных мероприятий разработана форма обмена данными «Портфолио хозяйствующего субъекта».

В параграфе анализируются итоги социологического опроса с последующей оценкой деятельности контрольно-надзорных органов и иных структур в профилактике инфекционных и профессиональных заболеваний.

Во втором параграфе *«Особенности осуществления государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения»* выделяются как множественные правовые формы осуществления

административного надзора (экспертизы, расследования, выдача разрешений, лицензий), так и особенности организации и проведения проверок в части, касающейся вида, предмета, оснований, сроков и периодичности их проведения.

Соискателем раскрывается концепция риск-ориентированного надзора, а потенциальный риск рассматривается через причинение вреда здоровью человека хозяйствующими субъектами (или их подразделениями) как следствие нарушения требований законодательства. Принципиальными инновациями совершенствования контрольно-надзорной деятельности названы права органов исполнительной власти на разработку собственных методик классификации объектов надзора, расчет потенциальных рисков (сочетание вероятности нарушения законодательства, тяжести вероятных последствий для здоровья и масштабности (воздействие деятельности хозяйствующего субъекта на контингент определенной численности)). Категория субъекта надзора определяется его наиболее опасным видом деятельности (в том числе уровнем потенциальной опасности медицинской деятельности) и риском причинения вреда здоровью работникам, потребителям, населению. В основе критериев классификации подконтрольных субъектов лежит принцип пропорциональной интенсивности, то есть интенсивность контрольно-надзорных мероприятий зависит от риска причинения вреда жизни и здоровью граждан.

В качестве основных проблем и причин сложившейся тенденции автором выявлены пробелы нормативно-правового регулирования, в результате которых, несмотря на дублирование полномочий нескольких федеральных органов исполнительной власти (Росздравнадзора, Роспотребнадзора, Роструда), осуществление государственного контроля (надзора) за обеспечением законности и безопасности медицинской помощи для трудоспособного населения затруднено. В частности, этому способствует не только низкая правовая грамотность и отсутствие жалоб потребителей медицинских услуг, но и заключение договоров возмездного оказания услуг (государственных контрактов), включающих существенные условия, противоречащие федеральному законодательству (о лицензировании, об охране здоровья граждан, о защите прав потребителей, о

санитарно-эпидемиологическом благополучии). Важной проблемой является отсутствие системности и единства законодательства, посвященного вопросам тарифного регулирования платных медицинских услуг. С целью решения указанных проблем автором сформулированы предложения.

Третий параграф *«Административно-правовые меры, принимаемые по результатам государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения»* посвящен характеристике административно-правовых мер, как системе правовых ограничений административно-публичного обеспечения в целях снижения угроз причинения вреда жизни и здоровью граждан в Российской Федерации. Проанализирована деятельность федеральных органов исполнительной власти по применению административно-правовых мер при осуществлении государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения.

Исследуя правоприменительную практику, автор приходит к выводу об активном выявлении правонарушений в исследуемой области общественных отношений. Несмотря на попытки ухода от «модели санкций», для государственного контроля (надзора) по-прежнему характерен карательный подход: количество наложенных штрафов в отношении одного юридического лица увеличилось с 0,9 (2010) до 15,98 (2019) по данным Росздравнадзора; с 2,73 (2010) до 3,59 (2019) по данным Роспотребнадзора. При анализе конкретных составов административных правонарушений в исследуемой сфере выделяются характерные особенности. Так, многократный рост выявленных Росздравнадзором правонарушений с 13922 (2012) до 122534 (2019), является следствием отсутствия внутреннего контроля качества медицинской деятельности. Стабильный рост сумм административных штрафов в 2,5-7 раз в 2019 году по сравнению с 2011 годом, взысканных Рострудом, является основным мотивирующим фактором для законопослушного поведения поднадзорных субъектов и следствием недостаточной правовой грамотности и социальной ответственности бизнеса. Однако активное применение административно-правовых мер не способствует снижению нарушений обязательных требований.

В этой связи делается вывод о необходимости усиления развития профилактического направления контрольно-надзорной деятельности.

В четвертом параграфе **«Профилактика нарушений обязательных требований, осуществляемая органами государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения»** раскрываются понятие и формы профилактики, правовая природа и признаки нарушений обязательных требований. Отмечено, что деятельность органов исполнительной власти по профилактике нарушений обязательных требований способствует предупреждению нарушений и является способом повышения правовой грамотности и мотивации к добросовестному поведению субъектов надзора. Изложенная позиция аргументирована полученными данными проведенного автором анкетирования, согласно которым выявлена востребованность таких форм профилактики, как: совместные публичные обсуждения нескольких контрольно-надзорных органов (46,8%); внедрение механизмов самообследования (27,7%); объявление предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований (25,5%); разъяснения о содержании нормативно-правовых актов (21,3%).

В качестве новых принципов профилактики нарушений обязательных требований автором предлагаются *принцип адресности; принцип партнерства; принцип единства профилактической среды; принцип результативности; принцип информативности и полезности*. Наряду с закрепленными видами профилактики нарушений (общей, специальной, индивидуальной), автор считает целесообразным выстраивание концепции профилактической работы на основе модели многоуровневой профилактики нарушений обязательных требований, что позволит выработать эффективную тактику формирования добросовестного поведения подконтрольных субъектов и предотвратит возникновение рисков нарушений на начальном этапе деятельности; будет способствовать расширению программ ведомственной профилактики с учетом имеющихся трудностей в общей области и в едином пространстве административно-правового регулирования; поможет скорректировать профилактические мероприятия.

Предлагаемая модель профилактики нарушений обязательных требований в зависимости от периода проведения контрольно-надзорными органами и категории риска подконтрольных организаций включает: 1 уровень - *примордиальная (ранняя)* - меры по недопущению воздействия факторов риска возникновения нарушений, обусловленных неблагоприятными условиями начального периода функционирования; 2 уровень - *приоритетная (начальная)* - меры на объектах низкой категории риска, для предотвращения возникновения нарушений путем повышения уровня правосознания и устойчивого законопослушного поведения при воздействии неблагоприятных условий; 3 уровень - *комплаентивная (текущая)* - мероприятия на объектах средней и высокой категории риска для устранения выраженных причинных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к рецидиву нарушений обязательных требований; 4 уровень - *коррекционная (пролонгированная)* - для недопущения рецидива нарушений, выработки мероприятий по сдерживанию прогрессирования неправомерного поведения и переориентацию на правомерное.

В заключении обобщаются итоги проведенного диссертационного исследования, формулируются основные научные выводы и предложения автора, отражающие основные положения диссертации и направленные на совершенствование общественных отношений при осуществлении государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудоспособного населения.

В приложениях представлены программа сбора данных социологического исследования и его результаты, образец анкеты; приведена классификация видов государственного контроля (надзора); представлены авторские схемы традиционной и перспективной модели контрольно-надзорной деятельности в исследуемой сфере; предложена форма обмена данными межведомственного взаимодействия, приведены штатная структура и статистические показатели контрольно-надзорной деятельности федеральных органов исполнительной власти, показатели профессиональной заболеваемости в России и Европе.

**Основные положения диссертации отражены в следующих публикациях
общим объемом 7,7 п.л.:**

Статьи, опубликованные в журналах, входящих в перечень рецензируемых изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук:

1. Воронкова С.В. Управление деятельностью в сфере охраны здоровья работающих на основе государственного регулирования [Текст] / С.В. Воронкова // Вестник Евразийской академии административных наук. – 2016. – № 4 (37). – С. 69-76. (1,0 п.л.);

2. Андрейцо С.Ю., Воронкова С.В. О некоторых проблемах медицинского освидетельствования иностранных граждан в контексте противодействия нарушениям миграционного законодательства в деятельности МВД России [Текст] / С.Ю. Андрейцо, С.В. Воронкова // Вестник Санкт-Петербургского университета МВД России. – 2017. – № 1 (73). – С. 45-48. (0,4 п.л.);

3. Воронкова С.В. Обеспечение прав работающих на охрану здоровья при риск - ориентированном подходе контрольно-надзорной деятельности [Текст] / С.В. Воронкова // Известия Тульского государственного университета. Экономические и юридические науки. – 2017. – Вып. 1. – Ч. 2. – С. 55-64. (0,7 п.л.);

4. Воронкова С.В. Особенности и проблемные вопросы осуществления отдельных видов государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья трудящихся [Текст] / С.В. Воронкова // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. – 2017. – № 5. – С. 85-92. (0,8 п.л.);

5. Воронкова С.В. Теоретико-правовой аспект перспективной модели контрольно-надзорной деятельности в сфере охраны здоровья трудоспособного населения [Текст] / С.В. Воронкова // Вестник Поволжского института управления. – 2018. – Т. 18. – № 6. – С. 51-59. (0,6 п.л.);

Научные статьи, опубликованные в других печатных изданиях:

6. Воронкова С.В. Консолидация федерального законодательства о профпригодности по состоянию здоровья в государственной службе и

межотраслевых комплексах [Текст] / С.В. Воронкова // Успехи современной науки. – 2016. – № 11. – Т. 6. – С. 48-52. (0,5 п.л.);

7. Воронкова С.В., Лахгайн Б. Государственное регулирование иммунопрофилактики профессиональных контингентов в Германии и России [Текст] / С.В. Воронкова, Б. Лахгайн // Профилактическая медицина – 2016: материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. 15–16 ноября 2016 года / под ред. А.В. Мельцера, И.Ш. Якубовой. – Ч. 1. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. – С. 126-133. (0,6 п.л.);

8. Воронкова С.В. Современное состояние и тенденции развития предмета и системы российского административного права [Текст] / С.В. Воронкова // Научные труды. Российская академия юридических наук. Выпуск 17. Том 1 / отв. ред. Гриб В.В. – М.: Юрист, 2017. – С. 389-393. (0,3 п.л.);

9. Воронкова С.В. Проблемы государственного надзора за качеством мероприятий медицинской профилактики заболеваний работающих [Текст] / С.В. Воронкова // Современные вопросы государства, права, юридического образования: сборник научных трудов по материалам XII Международной научно-практической конференции. 22 декабря 2016 г. / отв. ред. О.В. Белянская. – Тамбов: Принт-Сервис, 2017. – С. 164-170. (0,5 п.л.);

10. Воронкова С.В., Лахгайн Б. Глобальное управление здоровьем работников в современном мире: опыт Российской Федерации и ФРГ [Текст] / С.В. Воронкова, Б. Лахгайн // Научные труды Северо-Западного института управления – филиала РАНХиГС. Том 8. Выпуск 1 (28). Материалы Второй международной научно-практической конференции по вопросам гос. управления и обществ. развития «Горчаковские чтения» (28 февраля 2017 г.) в двух томах: Том 1 / под ред. д.э.н, проф. А.И. Балашова. – СПб: СЗИУ – филиал РАНХиГС, 2017. – С. 26-33. (0,6 п.л.);

11. Воронкова С.В. Предупреждение, выявление и пресечение правонарушений при контрольно-надзорной деятельности в сфере охраны здоровья работающих граждан [Текст] / С.В. Воронкова // Лучшая научная статья 2017 г.: сборник статей XI Международного научно-практического конкурса / под общ.

ред. Г.Ю. Гуляева. – Пенза: МНЦС «Наука и просвещение», 2017. – С. 199-203. (0,3 п.л.);

12. Воронкова С.В. Актуальные вопросы осуществления надзора и контроля при обеспечении безопасности и качества периодических медицинских осмотров [Текст] / С.В. Воронкова // Российская гигиена – развивая традиции, устремляемся в будущее: Материалы XII Всероссийского съезда гигиенистов и санитарных врачей (Москва, 17-18 ноября 2017 г.) / под ред. д.м.н., проф. А.Ю. Поповой, акад. РАН, проф. В.Н. Ракитского, д.м.н., проф. Н.В. Шестопалова. Том 2. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К^о», 2017. – С. 479-482. (0,2 п.л.);

13. Воронкова С.В. Оказание медицинских услуг ненадлежащего качества как основание для привлечения к административной ответственности [Текст] / С.В. Воронкова // Профессионал года 2017 г.: сборник статей V Международного научно-практического конкурса / под общ. ред. Г.Ю. Гуляева. – Пенза: МНЦС «Наука и просвещение», 2017. – С. 136-139. (0,3 п.л.);

14. Воронкова С.В. Риск-ориентированный надзор как способ обеспечения законности в государственном управлении [Текст] / С.В. Воронкова // Сборник тезисов Международного научного форума «Государственное управление». – СПб.: Северо-Западный ин-т управления – филиал РАНХиГС, 2017. – С. 19-22. (0,3 п.л.);

15. Воронкова С.В. Нормативно-правовое регулирование профилактики заболеваний лиц, осуществляющих педагогическую деятельность [Текст] / С.В. Воронкова // Безопасность здоровья человека = Security of Human Health: электронный научный журнал. – 2017. – № 1. – С. 30-40. (0,4 п.л.);

16. Воронкова С.В. Вопросы сохранения здоровья населения в Национальных проектах Российской Федерации [Текст] / С.В. Воронкова // Труды XIV Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Здоровье – основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения» / под ред. И.Л. Бондарчука, С.А. Варзина, Н.Н. Венгерова и др. – СПб.: Изд-во Политехнического ун-та, 2019. – Т. 14. – Ч. 1. – С. 215-220. (0,2 п.л.).