

ФИЛОСОФИЯ*(специальность: 09.00.11)*

УДК 101

Г.В. Барина, О.И. Разинкова*Российский университет транспорта (МИИТ)**г. Москва, Россия**galina1759@mail.ru, oksana-miit@mail.ru***РЕФЛЕКСИЯ ПРОБЛЕМ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ
В РОССИЙСКОМ ОБЩЕСТВЕ*****[Galina V. Barinova, Oksana I. Razinkova*****Reflection on the problems of preserving children's health in Russian society]**

It is considered the urgent problem associated with maintaining the health of children in Russian society, since it is childhood that determines the potential of the future society, and the health of the younger generation – the health of the nation. Factors affecting the health status of the child population were identified: the state of the environment, the lifestyle of the population, the level and living conditions of the family, poor-quality goods and products, malnutrition and inactive diet, a sedentary lifestyle, dependence on gadgets, risky sexual behavior, and many others. Positive trends were noted: an improvement in infant and maternal mortality, positive dynamics in the field of protecting the health of pregnant women and newborns. Ways of solving problems to improve the indicators of the physical and mental health of children and adolescents are proposed: the creation of an effective healthcare system, a stable social environment, the organization of employment for children of any age, focused educational work, the creation of a favorable moral climate in society etc.

Key words: childhood, children, health, problems of preserving the health of children, factors affecting the state of health.

Природа детства рассматривается с различных точек зрения, но чаще всего исследуется с педагогических, психологических, культурологических, исторических, этнографических, социологических позиций. Безусловно, уникальный багаж знаний каждой из наук помогает выявить сущность данного феномена, но такие ограничения не обоснованы, так как основы человеческого бытия, определение места человека в нем исторически относятся к области философии. Процессы глобализации, переживаемый кризис во всех сферах общества актуализирует проблему философского осмысления феномена детства.

Детство – это особое явление социального мира, важнейший период физического и психического созревания ребёнка, вхождения его в социум, освоение социальных норм, ролей, приобретения ребёнком ценностных ориентаций и социальных установок. В сущности, детство, с одной стороны, – особая форма проявления жизни, а с другой – особое состояние социального развития.

Одной из актуальных проблем в настоящее время является проблема сохранения здоровья детей и подростков, так как именно детство определяет потенциал будущего общества, а здоровье детей – здоровье нации.

В уставе Всемирной организации здравоохранения здоровье определяется как состояние «полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней или физических дефектов» [15]. Как видно – это не определение здоровья, а лишь перечисление сторон жизни человека [8]. Действительно, говоря о нездоровье конкретного человека, на индивидуальном уровне – это выявленные расстройства, заболевания, затрагивающие физический, духовный и социальный аспекты жизни личности. Категория «здоровье» не может являться постоянной и неизменной. Неблагоприятные факторы, психоэмоциональные нагрузки, их сочетания могут привести ребёнка, рожденного с оптимальным резервом защитных сил организма, к болезни. Следовательно, «здоровье» – понятие относительное [2, с. 113].

По данным Роспотребнадзора, число абсолютно здоровых детей в России на 1 сентября 2017 г. не превысило 12%. За последние десять лет зафиксировано во всех возрастных группах увеличение функциональных нарушений в полтора раза; хронических болезней – в два раза, «более половины школьников 7–9 лет и 60% старшеклассников имеют хронические болезни» [16]. Интересно, что ровно через год директор департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава сообщила, что в России здоровы или практически здоровы около 85% детей школьного возраста [13]. Через год, в июле 2019 г., участники круглого стола «Формирование комплекса законодательных изменений, обеспечивающих сохранение здоровья школьников» констатировали, что «за последние 3 года состояние здоровья детей заметно ухудшилось, хроническая заболеваемость выросла в 1,5 раза» [5]. По данным соответствующих исследований Всемирной организации здравоохранения, российские школьники имеют худшие показатели здоровья, чем их сверстники других стран. Таким образом, несмотря на позитивную отчет-

ность органов исполнительной власти, активную деятельность в области законотворчества Министерства здравоохранения, в реальности ситуация в данной сфере в обществе, к сожалению, ухудшается.

Подлинно социокультурный мир ждёт и принимает каждого ребенка, понимая, что будущее любой страны, в том числе и России, во многом определяется демографической ситуацией. Именно от числа рожденных зависит коэффициент воспроизводства, дальнейшее развитие, перспективы любого общества, поэтому эффективность политики в сфере здравоохранения могут продемонстрировать такие показатели как детская и материнская смертность. В рамках Декларации тысячелетия ООН, принятой 8 сентября 2000 г., перед страной поставлена цель снизить уровень детской смертности (дети от 0 до 5 лет) до 7% и материнской на 75% (с 47,4 случаев на 100 тыс. зарегистрированных родов до 11,8). В 2010 г. в подготовленном докладе о развитии человеческого потенциала в Российской Федерации «Цели развития тысячелетия в России: взгляд в будущее» отмечается, что результат достигнут, в последние годы наблюдается позитивная динамика по общероссийским показателям материнской и младенческой смертности [7, с. 69].

Различные данные статистики младенческой смертности в субъектах РФ свидетельствуют: о дефиците квалифицированных медицинских кадров в том или ином регионе; о недостаточном медицинском оснащении роддомов, детских больниц; о низких зарплатах по отношению к средней зарплате по области [14].

Значительный прогресс в данном направлении ожидается в ближайшие годы в рамках программы «Десятилетие детства». На заседании Координационного совета по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей президент РФ В.В. Путин отметил, что для реконструкции, капитального ремонта, дооснащения оборудованием детских поликлиник потребуется более 50 миллиардов рублей. При этом работы в регионах будут проводиться с привлечением федерального бюджета на условиях софинансирования [6].

Более остро ставится вопрос о кадровой проблеме в детском здравоохранении. Главной причиной нехватки квалифицированных кадров является низкая заработная плата и большая ответственность. В настоящее время в некоторых регионах существует катастрофическая нехватка педиатров, узких специалистов, среднего медицинского персонала. В 2017 г., по оценкам Фонда независимого мониторинга «Здоровье», дефицит врачей в государствен-

ных и муниципальных медучреждениях составлял 21,2%. По данным Минздрава, по состоянию на август 2017 г. в первичном звене нехватало 10,7 тыс. участковых терапевтов и педиатров [3]. Проблема возникает еще на уровне подготовки кадров. Многие по окончании мединституты планируют уйти в коммерческие организации (25%), другие не хотят оставаться в медицине (11%). Что касается тех, кто уже работает, то, согласно проведенному в 2015 г. Минздравом социологическому исследованию, лишь 15% сотрудников здравоохранения удовлетворены работой и материально, и морально [10].

Несмотря на предпринимаемые государством многочисленные меры, проблема не сдвигается с мертвой точки. Главный проект, запущенный в 2010 г. под названием «Земский доктор», направлен на привлечение молодых специалистов в сельскую местность (Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ (ред. от 28.11.2018) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» статья 51 пункт 12.1) [9]. На селе врачам полагаются льготы на коммунальные услуги, молодым врачам и медсестрам в возрасте до 36 лет помощь в виде «врачебной ипотеки» – субсидии на первый взнос при покупке жилья. Но даже эти меры не улучшили ситуации с дефицитом. Например, в Калининградской области уже несколько лет наблюдается критическая ситуация: педиатров в два раза меньше, чем должно быть. Большинство родителей с детьми сталкиваются с проблемой длинных очередей и сложностями в получении направлений на обследования [18].

Снижение доступности медицинской помощи со всеми вытекающими из этого неприятными последствиями приводят к тому, что многим родителям приходится обращаться в платные клиники. Кроме того, государственные гарантии бесплатной медицины не всегда обеспечивают высокое качество предоставленных услуг, что связано чаще всего с низким уровнем материально-технической базы российского здравоохранения.

Тем не менее, нельзя не отметить некоторые положительные сдвиги, в частности, совершенствование службы родовспоможения в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» путем формирования трехуровневой системы охраны материнства и детства на основе развития сети перинатальных центров. За достаточно короткий промежуток в России были построены и введены в эксплуатацию современные, оснащённые передовым оборудованием детские центры, центры материнства и детства [16].

Безусловно, приоритет государственной политики в сфере здравоохранения должен быть направлен на совершенствование, обеспечение качественной и доступной медицинской помощи матерям, детям, подросткам, так как это является залогом сохранения и укрепления здоровья населения, а также основой формирования здорового образа жизни. Постановлением от 26 декабря 2017 г. № 1640 утверждена государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», в рамках которой приоритетным направлением остается «Совершенствование организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов, предусматривающее в том числе развитие сети перинатальных центров в Российской Федерации» [12]. Всего программа включает шесть приоритетных и два ведомственных проекта. Необходимо отметить, что общим недостатком реализации данных направлений является отсутствие механизма, позволяющего оценить их эффективность.

Главные критерии оценки программ здравоохранения – это количественные показатели по снижению заболеваемости и смертности. Например, «снижение младенческой смертности», «снижение материнской смертности», «снижение числа вновь зарегистрированных в течение года случаев заражения туберкулезом» и т.д. Чтобы статистика была достоверной, необходимо учитывать множество факторов: экологическое состояние региона, образ жизни населения, особенности социально-экономической ситуации и многие другие. Большой эффективности можно достичь, если проекты будут конкретно направлены на потребителя, то есть сначала необходимо оценить количество больных (страдающих определенным заболеванием), которым станет возможным оказание медицинской помощи за счет реализации программы.

В настоящее время из-за недофинансирования некоторых секторов здравоохранения родителям приходится обращаться в различные благотворительные фонды помощи, которые, как правило, организуются частными лицами или группой лиц. Некоторые федеральные и коммерческие каналы поддерживают фонды, распространяя информацию о нуждающихся в помощи детях. Крупнейшими благотворительными организациями России являются такие фонды как «Подари жизнь», «Русфонд», «Линия жизни», «Милосердие», «Алёша», «Фонд Константина Хабенского». Их деятельность действительно

неоценима, многие дети выздоровели именно благодаря тем средствам, которые были собраны этими людьми. Но результаты опроса фонда целевого капитала «Истоки» [4] показали, что в российском обществе сохраняется настороженное отношение к деятельности благотворительных организаций. Граждане либо не знают о существовании таких фондов (примерно 60% респондентов не смогли вспомнить ни одной благотворительной организации), либо не доверяют им, либо до конца не понимают механизмы их деятельности и готовы скорее к оказанию адресной помощи.

На фоне общего улучшения показателей младенческой и материнской смертности, а также положительной динамики в области охраны здоровья беременных женщин и новорожденных критической остается ситуация со смертностью подростков и их здоровьем.

В 2011 г. при поддержке ЮНИСЕФ был подготовлен обзор смертности среди подростков на территории России. Данные в докладе просто катастрофичные, особенно если учесть тот факт, что уровень самоубийств в подростковой среде в России в 3 раза выше среднего мирового показателя. Примечательно, что данное явление наблюдается как в неблагополучных семьях, так и семьях, считающихся благополучными. Каждый четвертый подросток умирает от злоупотребления спиртных напитков и психоактивных веществ, табачных изделий, при этом отмечается, что с каждым годом снижается возрастная планка экспериментирования с данными веществами. Помимо этого дети часто умирают от травм, несчастных случаев. В результате несчастных случаев в стране в течение года погибает около 7 тысяч детей и подростков; каждые 75 минут гибнет ребенок; а каждые 67 секунд в приемных отделениях детских больниц фиксируют всевозможные травмы [11]. В отчёте отмечается, что многие из этих смертей можно было предотвратить, повысив качество работы медицинских и социальных служб, а также образовательных учреждений [1].

Таким образом, неэффективность тех или иных элементов системы здравоохранения, проблемы взаимодействия медицинских, социальных и образовательных учреждений, нерациональное расходование ресурсов возможно и являются основной причиной ухудшения показателей здоровья и повышенной смертности детей.

Однако на здоровье подрастающего поколения оказывают влияние и такие факторы как состояние экологии, образ жизни населения, уровень и условия проживания семьи, некачественные товары и продукты, неполноценное и неправильное питание, малоподвижный образ жизни, зависимость от гаджетов, рискованное половое поведение и многие другие факторы, в совокупности приводящие к неутешительным цифрам.

На фоне политических, социальных и духовных трансформаций, повлекших за собой разрушение традиционных установок и семейных структур, наблюдается увеличение заболеваемости детей и подростков психическими расстройствами и проявлением асоциального поведения.

В связи с развитием информационных технологий появились новые, доселе не известные, социальные явления: киберпреступления: намеренное создание в социальных сетях сообществ, деструктивно влияющих на психику подростков и доводящих их до смертельного исхода. Например, деятельность одной из таких групп смерти и онлайн игра под названием «Синий кит» спровоцировали в 2016 г. череду самоубийств подростков. После проведенного Следственным комитетом России расследования организаторы группы смерти были арестованы, им было предъявлено обвинение в доведении до самоубийства. Лишь после массовых самоубийств подростков в России утвердили закон об уголовной ответственности за создание «групп смерти» в Интернете, предусматривающий до 6 лет лишения свободы [19].

Кроме того, как отмечалось на Всероссийском сетевом форуме «Национальная стратегия действий в интересах детей: навстречу десятилетию детства» сохраняются рост заболеваемости, связанной с зависимостью подростков наркоманией; увеличение числа преступлений, совершенных против половой неприкосновенности и половой свободы личности несовершеннолетних; появилась тревожная тенденция увеличения более чем в два раза числа несовершеннолетних, пострадавших от преступлений, сопряженных с насильственными действиями, совершенными членами их семей, фактически проживающими совместно с ними (родителями или иными законными представителями) [6].

Вышеперечисленные проблемы могут быть решены путем объединения усилий как государственных структур – здравоохранение, социальное обеспечение, образование, юстиция и другие, так и общественных организаций.

Разработав эффективную систему мониторинга и критерии оценки измерения благополучия семей с детьми, анализируя их реальные потребности, появится возможность своевременно обеспечить психологическую поддержку, а в случае необходимости социальную и медицинскую помощь.

Создав безопасную среду (в том числе и информационную), можно снизить уровень несчастных случаев, гибели детей, обнаруживая и пресекая случаи жестокости к подросткам, рискованного поведения самих несовершеннолетних. Например, ряд государств: Финляндия, Швеция, Германия, традиционно отличавшиеся высоким процентом суицида, создавшие национальные программы обучения и просвещения населения и специалистов, работающих с детьми, смогли снизить частоту самоубийств в детском сообществе. На наш взгляд, ни одна государственная программа не сможет заставить ребенка полюбить жизнь, уважительно относиться к себе и своему здоровью, терпимо к своим и чужим недостаткам. В первую очередь, нужна стабильная социальная обстановка, ощущение социального оптимизма и вера в будущее, необходима занятость детей любого возраста.

В настоящее время более половины подростков российского общества стремятся к объединению, позволяющему найти единомышленников, компенсировать одиночество, отчуждённость и непонимание взрослых, в большой степени реализовать себя в творчестве, спорте, трудовой и общественной деятельности. Поэтому детские общественные организации, здоровьесберегающая, воспитывающая и развивающая среда, целенаправленная воспитательная работа востребованы в обществе как никогда.

Безусловно, улучшение показателей здоровья детей и подростков или хотя бы поддержание его на достаточном уровне невозможно без грамотной социально-экономической политики государства, эффективного здравоохранения, совершенствования работы педиатрической службы и создания благоприятного морально-нравственного климата в обществе.

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Анализ положения детей в Российской Федерации: на пути к обществу равных возможностей / Совместный доклад Независимого института социальной политики и Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ). М., 2011. [Электронный ресурс] Режим доступа: http://old.duma.tomsk.ru/files2/22529_Children_in_Russia.pdf (дата обращения 06.05.2020).
2. *Барينوва Г.В.* Инвалидность как социальный феномен современного российского общества: социально-философский анализ // Дис. докт. филос. наук. М., 2015. 488 с.
3. *Бескаравайная Т.* Кадры в минусе / Медвестник [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://medvestnik.ru/content/articles/Kadry-v-minus.html> (дата обращения 05.05.2020).
4. *Виноградова Е.* Большинство россиян по-прежнему не одобряет идею благотворительности. [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://www.vedomosti.ru/lifestyle/articles/2015/11/09/616067-bolshinstvo-rossiyan-ne-odobryaet-blagotvoritelnosti> (дата обращения 26.03.2020).
5. ВОЗ: здоровье российских школьников хуже, чем у их зарубежных сверстников // Московский комсомолец. 16.03.2020 г. [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://www.mk.ru/social/health/2019/07/19/voz-podvel-itog-zdorove-rossiyskikh-shkolnikov-khuzhe-chem-u-ikh-sverstnikov.html> (дата обращения 16.03.2020).
6. Всероссийский сетевой форум с международным участием «Национальная стратегия действий в интересах детей: навстречу Десятилетию детства». [Электронный ресурс] Режим доступа: <http://xn--c1ackabuhcbecyrh.xn--p1ai/conferences/view/10> (дата обращения 06.05.2020).
7. Доклад о развитии человеческого потенциала в Российской Федерации. М., 2010. 156 с. [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://publications.hse.ru/mirror/pubs/share/folder/7a9oin0kmj/direct/78951082> (дата обращения 19.03.2020).
8. *Лисицин Ю.П., Петленко В.П.* Детерминационная теория медицины. Доктрина адаптивного реагирования. СПб.: Гиппократ, 1992. 416 с.

9. Льготное приобретение жилья медработниками: как получить субсидию от государства [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://posobie.net/subsidii/lgoty-dlya-medrabotnikov.html> (дата обращения 06.05.2020).
10. Мотивация как способ удержания и привлечения медицинских работников в ЛПУ / академия профессионального развития [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://academy-prof.ru/blog/privlechenie-kadrov-v-lpu> (дата обращения 05.05.2020).
11. Орлов П. Роковые «ватрушки». [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://lenta.ru/articles/2017/02/14/kidstrouma/> (дата обращения 26.03.2020).
12. Паспорт приоритетного проекта [Электронный ресурс] Режим доступа http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_218008/ (дата обращения 19.03.2020).
13. Пахомов А. Минздрав: 85% российских школьников здоровы / VADEMECUM. 24 августа 2018. <https://vademec.ru/news/2018/08/24/minzdrav-85-rossiyskikh-shkolnikov-zdorovy/>
14. Правительство Д.А. Медведева признало полный провал в медицине: Россияне смогут жить до 40 лет // Свободная пресса / Политика / Проблемы национальной политики. М. 4.11.2019 г. [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://svpressa.ru/politic/article/248111/> (дата обращения 19.03.2020).
15. Преамбула к Уставу (Конституции) Всемирной организации здравоохранения. Нью-Йорк, 1946.
16. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 июня 2013 г. № 420 «Об утверждении Программы мероприятий по охране здоровья матери и ребенка» [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70313318/> (дата обращения 18.03.2020).
17. Роспотребнадзор назвал число абсолютно здоровых детей в России. РИА НОВОСТИ. 13.09.2017 г. [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://ria.ru/20170913/1504653450.html> (дата обращения 16.03.2020).
18. Скоро детей некому будет лечить: почему в поликлиниках сохраняются очереди. [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://www.newkaliningrad.ru/kids/publications/detskaya-poliklinika/9704168-skoro->

detey-nekomu-budet-lechit-pochemu-v-poliklinikakh-sokhranyayutsya-ocheredi.html (дата обращения 18.03.2020).

19. Федеральный закон от 7 июня 2017 г. № 120-ФЗ / ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/hotlaw/federal/1115793/> (дата обращения 16.03.2020).

R E F E R E N C E S

1. Analysis of the situation of children in the Russian Federation: towards a society of equal opportunities / Joint report of the Independent Institute for Social Policy and the United Nations Children's Fund (UNICEF). M., 2011. [Electronic resource] Access mode: http://old.duma.tomsk.ru/files2/22529_Children_in_Russia.pdf (access date 05/06/2020).
2. *Barinova G.V.* Disability as a social phenomenon of modern Russian society: socio-philosophical analysis. Thesis. M., 2015.
3. *Beskaravaynaya T.* Personnel in the red / Medvestnik [Electronic resource] Access mode: <https://medvestnik.ru/content/articles/Kadry-v-minuse.html> (access date 05/05/2020).
4. *Vinogradova E.* Most Russians still disapprove of the idea of charity. [Electronic resource] Access mode: <https://www.vedomosti.ru/lifestyle/articles/2015/11/09/616067-bolshinstvo-rossiyan-ne-odobryaet-blagotvoritelnosti> (date of access 26/03/2020).
5. WHO: the health of Russian schoolchildren is worse than that of their foreign peers // Moskovsky Komsomolets. 16/03/2020 [Electronic resource] Access mode: <https://www.mk.ru/social/health/2019/07/19/voz-podvel-itog-zdorove-rossiyskikh-shkolnikov-khuzhe-chem-u-ikh-sverstnikov.html> (access date 16/03/2020).
6. All-Russian online forum with international participation "National strategy of action in the interests of children: towards the Decade of childhood." [Electronic resource] Access mode: <http://xn--c1ackabuhcbecyrh.xn--plai/conferences/view/10> (access date 06/05/2020).

7. Report on human development in the Russian Federation. M., 2010.156 p. [Electronic resource] Access mode: <https://publications.hse.ru/mirror/pubs/share/folder/7a9oin0kmj/direct/78951082> (access date 19/03/2020).
8. *Lisitsin Yu.P., Petlenko V.P.* Determination theory of medicine. The doctrine of adaptive response. Saint Petersburg: Hippocrates, 1992.
9. Preferential purchase of housing by health workers: how to get a subsidy from the state [Electronic resource] Access mode: <https://posobie.net/subsidii/lgoty-dlya-medrabotnikov.html> (access date 06/05/2020).
10. Motivation as a way of retaining and attracting medical workers to medical institutions / academy of professional development [Electronic resource] Access mode: <https://academy-prof.ru/blog/privlechenie-kadrov-v-lpu> (access date 05/05/2020).
11. *Orlov P.* Fatal "cheesecakes". [Electronic resource] Access mode: <https://lenta.ru/articles/2017/02/14/kidstrouma/> (access date 26/03/2020).
12. Passport of the priority project [Electronic resource] Access mode http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_218008/ (access date 19/03/2020).
13. *Pakhomov A.* Ministry of Health: 85% of Russian schoolchildren are healthy / VADEMECUM. 24 Aug-Hundred 2018. <https://vademec.ru/news/2018/08/24/minzdrav-85-rossiyskikh-shkolnikov-zdorovy/>
14. The government of D.A. Medvedev admitted a complete failure in medicine: Russians will be able to live up to 40 years // Free Press / Politics / Problems of National Policy. M. 4.11.2019 [Electronic resource] Access mode: <https://svpressa.ru/politic/article/248111/> (access date 19/03/2020).
15. Preamble to the Charter (Constitution) of the World Health Organization. New York, 1946.
16. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of June 28, 2013 No. 420 "On approval of the Program of measures to protect the health of mothers and children" [Electronic resource] Access mode: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc / 70313318 /> (access date 18/03/2020).
17. Rospotrebnadzor named the number of absolutely healthy children in Russia. RIA NEWS. 09/13/2017 [Electronic resource] Access mode: <https://ria.ru/20170913/1504653450.html> (access date 16/03/2020).

18. Soon there will be no one to treat children: why queues remain in polyclinics. [Electronic resource] Access mode: <https://www.newkaliningrad.ru/kids/publications/detskaya-poliklinika/9704168-skoro-detey-nekomu-budet-lechit-pochemu-v-poliklinikakh-sokhranyayutsya-ocheredi>. (access date 18/03/2020).
19. Federal Law of June 7, 2017 No. 120-FZ / GARANT.RU: <http://www.garant.ru/hotlaw/federal/1115793/> (access date 16/03/2020).

29 мая 2020 г.
