

Сравнение организации системы закупок России и США показывает, что, несмотря на значительную схожесть двух контрактных систем, законодательство США в данной сфере является более развитым в силу минимизации некоторых управленческих рисков. Так, положительным является введение дополнительных процедур отбора поставщиков, которые допускаются к участию в конкурсе на право заключить контракт, а также значительная централизация проведения закупок. Осуществление закупок отдельными органами в США позволяет, с одной стороны, подобрать определенное количество узкоспециализированных специалистов в данной сфере (что невозможно в условиях российской системы, когда каждый орган нуждается минимум в одном специалисте в сфере закупок), а с другой стороны, значительно снизить траты за счет большего объема закупок. Именно поэтому для повышения эффективности контрактной системы в России необходимо создание более централизованной системы специализированных органов, осуществляющих закупки.

---

1. См.: Мироненко Г.А. Становление государственного заказа в России // Международный журнал прикладных наук и технологий "Integral". 2019. №4-1. С. 196-197.

2. См.: Пестикова Т.А. Функционирование контрактной системы в сфере закупок для обеспечения государственных нужд в США // Актуальные исследования. 2019. №2 (2). С. 39.

3. Федеральный закон от 05.04.2013 № 44-ФЗ (ред. от 27.02.2020) "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" // СЗ РФ. 2013. № 14. Ст. 1652.

4. Федеральный закон от 18.07.2011 № 223-ФЗ (ред. от 02.08.2019) "О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц" // СЗ РФ. 2011. № 30 (ч. 1). Ст. 4571.

5. См.: Ревина С.Н., Паулов П.А., Борякин Д.В. Управление закупками и заказами: учеб. пособие. - Самара : Изд-во Самар. гос. экон. ун-та, 2019. С. 160. - Электронный ресурс: [https://lms2.sseu.ru/pluginfile.php/320962/mod\\_resource/content/1/Ревина%20У3.pdf](https://lms2.sseu.ru/pluginfile.php/320962/mod_resource/content/1/Ревина%20У3.pdf)

6. См.: Тукмаков В.П. Сравнение системы государственных закупок в РФ и США // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. 2019. №7-2. С. 142.

## COMPARISON OF PROCUREMENT SYSTEM ORGANIZATIONS IN THE RUSSIAN FEDERATION AND THE USA

© 2020 Bakhareva Alexandra Vladimirovna  
Student

Samara State University of Economics

E-mail: abahareva12@gmail.com

**Keywords:** contract system, state and municipal order, standard contract.

A comparison of the contractual systems of the two countries allows us to identify significant shortcomings and select mechanisms that show the greatest efficiency in spending budget funds. Based on the analysis, the article suggests measures to improve the procurement process in the Russian Federation.

## ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ ВЛИЯНИЯ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КАЧЕСТВО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

© 2020 Белозерова Ольга Анатольевна  
старший преподаватель  
Самарский государственный экономический университет  
E-mail: Belozerovaoa@mail.ru

**Ключевые слова:** информационные технологии в здравоохранении, права пациентов, правовое регулирование оказания медицинской помощи, медицинские услуги, цифровизация.

Статья посвящена анализу влияния современных медицинских технологий, таких как телемедицина, электронное ведение истории болезни, внедрение искусственного интеллекта в экспертные системы здравоохранения и т.п., на качество оказания медицинской помощи.

Современным информационным технологиям, широко распространенным во многих сферах общественной жизнедеятельности, в последнее время значительное внимание уделяется и в системе здравоохранения. Применение новейших методов исследования, с использованием искусственного интеллекта, электронный документооборот, телемедицина поставили отношения между врачом и пациентов на более высокий уровень по сравнению с отношениями, сложившимися лет десять назад. Однако, цифровизация здравоохранения потребовала и переосмысления условий и способов защиты пациентов в новом формате взаимодействия с медицинским персоналом.

Применение современных технологий в здравоохранении не всегда позволяет правильно оценить все возможные, в том числе неблагоприятные, последствия, которые могут отразиться на физическом и нравственном состоянии пациента. Ошибка в оценке может быть связана с компетенцией специалиста, его уровнем знаний в области использования новейших средств медицинской техники. Этому может способствовать так же и реакция организма пациента на воздействие на него технических средств при оказании медицинской помощи. Кроме того, эффективность и качество оказания медицинской помощи во многом зависят от организации управления, обеспечения государственных гарантий на всех уровнях, начиная с федерального и заканчивая внутриорганизационным. Немаловажным фактором выступает реформирование системы профессиональной подготовки и обучения специалистов работе с высокотехнологичным медицинским оборудованием.

В этой связи одной из первостепенных задач является соблюдение качества оказания медицинской помощи при применении современных медицинских технологий в здравоохранении.

Развитие информатизации позволили внедрить в систему здравоохранения такие современные технологии, как электронное ведение истории болезни, телемедицинские технологии, экспертные системы на основе искусственного интеллекта и т.п.

Предполагается, что цифровые технологии в медицине должны стать основополагающим фактором повышения качества и доступности услуг сферы здравоохранения.

Как показывает статистика, в рейтинге Digital Evolution Index 2017 Россия входит в число многообещающих стран, для которых характерен рост общего уровня "цифровизации", переходя в группу стран-лидеров, что позволяет выявить ряд перспективных направлений социальной сфера цифровизации<sup>1</sup>.

В научных кругах на международном уровне активно обсуждается вопрос об этической стороне цифровизации здравоохранения и внедрения новых медицинских технологий<sup>2</sup>, а также о возможностях пациента в полной мере пользоваться возможностями современных медицинских технологий свой<sup>3</sup>.

На сегодняшний день, одной из наиболее обсуждаемых тем является телемедицина. Современные информационно-коммуникационные технологии позволили развивать перспективное направление - телемедицину, позволяющую дистанционно (отдаленно) взаимодействовать медицинским работникам между собой, но в первую очередь - с пациентом и его родственникам по вопросам медицинского обследования и назначения лечения.

С каждым годом применение телемедицинских технологий увеличивается в разы. Считается, что телемедицина изменила качество медицинских услуг во всем мире. Но при этом, отмечается, что из-за недостаточной точности и достоверности поставленных диагнозов возникают проблемы ответственности при использовании коммуникационных технологий при оказании медицинской помощи<sup>4</sup>.

Кроме того в практике применения информационных технологий в здравоохранении выявляются проблемы их законодательной регламентации. Отсутствие системного нормативного акта, регулирующего вопросы взаимодействия врача с пациентом при применении современных информационных технологий в медицине.

Зачастую качество оказания медицинских услуг зависит не только и не столько от применяемых методов диагностики и лечения, сколько от взаимоотношения врача с пациентом. Сформировавшийся настрой противостояния врача с одной стороны и пациента с другой переносится с отношений, складывающихся в процессе лечения на отношения, проявляющиеся после получения медицинской помощи. Не секрет, что при доброжелательном, уважительном отношении медицинского персонала к пациентам и последствия, насколько бы ни были они негативными, могут быть сглажены. Исследования, например, показывают, что даже при самых вопиющих медицинских ошибках пострадавшие пациенты или их семьи больше всего страдали не от самого неблагоприятного медицинского исхода, а от отсутствия раскрытия или объяснения, или от простого отказа принести извинения.

В процессе исследования так же был выявлен ряд основных проблем, препятствующих обеспечению надлежащей защиты прав пациентов в современных условиях экономического развития. Выявленные проблемы носят как сугубо индивидуальный (локальный), так и масштабный (общегосударственный) характер. Так, например, к сожалению, в России зачастую забывается, что права пациента не сводятся только к праву на медицинскую помощь.

Право пациента, включает право на согласие на лечение, конфиденциальность, достоинство пациента, доступ к уходу, уважение и общение.

Российская Федерация, признав Европейскую хартию прав пациентов (2002) закрепила основные приоритеты пациента при оказании медицинской помощи, включая соблюдение моральных и этических норм и правил поведения, а также гуманное и уважительное

отношение к пациенту со стороны медицинских работников; обеспечение ухода при оказании медицинской помощи; рациональное использование времени пациента; создание условий для посещения родственников пациента и др. (ст. 6 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"<sup>5</sup>).

Основные права пациента закреплены в части 5 статьи 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", к которым относятся: право на выбор медицинской организации и лечащего врача; на надлежащие санитарно-гигиенические условия при получении медицинской помощи; квалифицированную консультацию; облегчение боли при получении медицинской помощи; получение лечебного питания при стационарном лечении; получение информации о состоянии своего здоровья; отказ от медицинского вмешательства; защиту сведений, составляющих врачебную тайну; возмещение вреда, причиненного ему при оказании медицинской помощи; допуск к нему адвоката и священнослужителя.

Однако, на практике, зачастую не только пациент не осведомлен о своих правах, но медицинский работник либо от юридической неграмотности, либо от неквалифицированного равнодушия не обеспечивает реализацию основных гарантии прав и свобод человека на медицинскую помощь.

Эффективность и качество оказания медицинской помощи во многом зависят от организации управления, обеспечения государственных гарантий на всех уровнях, начиная с федерального и заканчивая внутриорганизационным. Вместе с тем, финансовая поддержка и инвестирование сферы здравоохранения занимают немаловажную роль. Развитие экономики, направленной на совершенствование, способствование доступности и качества медицинской помощи должно сопровождаться разумным и планомерным внедрением в здравоохранение информационных технологий. Улучшение качества медицинского обслуживания во многом зависит от инфраструктуры здравоохранения. В последнее время инфраструктура здравоохранения становится все более информационно-технологичной.

Частные вопросы конфликта между пациентом и медицинским работником, включая вопросы качества оказания медицинской помощи в связи с внедрением информационных технологий должны решаться на цивилизованном уровне с участием посредников - коллегий, с участием специалистов - медиков, юристов, представителей общественности; или при осуществлении процедуры медиации.

---

1. Романова Т., Климук В., Андреева О., Суховеева А., Отришко М. // Цифровизация как актуальная тенденция развития социальной сферы. Конспект лекций в сетях и системах. 2020. № 87. С. 931-939.

2. Groß D., Schmidt M. (2018). Ethical perspectives on E-health and health apps: Is all that is achievable desirable? | [E-Health und Gesundheitsapps aus medizinethischer Sicht: Wollen wir alles, was wir können?]. Bundesgesundheitsblatt - Gesundheitsforschung - Gesundheitsschutz 61(3), с. 349-357. available at SSRN: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85041211570&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=digitalization+and+patient+rights&st2=&sid=d2af29884f9a5192cf7d37ecf5036f6c&sol=b&sdt=b&sl=48&s=TITLE-ABS-KEY%28digitalization+and+patient+rights%29&relpos=19&citeCnt=2&searchTerm=>

3. Holt K., Karnoe A., Overgaard D., (...), Røder M., From G. (2019). Differences in the level of electronic health literacy between users and nonusers of digital health services: An exploratory survey of a

group of medical outpatients. Journal of Medical Internet Research 21(4),e8423. available at SSRN: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85067797169&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=digitalization+and+patient+rights&st2=&sid=d2af29884f9a5192cf7d37ecf5036f6c&sot=b&sdt=b&sl=48&s=TITLE-ABS-KEY%28digitalization+and+patient+rights%29&relpos=4&citeCnt=0&searchTerm=>

4. Ревина С., 2020. Ответственность в области телемедицины. Лекционные Заметки в сетях и системах 84, с. 589-596 // <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85070198803&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=+telemedicine&st2=&sid=d2af29884f9a5192cf7d37ecf5036f6c&sot=b&sdt=b&sl=28&s=TITLE-ABS-KEY%28+telemedicine%29&relpos=0&citeCnt=0&searchTerm=>

5. Собрание законодательства РФ, 28.11.2011, № 48, ст. 6724.

## LEGAL ASPECTS OF THE IMPACT OF INFORMATION TECHNOLOGIES ON THE QUALITY OF MEDICAL CARE

© 2020 Belozerova Olga Anatolyevna  
Senior Lecturer  
Samara State University of Economics  
E-mail: Belozerovaoa@mail.ru

**Keywords:** information technologies in healthcare, patient rights, legal regulation of medical care, medical services, digitalization.

The article analyzes the impact of modern medical technologies, such as telemedicine, electronic medical history, the introduction of artificial intelligence in expert health systems, etc. on the quality of medical care.

УДК 343

Код РИНЦ 10.00.00

## МНИМЫЕ ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ УЧАСТИЯ АДВОКАТА-ЗАЩИТНИКА В ДОКАЗЫВАНИИ (ПУТИ РЕШЕНИЯ)

© 2020 Беляков Алексей Владимирович  
кандидат юридических наук, доцент  
© 2020 Мамишов Эмин Камран оглы  
студент

Самарский государственный экономический университет  
E-mail: emin.russia2018@mail.ru

**Ключевые слова:** адвокат, защитник, доказывание, адвокатское расследование, состязательность.