

# ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО И ДЕТСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

В России идет Десятилетие детства, уже его вторая половина. За эти годы немало сделано в детском здравоохранении. Но есть еще вопросы, которые волнуют профессиональное медицинское сообщество и требуют решения. Об этом говорили на недавнем заседании ученого совета Научно-исследовательского клинического института (НИКИ) педиатрии им. акад. Ю.Е. Вельтищева ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.

## О ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЗИЦИИ

В работе ученого совета принял участие депутат Государственной Думы РФ, председатель думского Комитета по охране здоровья, заведующий кафедрой детской хирургии и урологии-андрологии им. Л.П. Александрова Сеченовского университета, д-р мед. наук, проф. **Дмитрий Анатольевич Морозов**. Тема его доклада – «Проблемы законодательного регулирования охраны здоровья детей и подростков».

В своем докладе представитель законодательной власти обнародовал данные о развитии детского здравоохранения, реализованных законодательных инициативах в этой сфере, остановился на тех задачах, которые еще предстоит решить.

– Когда шел в Госдуму, одной из частей моей предвыборной программы было создание отдельного проекта по детскому здравоохранению, – сказал Дмитрий Морозов. – Но поставленные задачи потребовали огромных изменений в законодательстве. Только тогда я понял, какая это сложная система. Хочу подчеркнуть, что принципиально важной в регулировании детского здравоохранения является позиция президента РФ, руководства страны. В течение десятилетия, особенно последних 5 лет, мы являемся не просто свидетелями, но, если можно так сказать, сотворцами движения вперед, в котором позиция президента ярко выражена. Это можно увидеть в указе президента о Десятилетии детства, в указе о национальных целях и стратегических задачах, в посланиях Федеральному Собранию, в национальных проектах, в том числе в проекте «Здравоохранение». Президент услышал экспертное сообщество, слагаемые общего труда сформировали позицию.

По информации Дмитрия Морозова, согласно соответствующему указу президента РФ к 2024 г. в детском здравоохранении необходимо решить несколько задач. Это завершение формирования сети национальных медицинских исследовательских центров, внедрение инновационных медицинских технологий (включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов).

Кроме того, в этот же период необходимо решить вопрос обеспечения квалифицированными кадрами, внедрения системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.

Еще одна задача – внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения.

В череде этих задач особым пунктом – разработка и реализация программ развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям.

## О ПЕРИНАТОЛОГИИ, ПРАВАХ ПЛОДА И СУРРОГАТНОМ МАТЕРИНСТВЕ

Охрана здоровья детей регулируется не каким-то одним ведомством. В этом процессе, кроме профессионального медицинского сообщества, задействованы семья, органы законодательной и исполнительной власти, общественные организации и ассоциации пациентов. По словам представителя Госдумы, начиная с обязанностей семьи законодательные формулировки имеют расплывчатый характер. А без законодательных решений большие проекты реализовать невозможно.

Законотворчество должно быть направлено на нормативно-правовое регулирование, формирование и укрепление материально-технической базы и кадрового состава, парламентский и гражданский контроль. Главным принципом здесь должно стать понимание проблемы детского здравоохранения, внимание к ней.

Охрана здоровья детей – очень обширное понятие, включающее в себя множество важных вопросов, как отметил Дмитрий Морозов. Если начинать с самого первого этапа, это перинатология, права плода, суррогатное материнство. Затем идут профилактика, вакцинация, школьная медицина, питание, медицина спорта, медицина детского отдыха, качество лечения, высокотехнологичная медицинская помощь, лекарственное обеспечение.

– Что касается перинатологии, то здесь есть такое понятие, как парламентский контроль, –

*подчеркнул депутат. – Только общаясь с людьми, можно узнать их чаяния, только тогда можно работать, рассчитывая на положительный результат. А он есть: в стране запущена огромная программа строительства 32 перинатальных центров. Мы контролировали этот процесс, боролись с недоработками, в 2018 г. было открыто 7 центров. Они стали настоящими храмами медицины в своих регионах. К их уровню подтягиваются другие медицинские учреждения.*

Важная тема – совершенствование перинатологии. Это выхаживание недоношенных и маловесных детей, реабилитация, снижение материнской и младенческой смертности, развитие хирургии новорожденных, расширение неонатального скрининга на врожденные, в том числе орфанные заболевания.

Морозов привел простой пример: две трети случаев мужского бесплодия имеют свои корни в детстве. Причем это не какие-то невероятно сложные случаи, и последствий во взрослой жизни можно избежать, если врачи будут уделять должное внимание этой возможной проблеме пациентов с детского возраста.

Что касается репродуктивного здоровья, то можно говорить о программах ЭКО. Например, в федеральном законе № 193-ФЗ от 03.07.2018 прописано субсидирование на осуществление реконструкции отделений ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. акад. В.И. Кулакова» Минздрава России. В 2019 г. в центре проведено 1830 программ ЭКО.

*– Мы добились того, что ЭКО оплачивает государство, однако что касается суррогатного материнства, то тут есть над чем работать, – сказал Дмитрий Морозов. – Хочу подчеркнуть: в некоторых странах оно называется вспомогательным, заменяющим, что звучит гораздо тактичнее и правильнее по сути.*

Депутат подробно остановился на том, что необходимо сделать для создания полноценной нормативно-правовой базы в сфере суррогатного материнства. Это, в первую очередь, лицензирование суррогатного материнства. Далее нужен типовый договор, для этого требуется изменить статью 55 федерального закона № 323-ФЗ от 21.01.2011. Также необходимо внести изменения в статьи 51 и 52 Семейного кодекса, чтобы зафиксировать, что родителями ребенка является семейная пара. Кроме того, нужна защита персональных данных суррогатных матерей и родителей. Суррогатное материнство должно стать легитимным и контролируемым государством, чтобы семья могла иметь детей, рожденных таким способом, если никакие другие для этого в конкретном случае не подходят.

Требуется доработки и такая важная тема, как права плода. Депутат привел в пример случай с право-

субъектностью плода с тяжелыми аномалиями, которому необходима операция. Надо определить, кого мы оперируем. Согласно конвенции ЮНЕСКО, малыш с физическими отклонениями имеет даже больше прав, чем обычный. И здесь тоже есть огромное поле для законотворчества, чтобы создать более совершенную законодательную базу в данной сфере.

#### ОТ РЕМОНТА И РЕКОНСТРУКЦИИ ДО ОТДЕЛЬНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА

Далее был подробно рассмотрен вопрос реконструкции и оснащения детских поликлиник. Здесь есть поручения Владимира Путина, данные им в 2017 г. по итогам заседания Координационного совета при Президенте РФ по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей. Одним из поручений президента для реализации данной стратегии стало выделение по 10 млрд руб. на реконструкцию, капитальный ремонт и дооснащение оборудования детских поликлиник ежегодно в течение 3 лет.

В соответствии с постановлением Правительства от марта 2018 г. была разработана целевая программа «Развитие материально технической базы детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций».

Еще одно поручение президента по данному вопросу было сделано по итогам его встречи с работниками здравоохранения в августе 2018 г. Минздраву России было поручено подготовить предложения по дооснащению детских больниц медицинским оборудованием и медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также предложения по реконструкции, капитальному ремонту и, при необходимости, строительству новых детских больниц.

Как результат, к началу 2021 г. 95% детских поликлиник и поликлинических отделений дооснащены оборудованием.

Однако в докладе депутата отмечается: работы еще много, потому что по данным мониторинга 2018 г. 48% детских больниц России требуют капитального ремонта и реконструкции, а в 17 субъектах РФ нет детских областных больниц.

Сейчас, благодаря совместным усилиям законодательной и исполнительной ветвей власти, а также медицинского сообщества, началось строительство 40 больниц. Такое масштабное возведение медучреждений последний раз было в 70-х годах, в советское время.

*– Наша благодарность врачам, пациентскому и педагогическому сообществам за поддержку нашей работы, за помощь, чтобы мы были компетентными в своих решениях, – сказал Дмитрий Морозов. – Возглавляемый мною думский Комитет по охране здоровья добился того, что с нами работают более 500 экспертов*

## ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ПАРТИЙНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДОРОВОЕ БУДУЩЕЕ»

## ФПП «ЗДОРОВОЕ БУДУЩЕЕ»



**ВО МНОГОМ БЛАГОДАРЯ РАБОТЕ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ЦЕНТРОВ ЗА ПЕРИОД С 2012-2017 Г.**

**35% СНИЖЕНИЕ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ**  
**40% СНИЖЕНИЕ В ЦЕЛОМ СМЕРТНОСТИ ДЕТЕЙ ДО 17 ЛЕТ**  
**36,5% СНИЖЕНИЕ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ**



**ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ГОДА, В 31 РЕГИОНЕ СТРАНЫ НЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАНО НИ ОДНОГО СЛУЧАЯ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ**

**ОДНАКО, НЕСМОТРЯ НА ВВОД В 2016-2017 ГОДАХ В ЭКСПЛУАТАЦИЮ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ЦЕНТРОВ, ОТМЕЧАЕТСЯ РОСТ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ В ЯНВАРЕ-АПРЕЛЕ 2018 ГОДА ПО СРАВНЕНИЮ С ЯНВАРЕМ-АПРЕЛЕМ 2017 ГОДА**

- |                         |                        |                                   |
|-------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| 📍 КАЛУЖСКАЯ ОБЛАСТЬ     | 📍 ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТЬ | 📍 ЧЕЛЯБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ             |
| 📍 ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТЬ    | 📍 ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ   | 📍 КАБАРДИНО-БАЛКАРСКАЯ РЕСПУБЛИКА |
| 📍 НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ | 📍 САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ    | 📍 РЕСПУБЛИКА ХАКАСИЯ              |

**ИСХОДЯ ИЗ ЭТОГО, СЧИТАЕМ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ В РАМКАХ ПАРТПРОЕКТА «ЗДОРОВОЕ БУДУЩЕЕ» ПРОДОЛЖАТЬ КОНТРОЛИРОВАТЬ УКАЗАННУЮ СИТУАЦИЮ СОВМЕСТНО С МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Российской Федерации. Все это привело к тому, что удалось запустить отдельный проект «Развитие детского здравоохранения». На этот федеральный проект выделено 211 млрд руб. А ведь когда-то я выдвинул такое предложение и даже подвергся критике. Главное теперь – тратить эти средства эффективно. И не только приобретая оборудование, но и меняя саму идеологию.

### РЕВОЛЮЦИОННОЕ РЕШЕНИЕ

Комитет Госдумы по охране здоровья активно работал над тем, чтобы пополнить перечень орфанных заболеваний новыми нозологиями. Это удавалось делать поэтапно, а закончилось, как сказал Дмитрий Морозов, революционным решением президента страны об изменении налогообложения обеспеченных граждан, чтобы полученные дополнительно средства направить на лечение детей с орфанными заболеваниями через созданный для этих целей фонд «Круг добра».

### О ЛЕКАРСТВЕННОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ

В части лекарственного обеспечения много работы проведено Комитетом по охране здоровья по проблемам детских доз препаратов и совершенствования обезболивания детей. Расширен список наркотических и психотропных средств для обезболивания, в 2019 г. запланировано обращение отечественного лекарственного препарата «Морфин» для детей с 1 года, в соответствии с рекоменда-

ми ВОЗ разработаны планы по государственной регистрации лекарственных препаратов ректального и оромукозального диазепам. В Госдуме создана межфракционная рабочая группа по совершенствованию законодательства в сфере лекарственного обеспечения граждан.

### О ВАКЦИНАЦИИ КАК О ПАНАЦЕЕ

Остановившись на вопросе вакцинации, депутат отметил, что главной задачей здесь, безусловно, является расширение национального календаря прививок. Речь идет и о гемофильной палочке типа В, и о менингококковой инфекции в очагах, и о многом другом. В стране есть опыт гиперохвата вакцинацией не только от гриппа, но уже и от новой коронавирусной инфекции.

– Из бюджета на вакцинацию в 2021, 2022, 2023 гг. выделены одинаковые суммы, однако, полагаю, с расширением календаря прививок будет проведена корректировка данных сумм, – отметил депутат Госдумы.

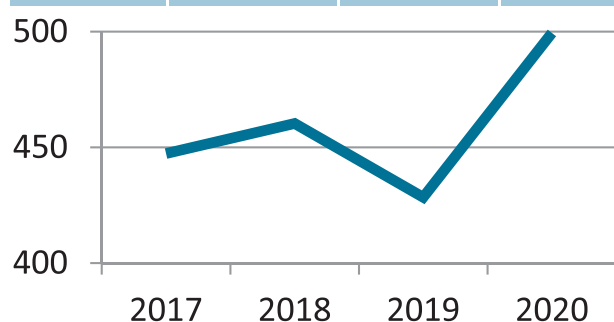
Дмитрий Морозов остановился на такой знакомой обществу проблеме последнего времени, как «антивакцинаторы» – люди, протестующие против прививок. С этим надо работать, глубоко убежден депутат. Думский Комитет по охране здоровья внес на рассмотрение в нижнюю палату два законопроекта, которые скоро должны быть приняты.



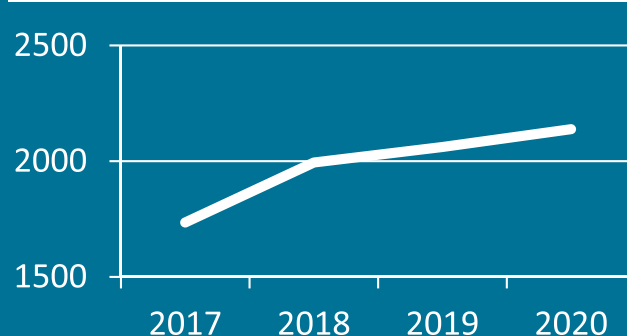
## ФИНАНСИРОВАНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В 2018–2020 ГОДЫ

Расходы федерального бюджета  
по разделу «Здравоохранение»  
(млрд руб)

2017	2018	2019	2020
447,3	460,3	428,4	499,4

Расходы бюджета  
Федерального фонда ОМС  
(млрд руб)

2017	2018	2019	2020
1 735,0	1 994,1	2 061,3	2 138,5



## УТОЧНЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА на 2019–2021 годы:

## Госпрограмма «Развитие здравоохранения»

Объем бюджетных ассигнований на реализацию увеличен на 13,3 млрд рублей

## Госпрограмма «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности»

## Увеличение бюджетных ассигнований на:

- выполнение научно-исследовательских и опытно-конструктивных работ по организации и проведению полного комплекса доклинических и клинических исследований анальгетиков центрального действия в готовых лекарственных дозировках для применения их несовершеннолетними гражданами (150 млн рублей);
- закупку аппаратно-программных комплексов для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма в целях оснащения спортивных школ в субъектах Российской Федерации (108 млн рублей)

Один из них касается вакцинации в частных медицинских организациях. Дмитрий Морозов отметил, что это просьба РЖД: компания вакцинирует большую часть граждан в Зауралье. Второй законопроект – о необходимости отдельного доклада Правительства Федеральному Собранию о выполнении национального календаря прививок.

## О МЕДИЦИНЕ В ШКОЛЕ И НА ОТДЫХЕ

Законотворчеством в части медицины в общеобразовательных учреждениях Комитет по охране здоровья начал заниматься еще в 2016 г. Проведено более 30 различных мероприятий с привлечением всего образовательного сообщества, однако сначала отклика инициативы не нашли. Однако докладчик отметил, что сегодня ситуация изменилась. Есть за-

конопроект, авторами которого стали более 100 депутатов Госдумы из 450. Документ может быть принят в весеннюю сессию.

При этом в процессе работы произошли соответствующие подвижки в исполнительной власти. Так, в субъектах РФ было запущено 5 пилотных проектов «Школьная медицина». Шестой пилотный проект запущен в Москве, он реализуется на базе детской городской поликлиники № 122 столичного Департамента здравоохранения. Проект предполагает улучшение медицинского обслуживания учащихся гимназии № 1748 «Вертикаль».

Члены Комитета по здравоохранению знакомились с опытом работы в разных регионах страны. По словам Дмитрия Морозова, были в практике очень интересные, прорывные решения. Очень понравилась школа

## ЗАКОНОДАТЕЛЬНАЯ БАЗА ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ В РОССИИ

1992	О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании	№ 3185-1
1992	О трансплантации органов и (или) тканей человека	№ 4180-1
1995	О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого ВИЧ	№ 38-ФЗ
1998	О наркотических средствах и психотропных веществах	№ 3-ФЗ
1998	Об иммунопрофилактике инфекционных болезней	№ 157-ФЗ
1999	О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения	№ 52-ФЗ
2000	О качестве и безопасности пищевых продуктов	№ 29-ФЗ
2001	О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации	№ 77-ФЗ
2010	Об обращении лекарственных средств	№ 61-ФЗ
2010	Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации	№ 326-ФЗ
<b>2011</b>	<b>Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации</b>	<b>№ 323-ФЗ</b>
2012	О донорстве крови и ее компонентов	№ 125-ФЗ
2013	Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма	№ 15-ФЗ
2016	О биомедицинских клеточных продуктах	№ 180-ФЗ
2017	Об информационных технологиях в сфере охраны здоровья	№ 242-ФЗ

в Тамбове, где полностью укомплектована школьная медицинская служба, есть даже школьный гигиенист.

Данная работа в регионах продолжается.

Законодательство в сфере медицины детского отдыха также требует доработки. Здесь много юридических моделей, по которым нет законодательных решений. Например, как доставить ребенка из детского лагеря за городом в стационар, если его укусила змея или он получил перелом ноги? Есть вопросы и по медикаментозному лечению во время пребывания детей в оздоровительных лагерях.

#### О НЕОБХОДИМОСТИ ЙОДИРОВАНИЯ ПРОДУКТОВ

Депутат рассказал еще об одной проблеме в российском законодательстве. Это мешает проводить профилактику йоддефицита, который влияет на здоровье и интеллект детей. Здесь нужна всего одна строчка в законодательной базе – разрешение йодировать продукты питания, прежде всего соль.

По информации Минздрава РФ, сегодня в России потребляют йода в 3 раза меньше суточной нормы. Между тем есть поручение президента Правительству страны по итогам встречи с работниками здравоохранения в 2018 г. В нем говорится о необходимости представить предложения по внедрению в производство обогащенных йодом продуктов и использованию их в организациях общественного пи-

тания, медицинских, дошкольных, образовательных, санаторно-курортных и других учреждений. И это Комитет по охране здоровья собирается «дожать» тоже в весеннюю сессию.

#### ПЛОДОТВОРНЫЙ РАЗГОВОР

Дмитрий Морозов отметил, что в последние годы финансирование здравоохранения увеличивается, однако оно все еще составляет очень низкий процент от ВВП. Президент страны отметил, что эта цифра должна составить хотя бы 5% от ВВП. Но сегодня это 3,7% (в период пандемии подросла примерно до 4,2%).

Анализ ситуации показал, что нужен отдельный проект по детской онкологии-гематологии. Определенные шаги в этом направлении уже сделаны. Впервые в истории нашей страны химиотерапию будет оплачивать государство, на протонную терапию выделено 2,5 млрд руб.

По информации депутата, когда запустят Единую государственную информационную систему (а это должно произойти довольно скоро), то будет виден каждый пациент: от первичного диагноза до иммунорфологии.

По информации Дмитрия Морозова, сегодня в думском Комитете по охране здоровья работают 18 депутатов-медиков, 12 из которых – доктора наук.

## НОВЫЕ ЗАКОНЫ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ (2017–2019 гг.)

### ПРИНЯТЫ:

221-ФЗ «О внесении изменений в статьи 1 и 42 Федерального закона "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"» (в части уточнения понятия санитарно-эпидемиологическое заключение). Принят ГД 20.07.2017

248-ФЗ «О внесении изменений в Уголовный кодекс Российской Федерации» (в части усиления ответственности за склонение к совершению самоубийства). Принят ГД 21.07.2017

85-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации"» (в части повышения уровня безопасности детей, а также качества услуг, предоставляемых организациями отдыха и оздоровления детей). Принят ГД 10.04.2018

472-ФЗ «О внесении изменений в статью 15-1 Федерального закона "Об информации, информационных технологиях и о защите информации" и статью 5 Федерального закона "О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию"» (в части установление дополнительных механизмов противодействия деятельности, направленной на побуждение детей к совершению противоправных действий, опасных для их жизни и жизни иных лиц). Принят ГД 04.12.2018

### ЗАКОНОПРОЕКТЫ:

№ 426529-7 «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам охраны здоровья детей в образовательных организациях»

№ 710629-7 «О внесении изменений в Федеральный закон "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" в части создания дополнительных гарантий безопасности в сфере организации отдыха и оздоровления детей»

Такой состав собран впервые. И это дает свои результаты: к решению вопросов – компетентный подход.

Депутат сказал: сейчас удалось решить даже такой вопрос, как оплата по ОМС медицинской помощи на дому, раньше это встречало категорические возражения.

Участвующие в заседании ученого совета НИКИ педиатрии медики задали представителю законодательной власти много вопросов. Очень сложная тема – про персональную ответственность врачей, связанную с лицензированием. Дмитрий Морозов отметил: то, что врач сегодня в России не является субъектом права, мешает страховать его ответственность, право на риск и ошибки. Сегодня в эту сторону сделан шаг – проводится аккредитация специалистов.

Однако необходимо, чтобы врач нес персональную ответственность и при этом обязательно был членом профессионального сообщества. Но для медиков это непростой вопрос: есть мнение, что врачи просто будут опасаться принимать решения в сложных ситуациях, боясь получить судебные иски в случае неблагоприятных исходов. Здесь надо все продумать до мелочей.

Научный руководитель НИКИ педиатрии, главный детский специалист-кардиолог Минздрава России, д-р мед. наук, проф. Мария Александровна Школьниковна обратила внимание депутата Госдумы на необходимость усилить внимание к проблеме финансирования научных исследований в педиатрии. Эта проблема была доложена на заседании Совета при Президенте и была взята на контроль в начале 2020 г., но пока ситуация не улучшилась, а перед педиатрической наукой встали уже новые задачи. Также надо обратить

внимание на своевременное переоснащение федеральных педиатрических центров, которые являются разработчиками и пионерами внедрения новых технологий обследования и лечения. Важно обеспечение широкой доступности детям высоких технологий обследования, например МРТ сердца. Необходимо сделать так, чтобы в каждом федеральном округе была хотя бы одна медицинская организация, где процедура МРТ сердца сформирована специально для детей разного возраста. Мария Школьниковна отметила, что эта тема поднималась неоднократно, но пока решить ее не удалось.

Остановились и на другой проблеме. При всем том, что сегодня взят курс на повышение экспорта медицинских услуг российскими клиниками, приходится сталкиваться с проблемами, далекими от медицины. Так, пациентов-иностранцев необходимо зарегистрировать в миграционной службе в день госпитализации, а за задержки оформления медицинской организации может быть выставлен крупный штраф. Видимо, этот процесс в отношении больных детей надо упорядочить и упростить. Депутат Госдумы взял данную проблему на заметку.

На заседании ученого совета говорили также об орфанных заболеваниях, о повышении уровня профессионализма и компетентности медиков, поднимались и другие темы.

Заседание прошло очень плодотворно: это был долгий и важный диалог профессионального сообщества и представителя законодательной власти.

*Подготовила Ирена Татанова*