

## Медиация как способ урегулирования правовых споров в здравоохранении: проблемы и пути решения

С. В. Воронкова<sup>1</sup>, М. А. Юркова<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Научно-исследовательский институт промышленной и морской медицины  
Федерального медико-биологического агентства,  
Санкт-Петербург, Российская Федерация

<sup>2</sup> Ленинградский государственный университет имени А. С. Пушкина,  
Санкт-Петербург, Российская Федерация

В статье рассматривается институт медиации в российском здравоохранении. Несмотря на позитивный характер и перспективы такого способа урегулирования правовых споров при оказании медицинской помощи, отмечаются серьезные пробелы законодательного и практического характера, приводящие к неэффективности и низкой востребованности медиации в Российской Федерации. В результате исследования делается вывод о необходимости дальнейшего совершенствования и развития системы досудебного урегулирования правовых споров на основе комплексного подхода, заключающегося в гармонизации законодательства, повышении ответственности медицинских работников, необходимости подготовки медиаторов в сфере здравоохранения, повышения правовой грамотности населения, расширения деятельности юридических клиник.

**Ключевые слова:** медиация, здравоохранение, медицинская помощь, государственный контроль (надзор), досудебное урегулирование споров.

**Для цитирования:** Воронкова С. В., Юркова М. А. Медиация как способ урегулирования правовых споров в здравоохранении: проблемы и пути решения // Ленинградский юридический журнал. – 2024. – № 4 (78). – С. 82–97. DOI: 10.35231/18136230\_2024\_4\_82. EDN: TDOZIQ

## Mediation as a Way to Settle Legal Disputes in Healthcare: Problems and Solutions

Svetlana V. Voronkova<sup>1</sup>, Marina A. Yurkova<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Research Institute of Industrial and Maritime Medicine  
of Federal Medical Biological Agency,  
Saint Petersburg, Russian Federation

<sup>2</sup> Pushkin Leningrad State University,  
Saint Petersburg, Russian Federation

The article is devoted to the Institute of mediation in Russian healthcare. Despite the positive nature and prospects of this method of resolving legal disputes in the provision of medical care, there are serious legislative and practical gaps, leading to inefficiency and low demand for mediation in the Russian Federation. As a result of the study, the authors conclude that it is necessary to further improve and develop the system of pre-trial settlement of legal disputes based on an integrated approach consisting in harmonizing legislation, increasing the responsibility of medical workers, the need to train mediators in the field of healthcare, improving legal literacy of the population, expanding the activities of legal clinics.

**Key words:** mediation, healthcare, medical care, state control (supervision), pre-trial settlement of disputes.

**For citation:** Voronkova, S. V., Yurkova, M. A. (2024) Mediaciya kak sposob uregulirovaniya pravovyh sporov v zdravoohranenii: problemy i puti resheniya [Mediation as a Way to Settle Legal Disputes in Healthcare: Problems and Solutions]. *Leningradskij yuridicheskij zhurnal – Leningrad Legal Journal*. No. 4 (78). Pp. 82–97. (In Russian). DOI: 10.35231/18136230\_2024\_4\_82. EDN: TDOZIQ

## Введение

В положениях федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»<sup>1</sup> для возможности более эффективной работы организаций, оказывающих медицинскую помощь, и создания действенной системы защиты прав пациентов, указывалось на необходимость внесения изменений в законодательство об обязательном медицинском страховании, возможность открытия страховыми медицинскими организациями в субъектах Российской Федерации офисов (представительств), применение досудебного порядка урегулирования жалоб застрахованных лиц на всей территории России независимо от места получения полиса обязательного медицинского страхования (ОМС).

В научной литературе отмечается, что наряду с краткосрочными постконфликтными реалиями, обладающими частным характером для субъектов, долгосрочные постконфликтные реалии носят характер негативных тенденций и оказывают влияние на эффективность системы здравоохранения в целом [13]. В этой связи при нарушении прав пациентов, связанных с оказанием медицинской помощи, в том числе в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, для досудебного урегулирования споров между застрахованными лицами и медицинскими организациями целесообразно проведение процедуры медиации.

Генезис медиации в отечественном праве берет свое начало с XIX в. и связан с созданием в Российской империи коммерческих судов<sup>2</sup>, применением обычаев оборота в качестве примирительных процедур между купцами

---

<sup>1</sup> Паспорт национального проекта «Здравоохранение» (утв. президиумом Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16) // СПС Консультант Плюс.

<sup>2</sup> О порядке судопроизводства в коммерческих судах // Свод законов Российской империи. Т. XI, ч. 2 / под ред. И. Д. Мордухай-Болтовского. СПб.: Русское книжное товарищество "Деятель".

[6]. Современный период правовой системы России ознаменовался возрождением первых признаков возвращения медиации в связи с утверждением национальной стратегии противодействия коррупции<sup>1</sup>.

### **Применение процедуры медиации в сфере охраны здоровья**

Минздравом России, как уполномоченным регулятором, в октябре 2019 г. на законодательном уровне закреплено проведение медиации, установленной<sup>2</sup>, при возникновении проблемных претензионных ситуаций между гражданами (пациентами) и медицинскими организациями в результате оказания медицинской помощи, в том числе на безвозмездной основе в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Таким образом, регулируются отношения, связанные с применением процедуры медиации к спорам, возникающим из гражданских, административных и иных публичных правоотношений.

По нашему мнению, повсеместное применение процедуры медиации в сфере охраны здоровья на современном этапе в сложившихся условиях правового вакуума в Российской Федерации достаточно сложно. Нельзя не согласиться с позицией ученых о том, что государство заинтересовано в поддержке и легитимизации процедуры медиации, а ее результат в виде медиативного соглашения должен быть повсеместно признан; при этом интересы сторон и урегулирование спора могут быть шире и выходить далеко за рамки правового регулирования [4].

---

<sup>1</sup> О Национальной стратегии противодействия коррупции и Национальном плане противодействия коррупции на 2010–2011 годы: указ Президента РФ от 13.04.2010 № 460 (ред. 13.03.2012) // СЗ РФ. 2010. № 16. Ст. 1875.

<sup>2</sup> Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации): федер. закон от 27.07.2010 № 193-ФЗ (ред. от 26.07.2019) // СЗ РФ. 2010. № 31. Ст. 4162.

## **Проблемы в применении судебной системой процедуры медиации**

Среди многочисленных причин слабого развития института медиации в практическом разрешении споров в России в научной литературе указывается на проблемы разграничения задач и функций нескольких субъектов (представителей сторон, в том числе адвокатов, непосредственно медиаторов), а также незаинтересованность и самоустранение судебной системы [12]. Процедура медиации может применяться после возникновения споров, рассматриваемых как в порядке гражданского судопроизводства, так и административного судопроизводства и судопроизводства в арбитражных судах. Вследствие этого ученые-административисты обращают внимание, что институт административной медиации в России на законодательном уровне не урегулирован должным образом, а в теории остается весьма дискуссионным, для чего необходимо внесение изменений в ряд законодательных актов, устанавливающих порядки судопроизводства [11]. Аналогичного мнения придерживаются ученые относительно возможности внедрения судебной медиации при одновременном повышении эффективности судебной системы и сохранении гарантии доступа к правосудию [9].

Мониторинг, проведенный Верховным судом Российской Федерации о применении судебной системой процедуры медиации в 2013–2014 гг. позволил определить следующие причины ее низкой популярности<sup>1</sup>:

1) организационные – относительная новизна процедуры медиации; отсутствие медиаторов; отсутствие рекламы на рынке профессиональных медиаторов; отсутствие распространенной практики использования медиации;

---

<sup>1</sup> Справка о практике применения судами Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 193-ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации)» за период с 2013 по 2014 год» (утв. Президиумом Верховного суда РФ 01.04.2015) // СПС КонсультантПлюс.

отсутствие в суде помещений, которые можно было бы предоставлять для проведения примирительных процедур; низкая активность просветительской работы на уровне государственных органов всех уровней и органов местного самоуправления, средств массовой информации, медиаторов; необязательность проведения процедуры медиации до обращения в суд;

2) экономические – высокая стоимость услуг профессиональных медиаторов; процессуальная пассивность сторон при разрешении гражданских споров, нежелание нести дополнительные финансовые затраты; отсутствие стремления у судебных представителей к примирению сторон, поскольку это существенно снижает размер оплаты их услуг;

3) субъективные (психологические) – высокая степень конфликтности отношений в обществе; неосведомленность сторон о медиации; отсутствие навыков и традиций по ведению переговоров; недоверие к медиатору; стремление лица, право которого нарушено, любыми способами привлечь к ответственности нарушителя субъективного права; неучастие в судебных заседаниях руководителей, которые вправе принимать решения, в том числе и в отношении предмета спора; восприятие судебного решения как более «ценного» судебного акта по сравнению с определением о прекращении производства по делу; нежелание брать ответственность за разрешение конфликта на себя; разрешение спора в судебном порядке является отсрочкой исполнения своих обязательств перед контрагентами для недобросовестных лиц; низкий уровень правовой культуры.

Несмотря на первоначальное позитивное восприятие и развитие процедуры медиации в 60 субъектах Российской Федерации, в соответствии с данными мониторинга<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Справка о практике применения судами Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 193-ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации)» за 2015 год» (утв. Президиумом Верховного суда РФ 22.06.2016) // СПС Консультант Плюс.

была выявлена тенденция снижения использования примирительных процедур судами: в 2014 г. спор с помощью процедуры медиации был урегулирован в 1329 делах (0,01 % от числа рассмотренных); в 2015 г. путем проведения процедуры медиации спор был урегулирован в 1115 делах (0,007 % от числа рассмотренных), из которых в 916 делах на основе медиативного соглашения было утверждено мировое соглашение.

Управлением систематизации законодательства и анализа судебной практики Верховного суда Российской Федерации в указанной справке выделены основные категории дел, в которых спор был урегулирован путем проведения медиации: семейные споры, трудовые споры (в том числе о восстановлении на работе, о возмещении ущерба, причиненного при исполнении трудовых обязанностей), иски о возмещении вреда за увечье и смерть кормильца (в том числе в связи с нарушением правил движения и авариями на транспорте); о взыскании страхового возмещения (выплат); о защите прав потребителей; имущественные споры (связанные с наследованием, связанные со сделками с частными домами и приватизированными квартирами; возникающие из права собственности и договора аренды); о защите чести, достоинства, деловой репутации, иски о возмещении ущерба от ДТП и др.

Обзор практики применения судами медиации показывает, что примирительные процедуры в сфере оказания медицинской помощи и медицинских услуг остались невостребованными системой.

Главная задача врача – это оказание медицинской помощи пациенту с целью сохранения его жизни и здоровья, предотвращение болезней и облегчение страданий, исключение нанесения вреда, выполнение своих обязанностей согласно полученным знаниям и приобретенным навыкам. Учитывая сложность и специфичность оценки

качества оказания медицинских услуг, предполагается, что давать оценку качества оказанных медицинских услуг вправе только профессиональное медицинское сообщество. В соответствии с законодательством, контроль качества медицинской помощи представляет комплекс мероприятий, проводимых на нескольких уровнях – от внутреннего и ведомственного контроля, федерального государственного контроля<sup>1</sup> до проведения специальных экспертиз<sup>2</sup>. Ответственным за организацию и проведение внутреннего контроля качества медицинской помощи является руководитель медицинской организации либо уполномоченный им заместитель руководителя.

В этом случае применение медиации будет эффективным, так как решение о том, нарушил ли медицинский работник какие-либо порядки, стандарты и клинические рекомендации принимается самим медицинским сообществом. Существуют примеры положительного результата медиации, когда удалось убедить пациента не обращаться с исковым заявлением в суд или контрольно-надзорные органы, оставляя за ним такое право в дальнейшем.

Например, играет важную роль в рамках исследуемого вопроса позиция о необходимости медиативной оговорки как существенного условия при заключении договора возмездного оказания медицинских услуг [1]. С учетом того, что в соответствии со ст. 779 ГК РФ договор на оказание медицинских услуг имеет характер возмездного, закрепление возможности претензионного порядка урегулирования споров и указание порядка его проведения позволит решить проблему безконфликтно, в том числе путем проведения процедуры медиации.

---

<sup>1</sup> Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности: приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 785н // СПС КонсультантПлюс.

<sup>2</sup> Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федер. закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 08.08.2024, с изм. от 26.09.2024) // СЗ РФ. 2011. № 48. Ст. 6724.



Важная роль в научных публикациях отводится действиям медиатора при конфликте для удовлетворения спора, в частности: оказание помощи врачам и заявителям в установлении психологического контакта; минимизация недоверия к медицинским работникам со стороны родственников пациента, а также снижение психологического напряжения в отношениях спорящих сторон, которое возникло из-за низкой правовой грамотности и этической культуры: обязательное информирование пациента о защите его прав на охрану здоровья, закрепленных в Конституции Российской Федерации [2].

Однако в соответствии с Федеральным законом № 193-ФЗ от 27.07.2010, медиатор не вправе давать какие-либо консультации по существу вопроса. К сожалению, такой подход к процедуре медиации в здравоохранении имеет место в нарушение установленных требований. В частности, данный тезис рассматривается в качестве одного из условий успешного решения вопросов, связанных с разрешением претензий при оказании медицинской помощи при неукоснительном соблюдении основных принципов беспристрастности и независимости медиатора, а также принципов добровольности, конфиденциальности, сотрудничества и равноправия сторон [14].

### **Навыки ведения переговоров у медицинского работника**

Следует отметить, что немаловажным аспектом в рамках настоящего исследования является наличие навыков ведения переговоров у медицинского работника, признание права пациента на получение полной и достоверной информации о здоровье и об оказываемых услугах, а также умение проявлять уважение к пациенту. По нашему мнению, такой подход носит превентивный характер для возможной неудовлетворённости пациента при оказа-

нии медицинской помощи и служит предупредительной мерой для исключения жалобы или судебного иска. К сожалению, современная практика свидетельствует о том, что при получении бесплатной медицинской помощи в первичном звене медицинских организаций государственной системы здравоохранения такой подход мало-выполним из-за ограниченного времени, отведенного специалистам на прием одного пациента<sup>1</sup>.

Как отмечается в статье одним из адвокатов Палаты адвокатов Самарской области, «субъективный опыт работы в здравоохранении позволяет утверждать, что причины сложности внедрения медиации в систему здравоохранения – в сознании самих медицинских работников. Лишь малая часть врачей, заведующих отделениями, организаторов здравоохранения в принципе готовы разговаривать с недовольным пациентом. Вступление в диалог зачастую воспринимается ими как капитуляция и признание вины» [8].

Таким образом, встает вопрос о необходимости повышенного внимания к основам психологии, конфликтологии, этике и деонтологии при обучении и аккредитации врачей и среднего медицинского персонала. Применение полученных знаний будет способствовать уменьшению конфликтных ситуаций между пациентами и медицинскими работниками в их практической деятельности.

В рамках исследования проблемы медиации в здравоохранении можно назвать своевременным утверждение перечня видов федерального государственного контроля (надзора), в отношении которых применяется обязательный досудебный порядок рассмотрения жалоб<sup>2</sup>. При

---

<sup>1</sup> См., например: Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога и врача-акушера-гинеколога: приказ Минздрава России от 02.06.2015 № 290н // СПС КонсультантПлюс.

<sup>2</sup> Об утверждении перечня видов федерального государственного контроля (надзора), в отношении которых применяется обязательный досудебный порядок рассмотрения жалоб: постановление Правительства РФ от 28.04.2021 № 663 (ред. от 26.12.2022) // СЗ РФ. 2021. № 19. Ст. 3220.

осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения рассмотрение досудебных жалоб стало обязательным с 1 июля 2021 г. В частности, согласно официальным отчетам Росздравнадзора, в IV квартале 2021 г. в ведомство поступило всего 39621 обращение от граждан и организаций, в том числе в центральный аппарат: 65,8 % – по тематике качества и безопасности медицинской деятельности, 7,6 % – по реализации программ и национальных проектов, 2,2 % – по лицензированию, 3,3 % – по обращению лекарственных средств и медицинской продукции, 1,1 % – по обращению медицинских изделий<sup>1</sup>. В 2022 г. отмечается рост обращений граждан в Росздравнадзор в сравнении с аналогичным периодом 2021 г. по вопросам проведения медико-социальной экспертизы<sup>2</sup>. Кроме того, ведомство внедрило в свою деятельность принципы клиентоцентричности в целях реализации федерального проекта «Государство для людей»<sup>3</sup>.

### **Применение процедуры медиации в промышленной и морской медицине**

Безусловно, государство заинтересовано в применении превентивного досудебного подхода урегулирования споров, так как, во-первых, он способствует сокращению судебных расходов; во-вторых, снижает численность сотрудников контрольно-надзорных органов, участвующих в судах; в-третьих, обеспечивает единство подходов в правоприменении; в-четвертых, такой механизм позволяет

---

<sup>1</sup> Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <https://roszdravnadzor.gov.ru/feedbackbutton> (дата обращения 01.09.2023).

<sup>2</sup> Об итогах работы Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в 2022 году, планах на 2023 год и плановый период: решение коллегии Росздравнадзора от 25.04.2023 // СПС КонсультантПлюс.

<sup>3</sup> О приоритетных задачах для Росздравнадзора в 2024 году: решение коллегии Росздравнадзора от 19.04.2024 // СПС КонсультантПлюс.

отслеживать качество работы инспекторов и поддерживать актуальность системы обязательных требований [7].

Более десяти лет назад Роспотребнадзором подчеркивались интересные перспективы медиации в области защиты прав потребителей (в том числе медицинских услуг) как в досудебном урегулировании соответствующих споров, так и в рамках гражданского судопроизводства; заявлялось о готовности ориентации подведомственных Роспотребнадзору учреждений на проведение медиации. Тогда же государственный надзор (контроль) в отношении организации и проведения обязательных медицинских осмотров работников осуществлялся федеральным органом исполнительной власти, на который возложено выполнение функций по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в соответствии с полномочиями<sup>1</sup>.

На сегодняшний день вопросы качества в промышленной и морской медицине стали еще более злободневными в связи с пробелами в законодательстве, а медицинская помощь для некоторых категорий граждан (например, работников водного транспорта и водолазов) требует гармонизации нормативно-правовых актов и современных подходов в медико-санитарном обеспечении морской деятельности и водолазного дела, а со стороны пациентов – удовлетворенности медицинской помощью [3]. Следует отметить, что в целях защиты конституционных прав на охрану здоровья и медицинскую помощь, моряки имеют право на подачу жалобы не только находясь на борту судна в рейсе<sup>2</sup>, но и на берегу в межрей-

---

<sup>1</sup> Об урегулировании гражданско-правовых споров с участием посредника (медиатора) // Официальный сайт Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по республике Марий Эл. 12 мая 2011 года [Электронный ресурс]. URL: <http://12.rospotrebнадzor.ru/> (дата обращения: 05.08.2022).

<sup>2</sup> Об утверждении Порядка рассмотрения жалоб моряков на борту судна: приказ Министерства транспорта РФ от 18 января 2017 г. № 19 // СПС КонсультантПлюс.

совый период<sup>1</sup>. При этом в качестве жалобы может использоваться информация, представленная каким-либо моряком, профессиональным органом, ассоциацией, профсоюзом или любым лицом, заинтересованным в безопасности судна, включая непосредственно здоровье моряков<sup>2</sup>. В подобной ситуации представляет интерес развитие отраслевой медиации.

Рассматривая данную тему, нельзя не затронуть не менее важную проблему – вопрос о юридической грамотности населения. Положения Федерального закона «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации»<sup>3</sup> указывают на существенную роль мониторинга бесплатной юридической помощи для граждан, а также необходимость правового просвещения населения. Отдельное внимание в законе уделено юридическим клиникам, действующим на базе юридических факультетов учреждений высшего образования [5, 10], в рамках деятельности которых может быть предусмотрено предоставление гражданам консультаций по проблемным вопросам в сфере здравоохранения, в том числе процедуре медиации и, возможно, проведение таковой.

## **Заключение**

Подводя итог, можно отметить, что медиация в здравоохранении представляет собой сложную комплексную процедуру, охватывающую как публичные, так и частные интересы. Для широкого внедрения процедуры медиации в России, в том числе при оказании медицинской помощи, требуется решение вопросов по нескольким направлени-

---

<sup>1</sup> Об утверждении Порядка рассмотрения жалоб моряков на берегу: приказ Министерства транспорта РФ от 18 января 2017 г. № 18 // СПС КонсультантПлюс.

<sup>2</sup> Руководство по внедрению и применению положений Конвенции 2006 года о труде в морском судоходстве от 18.01.2019, утв. ген. директором Российского морского регистра судоходства // СПС КонсультантПлюс.

<sup>3</sup> О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации: федер. закон от 21.11.2011 № 324-ФЗ (ред. от 25.12.2023) // СПС КонсультантПлюс.

ям: гармонизация законодательства; включение процедуры медиации в профилактическую деятельность контрольно-надзорных органов; обучение медицинского персонала медицинской этике, конфликтологии, психологии, основам юриспруденции; повышение ответственности медицинских работников; необходимость подготовки медиаторов в сфере здравоохранения; повышение правовой грамотности населения; расширение деятельности юридических клиник.

### Список литературы

1. Алламярова Н. В. Проблемы и перспективы развития внесудебного урегулирования споров между медицинскими организациями и пациентами посредством медиации // Социальные аспекты здоровья населения. Электронный научный журнал. – 2017. – № 6 (58). URL: [http://vestnik.mednet.ru/content/category/5/95/30/lang\\_ru/](http://vestnik.mednet.ru/content/category/5/95/30/lang_ru/) (дата обращения: 05.08.2022).
2. Басова А. В. Медиация в здравоохранении: проблемы применения и перспективы // Вестник КГУ. – 2020. – № 1. – С. 190–194.
3. Бумай О. К., Абакумов А. А., Турлаков Ю. С. Актуальные проблемы по созданию единой системы медицинского обеспечения судов в акватории Северного морского пути // Медицина экстремальных ситуаций. – 2020. – Т. 22. – № 1. – С. 109–116.
4. Горблюк А. В. Медиация как форма внесудебного разрешения споров // Экономика. Право. Общество. – 2019. – № 2 (18). – С. 85–90.
5. Доброхотова Е. Н. Современный этап развития юридических клиник в системе высшего образования и в негосударственной системе бесплатной юридической помощи // Юридическая клиника как фактор повышения качества юридического образования: материалы VI ежегодного всероссийского экспертного семинара, Санкт-Петербург, 17 мая 2017 года. – Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский университет Министерства внутренних дел Российской Федерации, 2017. – С. 18–26.
6. Елисеева Т. С. Развитие института медиации в отечественном праве: историко-правовой анализ // Legal Concept. – 2015. – № 3. – С. 78–82.
7. Зубков И. Обжаловать решения контролеров стало удобнее // Российская газета. – 2021. 01 июля.
8. Иванова Т. Правовое противостояние» пациента и врача: что поможет преодолению? // Адвокатская газета. 06 сентября 2021 года. URL: <https://www.advgazeta.ru/mneniya-pravovoe-protivostoyanie-patsienta-i-vracha-cto-pomozhet-preodoleniyu/> (дата обращения: 05.08.2022).
9. Левушкин А. Н., Воробьев В. В. Некоторые проблемы применения судебного примирения (медиации) при разрешении споров в Российской Федерации // Актуальные проблемы российского права. – 2020. – № 5. С. 135–143. DOI: 10.17803/1994-1471.2020.114.5.135-143.
10. Мартынов А. В. Проблемы мотивации студентов при обучении в юридической клинике и оказании бесплатной юридической помощи // Бесплатная юридическая помощь: политика, практика, образование: альманах экспертного сообщества; под ред. Е. Н. Доброхотовой. – Санкт-Петербург: Издательство Санкт-Петербургского государственного университета, 2017. – С. 78–96.

11. Панова И. В., Панов А. Б. Ещё раз к вопросу о медиации // Публичное право сегодня. – 2020. – № 2. – С. 47–73.
12. Рысай Б. Г. Медиация как форма разрешения административного спора // *Nomothetika: Философия. Социология. Право.* – 2018. – № 2. – С. 313–318.
13. Чхартишвили Д. А. Внедрение медиативной практики в систему здравоохранения // *Гуманитарий Юга России.* – 2016. – № 1. – С. 241–248.
14. Шамликашвили Ц. А., Островский А. Н., Кабанова Е. В., Сильницкая А. С. Медиация в здравоохранении: от правоприменения к диалогу о правах // *Социология медицины.* – 2017. – № 16 (2). – С. 75–81.

## References

1. Allamyarova, N. V. (2017) Problemy i perspektivy razvitiya vnesudebnogo uregulirovaniya sporov mezhdru medicinskimi organizაციями i pacientami posredstvom mediacii [Problems and prospects of development of out-of-court settlement of disputes between medical organizations and patients through mediation]. *Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya. Elektronnyj nauchnyj zhurnal – Social aspects of public health. Electronic scientific journal.* No. 6 (58). Available at: <http://vestnik.mednet.ru/content/category/5/95/30/lang, ru/> (accessed 05 August 2022). (In Russian).
2. Basova, A. V. (2020) Mediaciya v zdavoohranenii: problemy primeneniya i perspektivy [Mediation in healthcare: problems of application and prospects]. *Vestnik KGU – Bulletin of KGU.* No. 1. Pp. 190–194. (In Russian).
3. Bumaj, O. K., Abakumov, A. A., Turlakov, Yu. S. (2020) Aktual'nye problemy po sozdaniyu edinoj sistemy medicinskogo obespecheniya sudov v akvatorii Severnogo morskogo puti [Actual problems of creating a unified system of medical support for ships in the waters of the Northern Sea Route]. *Medicina ekstremal'nyh situacij – Medicine of extreme situations.* Vol. 22. No. 1. Pp. 109–116. (In Russian).
4. Gorblyuk, A. V. (2019) Mediaciya kak forma vnesudebnogo razresheniya sporov [Mediation as a form of out-of-court dispute resolution]. *Ekonomika. Pravo. Obshchestvo – Economy. Right. Society.* No. 2 (18). Pp. 85–90. (In Russian).
5. Dobrohotova, E. N. (2017) Sovremennyy etap razvitiya yuridicheskikh klinik v sisteme vysshego obrazovaniya i v negosudarstvennoj sisteme besplatnoy yuridicheskoy pomoshchi [The modern stage of development of legal clinics in the system of higher education and in the non-governmental system of free legal aid]. *YUridicheskaya klinika kak faktor povysheniya kachestva yuridicheskogo obrazovaniya* [Legal clinic as a factor in improving the quality of legal education]. Materials of the VI annual All-Russian expert seminar, St. Petersburg, May 17, 2017. St. Petersburg: Sankt-Peterburgskij universitet Ministerstva vnutrennih del Rossijskoj Federacii. Pp. 18–26. (In Russian).
6. Eliseeva, T. S. (2015) Razvitie instituta mediacii v otechestvennom prave: istoriko-pravovoj analiz [The development of the institute of mediation in domestic law: historical and legal analysis]. *Legal Concept – Legal Concept.* No. 3. Pp. 78–82. (In Russian).
7. Zubkov, I. (2021) Obzhalovat' resheniya kontrolerov stalo udobnee [It has become more convenient to appeal the decisions of the inspectors]. *Rossiyskaya gazeta – Rossiyskaya Gazeta.* (In Russian).
8. Ivanova, T. (2021) Pravovoe protivostoyanie» pacienta i vracha: chto pomozhet preodoleniyu? [The legal confrontation between the "patient and the doctor: what will help you overcome it?]. *Advokatskaya gazeta – The Lawyer's newspaper.* Available at: <https://www.advgazeta.ru/mneniya/-pravovoe-protivostoyanie-patsienta-i-vracha-chto-pomozhet-preodoleniyu/> (accessed 05 August 2022). (In Russian).
9. Levushkin, A. N., Vorob'ev, V. V. (2020) Nekotorye problemy primeneniya sudebnogo primireniya (mediacii) pri razreshenii sporov v Rossijskoj Federacii [Some problems of the application of judicial conciliation (mediation) in dispute resolution in

the Russian Federation]. *Aktual'nye problemy rossijskogo prava – Actual problems of Russian law*. No. 5. Pp. 135–143. DOI: 10.17803/1994-1471.2020.114.5.135-143 (In Russian).

10. Martynov, A. V. (2017) Problemy motivacii studentov pri obuchenii v yuridicheskoj klinike i okazanii besplatnoj yuridicheskoj pomoshchi [Problems of student motivation when studying at a legal clinic and providing free legal assistance]. *Besplatnaya yuridicheskaya pomoshch': politika, praktika, obrazovanie* [Free legal assistance: politics, practice, education]. Almanac of the expert community, Ed. E. N. Dobrohotovoj. St. Petersburg: Izdatel'stvo Sankt-Peterburgskogo gosudarstvennogo universiteta. Pp. 78–96. (In Russian).

11. Panova, I. V., Panov, A. B. (2020) Eshchyo raz k voprosu o mediacii [Once again to the question of mediation]. *Publichnoe pravo segodnya – Public law today*. No. 2. Pp. 47–73. (In Russian).

12. Rysaj, B. G. (2018) Mediaciya kak forma razresheniya administrativnogo spora [Mediation as a form of administrative dispute resolution]. *Nomothetika: Filosofiya. Sociologiya. Pravo – Nomothetika: Philosophy. Sociology. Right*. No. 2. Pp. 313–318. (In Russian).

13. CHkhartishvili, D. A. (2016) Vnedrenie mediativnoj praktiki v sistemu zdavoohraneniya [Introduction of mediation practice into the healthcare system]. *Gu-manitarij YUga Rossii – Humanities of the South of Russia*. No. 1. Pp. 241–248. (In Russian).

14. SHamlikashvili, C. A., Ostrovskij, A. N., Kabanova, E. V., Sil'nickaya, A. S. (2017) *Mediaciya v zdavoohranenii: ot pravoprimereneniya k dialogu o pravah* [Mediation in healthcare: from law enforcement to dialogue on rights]. *Sociologiya mediciny – Sociology of medicine*. No. 16 (2). Pp. 75–81. (In Russian).

#### **Личный вклад соавторов**

Personal co-authors contribution  
50/50 %

#### **Об авторах**

**Воронкова Светлана Владимировна**, кандидат юридических наук, Научно-исследовательский институт промышленной и морской медицины Федерального медико-биологического агентства, Санкт-Петербург, Российская Федерация, ORCID ID: 0000-0001-9586-3463, e-mail: sv3341015@yandex.ru

**Юркова Марина Аркадьевна**, кандидат экономических наук, Ленинградский государственный университет имени А. С. Пушкина, Санкт-Петербург, Российская Федерация, e-mail: M8uma@yandex.ru

#### **About the authors**

**Svetlana V. Voronkova**, Cand. Sci. (Law), Research Institute of Industrial and Maritime Medicine of Federal Medical Biological Agency, Saint Petersburg, Russian Federation, ORCID ID: 0000-0001-9586-3463, e-mail: sv3341015@yandex.ru

**Marina A. Yurkova**, Cand. Sci. (Econ.), Pushkin Leningrad State University, Saint Petersburg, Russian Federation, e-mail: M8uma@yandex.ru

Поступила в редакцию: 31.10.2024  
Принята к публикации: 29.11.2024  
Опубликована: 24.12.2024

Received: 31 October 2024  
Accepted: 29 November 2024  
Published: 24 December 2024