

**Письменный отзыв официального рецензента  
на диссертационную работу докторанта  
Прудниковой Марины Юрьевны  
по теме: «Регулирование гражданско-правовых отношений в сфере оказания медицинских услуг»,  
представленную на соискание степени доктора философии (PhD) по специальности «6D030100-Юриспруденция»**

№ п/п	Критерии	Соответствие критериям (подчеркнуть один из вариантов ответа)	Обоснование позиции официального рецензента (замечания выделить курсивом)
1.	Тема диссертации (на дату ее утверждения) соответствует направлению развития науки и/или государственными программам	1.1 Соответствие приоритетным направлениям развития науки или государственным программам: 1) диссертация выполнена в рамках проекта или целевой программы, финансируемого (ой) из государственного бюджета (указать название и номер проекта или программы); 2) диссертация выполнена в рамках другой государственной программы (указать название программы); 3) диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (указать направление).	Тема диссертационного исследования «Регулирование гражданско-правовых отношений в сфере оказания медицинских услуг» в полном объеме соответствует направлениям развития науки и имеет тесную связь с государственными программами Казахстана: - Национальный план развития Республики Казахстан до 2029 года; - Послания Президента Республики Н.А. Назарбаева народу Казахстана от 14 декабря 2012 года «Стратегия развития Республики Казахстан до 2050 года»; - Концепция правовой политики Республики Казахстан до 2030 года от 15 октября 2021 года; - Концепция развития здравоохранения Республики Казахстан до 2026 года от 24 ноября 2024 года; Концепции развития инфраструктуры здравоохранения на 2024-2030 годы. Диссертация соответствует приоритетному направлению развития науки, утвержденному Высшей научно-технической комиссией при Правительстве Республики Казахстан (Исследования в области социальных и гуманитарных наук). Кроме того, актуальность темы определяется необходимостью совершенствования правовой базы в свете внедрения принципов доказательной медицины, страхования здравоохранения гражданско-правовой ответственности медицинских работников, а также усиления защиты прав паци-

		<p>ента, что отражено в Кодексе Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 7 июля 2020 года.</p>
<p>2. Важность для науки</p>	<p>Работа вносит/не вносит существенный вклад в науку, а ее важность хорошо раскрыта/не раскрыта.</p>	<p>Работа вносит существенный вклад в развитие гражданско-правовой науки, поскольку формирует целостное и системное представление о правовом регулировании отношений, возникающих в сфере оказания медицинских услуг, с учетом их специфики и межотраслевого характера. Научная ценность и значимость настоящего исследования состоит в:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- исследовании специфики и содержания медицинских услуг, их признаков, договора об их оказании, особенностей содержания и гражданско-правовой ответственности в рассматриваемой сфере;</li> <li>- разработке научно-обоснованных предложений и практических рекомендаций по совершенствованию гражданского законодательства в сфере оказания медицинских услуг.</li> </ul>
<p>3. Принцип самостоятельности</p>	<p>Уровень самостоятельности:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) высокий;</li> <li>2) средний;</li> <li>3) низкий;</li> <li>4) самостоятельности нет.</li> </ol>	<p>Диссертационное исследование характеризуется высоким уровнем самостоятельности автора, что проявляется в умении диссертанта самостоятельно формулировать научную проблему, определять цели и задачи исследования, обосновывать выбор методологического инструментария, критически анализировать отечественные и зарубежные источники, а также выработать оригинальные научные положения и практические рекомендации; полученные результаты свидетельствуют о сформированности у автора навыков независимого научного мышления, способности к обобщению и систематизации материала, аргументированному отстаиванию собственной позиции и внесению значимого вклада в развитие соответствующей отрасли научного знания.</p>
<p>4. Принцип внутреннего единства</p>	<p>4.1 Обоснование актуальности диссертации:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) обоснована;</li> <li>2) частично обоснована;</li> </ol>	<p>Обоснование актуальности диссертационного исследования соответствует принципу внутреннего единства работы: заявленная проблематика логически вытекает из анализа современного состояния научной разработанности темы и практики правоприменения, последова-</p>

<p>3) не обоснована.</p>	<p>тельно соотносится с поставленными целями и задачами, а также находит отражение в структуре и содержании исследования, что свидетельствует о целостности авторского замысла и его аргументированной реализации.</p> <p>Актуальность темы обоснована результатами проведенного исследования, при этом соответствующие положения последовательно развиваются и аргументируются автором на протяжении всей работы. Грамотная оценка современного состояния проблем правового регулирования гражданских правоотношений, возникающих в сфере оказания медицинских услуг, выражается в правильных и достаточно проработанных выводах о необходимости совершенствования механизмов их правового регулирования, четкого определения оснований гражданско-правовой ответственности исполнителей медицинских услуг и оптимизации института ее страхования.</p>
<p>4.2. Содержание диссертации отражает тему диссертации: 1) отражает; 2) частично отражает; 3) не отражает.</p>	<p>Содержание работы в полном объеме отражает тему диссертации и подробно ее раскрывает.</p>
<p>4.3. Цель и задачи соответствуют теме диссертации: 1) соответствуют; 2) частично соответствуют; 3) не соответствуют.</p>	<p>Цель исследования заключается в комплексном анализе гражданско-правовых отношений, возникающих в сфере оказания медицинских услуг, выявлении их особенностей и разработке предложений по совершенствованию правового регулирования. Поставленные задачи логично вытекают из заявленной цели и последовательно раскрываются в структуре диссертационной работы.</p> <p>Для достижения вышеуказанной цели поставлены и разрешены задачи:</p> <p>1) исследовать медицинские услуги в качестве объекта гражданских прав, выявив их основные признаки и сформулировав соответствующее определение;</p> <p>2) проанализировать правовую природу договора об оказании медицинских услуг как юридического основания возникновения</p>

<p>гражданско-правовых отношений и выявить особенности его элементов;</p> <p>3) раскрыть статус пациента как потребителя медицинских услуг, определив проблемы осуществления его прав в гражданском обороте;</p> <p>4) исследовать содержание гражданско-правовой ответственности исполнителя медицинской услуги, выявить проблемы правового регулирования в данной сфере;</p> <p>5) определить правовую сущность врачебной ошибки и иных неблагоприятных исходов оказания медицинских услуг;</p> <p>6) проанализировать развитие законодательства, направленного на обеспечение качества медицинских услуг с целью уточнения и дополнения его положений об ответственности их исполнителя;</p> <p>7) выявить и обобщить актуальные проблемы гражданско-правового регулирования отношений в сфере оказания медицинских услуг, обозначить пути их решения, предложить конкретные правовые механизмы, направленные на обеспечение реализации конституционного права граждан на охрану здоровья.</p> <p>Все задачи, в рамках поставленной цели выполнены в полном объеме.</p>	
<p>Структура диссертации отличается логичностью и последовательностью. В первой части работы рассматриваются теоретические основы медицинских услуг как объекта гражданских прав и правовая природа договора об оказании медицинских услуг. Во второй части анализируются вопросы правового статуса пациента, а также особенности гражданско-правовой ответственности исполнителей медицинских услуг и предложения по совершенствованию законодательства и правоприменительной практики.</p> <p>Решение выбранных задач носит последовательный и взаимосвязанный характер, а полученные результаты обоснованно служат основой для сформулированных выводов и положений, выносимых на защиту. Указанные обстоятельства свидетельствуют о наличии внут-</p>	<p>4.4 Все разделы и положения диссертации логически взаимосвязаны:</p> <p>1) полностью взаимосвязаны;</p> <p>2) взаимосвязь частичная;</p> <p>3) взаимосвязь отсутствует.</p>

		<p>4.5 Предложенные автором новые решения (принципы, методы) аргументированы и оценены по сравнению с известными решениями:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) критический анализ есть;</li> <li>2) анализ частичный;</li> <li>3) анализ представляет собой не собственные мнения, а цитаты других авторов;</li> <li>4) анализ отсутствует.</li> </ol>	<p>Использование диссертантом аналитико-правового, теоретического и практико-ориентированного подходов позволило сформулировать завершенное и комплексное научное исследование, в рамках которого глубоко раскрыты ключевые теоретические и прикладные аспекты гражданско-правового регулирования отношений, возникающих при оказании медицинских услуг в Республике Казахстан. Предлагаемые автором научные решения новы, обоснованы и аргументированы. Диссертант последовательно и логично излагает свою научную позицию, формулируя ее корректно, ясно. Проведенное исследование носит научно-аналитический характер, а его содержание свидетельствует о глубоком рассмотрении проблематики, выбранной автором. Диссертант последовательно раскрывает и анализирует правовые тенденции, сложившиеся в сфере правового регулирования гражданских отношений, возникающих в связи с медицинским обслуживанием, что позволяет ему их критически оценить. Представленные в работе новые научные решения, включая предложенные подходы, суждения, аргументы сопоставляются с существующими современными позициями, что даёт основание признать их научную оригинальность и прикладную ценность.</p>	<p>ренного единства рецензируемого диссертационного исследования.</p>
<p>5. Принципы научной новизны</p>	<p>5.1 Научные результаты и положения являются новыми?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) полностью новые;</li> <li>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</li> <li>3) не новые (новыми являются менее 25%).</li> </ol>		<p>Научные результаты и положения, представленные в диссертации, обладают высокой степенью новизны. Диссертант впервые комплексно проанализировал гражданско-правовое регулирование отношений в сфере оказания медицинских услуг, выявил существующие пробелы и противоречия в действующем законодательстве, а также предложил оригинальные пути их устранения. В работе сформулированы новые теоретические положения, уточнены и конкретизированы концептуальные подходы к правовому регулированию отношений, возникающих между исполнителем и пациентом в сфере медицинского обслуживания, что позволяет использовать их в даль-</p>	

	<p>нейших исследованиях и практической деятельности. Прикладная значимость предложенных решений подтверждается возможностью их внедрения в судебную практику и деятельность органов здравоохранения. Все указанные обстоятельства подтверждают, что представленные в диссертации научные результаты являются оригинальными и вносят существенный вклад в развитие национальной юридической науки.</p>
<p>Представляется, что сформулированные выводы характеризуются высоким уровнем научной новизны, при этом уровень их оригинальности существенно превышает 75%.</p>	<p>5.2 Выводы диссертации являются новыми?  1) полностью новые;  2) частично новые (новыми являются 25-75%);  3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>
<p>Предложенные технические, технологические, бытовые и управленческие решения являются новыми и обоснованными: это подтверждается тем, что автор последовательно аргументирует их как в заключении работы, так и при исследовании всех обозначенных им в содержании вопросов.</p>	<p>5.3 Технические, технологические, экономические или управленческие решения являются новыми и обоснованными:  1) полностью новые;  2) частично новые (новыми являются 25-75%);  3) не новые (новыми являются менее 25%).</p>
<p>Выводы, сформулированные в диссертации, опираются на всестороннее изучение нормативных актов, профильной научной литературы и судебной практики. В процессе исследования автор системно рассматривает проблемные вопросы, детально их анализирует и выработывает логически аргументированные рекомендации, что подтверждает высокий уровень научной обоснованности и достоверности полученных результатов.</p>	<p>6. Обоснованность основных выводов</p> <p>Все основные выводы основаны/не основаны на весомых с научной точки зрения доказательствах либо достаточно хорошо обоснованы (для qualitative research (квалитативресеч) и направлений подготовки по искусству и гуманитарным наукам).</p>

7.	Основные положения, выносимые на защиту	тарным наукам). Необходимо ответить на следующие вопросы по каждому положению в отдельности: 7.1 Доказано ли положение? 1) доказано; 2) скорее доказано; 3) скорее не доказано; 4) не доказано; 5) в текущей формулировке проверить доказанность положения невозможно. 7.2 Является ли тривиальным? 1) да; 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить тривиальность положения невозможно. 7.3 Является ли новым? 1) да; 2) нет; 3) в текущей формулировке проверить новизну положения невозможно. 7.4 Уровень для применения: 1) узкий; 2) средний; 3) широкий; 4) в текущей формулировке проверить уровень применения положения невозможно. 7.5 Доказано ли в статье? 1) да;	Положение, выносимое на защиту	7.1	7.2	7.3	7.4
			1. Принимаю во внимание специфику медицинских услуг, как объекта гражданских прав, предлагается определять их как «профессиональные действия имущественного характера, осуществляемые медицинскими работниками по отношению к конкретному пациенту с целью восстановления, улучшения, и (или) поддержания его здоровья путем диагностики, лечения, профилактики, реабилитации, а также облегчения состояния (при паллиативном статусе). выполняемые в соответствии со стандартами и с учетом возможностей современной медицины»	доказано	нет	да	широкий
			2. Объектные признаки медицинских услуг определяют специфику предмета договора об оказании и отражают существенные характеристики, позволяющие отделить его от иных договорных конструкций, возникающих в сфере возмездного оказания услуг. В связи с этим, обосновывается выделение договора об оказании медицин-	доказано	нет	да	широкий

<p>2) нет;</p> <p>3) в текущей формулировке проверить доказанность положения в статье невозможно.</p>	<p>ских услуг в качестве самостоятельного вида и предлагается следующее его определение: «По договору об оказании медицинских услуг исполнитель обязуется по заданию заказчика оказать конкретному пациенту предусмотренные договором медицинские услуги на возмездной основе».</p> <p>Выдвигается предложение дополнить данной дефиницией пункт 1 статьи 1 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения».</p>		
	<p>3. Представляется обоснованным исходить из того, что безопасность медицинских услуг выступает неотъемлемым элементом их качества, в связи с чем, возникает объективная необходимость надления ее самостоятельным правовым значением, требующим нормативного закрепления. На основании этого предлагается:</p> <p>- включить в пункт 1 статьи 1 Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» (Основные понятия, используемые в настоящем Кодексе) следующее определение: «Безопас-</p>	<p>доказано нет</p>	<p>да широкий</p>

<p>ность медицинских услуг – отсутствие недопустимого риска, связанного с причинением вреда жизни и здоровью пациента, в процессе медицинского вмешательства»;</p> <p>- дополнить пункт 1 статьи 271 Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» (Обязанности медицинских и фармацевтических работников) подпунктом 8) следующего содержания: «обеспечивать безопасность медицинских услуг, включая случаи обостренного отступления от клинического протокола».</p>				
<p>4. В целях дальнейшего совершенствования института гражданско-правовой ответственности за ненадлежащее оказание медицинских услуг и усиления гарантии защиты прав пациента предлагается:</p> <p>- дополнить пункт 1 статьи 1 Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» (Основные понятия, используемые в настоящем Кодексе) подпунктом 157-1) в следующей редакции: «Медицинское вмешательство, характеризующееся повышенной опасностью – меди-</p>	доказано	нет	да	широкий

	<p>цинское вмешательство, осуществляемое с применением инвазивных или хирургических методов, лекарственных средств и медицинских изделий и требующее соблюдения специальных правил безопасности, в связи с наличием объективно обусловленного повышенного риска причинения вреда жизни и (или) здоровью пациента»;</p> <p>- включить в статью 271 Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» норму следующего содержания: «Вред, причиненный жизни и (или) здоровью пациента вследствие медицинского вмешательства, характеризующегося повышенной опасностью, подлежит возмещению в соответствии с законодательством Республики Казахстан».</p>				<p>доказано</p>	нет	да	широкий
	<p>5. Для обеспечения правовой определенности, единообразия правоприменительной практики и четкого разграничения неблагоприятных исходов оказания медицинских услуг обосновывается необходимость:</p> <p>- дополнения пункта 1 статьи 1 Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» (Ос-</p>							

<p>новые понятия, используемые в настоящем Кодексе) определением врачебной ошибки, по которой предлагается понимать: «противоправные действия медицинского работника, совершаемые в связи с субъективно виновным поведением и влекущие для жизни и (или) здоровья пациента вред, который мог быть предвиден и предотвращен при соблюдении установленных стандартов»;</p> <p>- расширить содержание статьи 270-1 Кодекса «О здоровье народа» за счет включения нормы следующего содержания: «Причинение вреда жизни и (или) здоровью пациента вследствие врачебной ошибки влечет ответственность в соответствии с законодательством Республики Казахстан».</p>																															

<p>функцию в правовом механизме регулирования медицинской деятельности.</p>	
<p>7. В целях конкретизации оснований, освобождающих исполнителей медицинских услуг от гражданско-правовой ответственности, предлагается:</p> <p>- дополнить пункт 1 статьи 1 Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» (Основные понятия, используемые в настоящем Кодексе) подпунктом, устанавливающим понятие обособленного медицинского риска, изложив его в следующей редакции: «обособанный медицинский риск – вероятность наступления неблагоприятного исхода при законном биомедицинском или клиническом исследовании, проводимом ради общественной пользы, с применением мер по предотвращению вреда и при информированном согласии пациента»;</p> <p>- внести изменение в статью 227 Кодекса «О здоровье народа и здравоохранения», предусмотрев в ее содержании положение о том, что: «Причинение вреда жизни и (или) здоровью</p>	<p>доказано</p> <p>нет</p> <p>да</p> <p>широкий</p>

<p>лица при проведении биомедицинских и (или) клинических исследований в пределах обособленного медицинского риска не влечет гражданско-правовой ответственности».</p>					
<p>8. С целью предупреждения причинения вреда жизни и здоровью третьих лиц целесообразным видится расширение оснований для предоставления сведений, составляющих тайну медицинского работника, без согласия пациента, для этого предлагается:</p> <p>- дополнить пункт 4 статьи 273 Кодекса «О здоровье народа» (Тайна медицинского работника) подпунктом 11 следующего содержания:</p> <p>- «11) при обнаружении у лица заболевания, создающего существенную угрозу причинения вреда жизни и здоровью третьих лиц при исполнении профессиональных обязанностей.</p> <p>Медицинская организация передает эти сведения пятнадцатидневного срока, предоставляемого пациенту для добровольного информирования о невозможности или ограничении вы-</p>	<p>доказано</p>	<p>нет</p>	<p>да</p>	<p>широкий</p>	

<p>полнения им трудовых обязанностей»;</p> <p>- утвердить перечень заболеваний, при которых выполнение профессиональных обязанностей может представлять существенную угрозу для жизни и (или) здоровья третьих лиц, включив в него:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) неврологические расстройства, сопровождающиеся нарушением самоконтроля, сознания или моторных функций (шизофрения, болезнь Паркинсона, эпилепсия, транзиторные ишемические атаки, нейропатии и др.);</li> <li>2) соматические заболевания, способные вызвать внезапную потерю трудоспособности, потерю сознания, снижение сенсорных функций (острые сердечные сосудистые заболевания, заболевания органов зрения и слуха).</li> </ol>							
<p>7.5. Диссертация выполнена как целостное и системное научное исследование, ее результаты согласованы, взаимосвязаны и апробированы, поэтому не нуждаются в фрагментарной оценке их доказательности в рамках отдельных публикаций.</p>							

<p>8. Принцип достоверности. Достоверность источников и предоставляемой информации</p>	<p>8.1 Выбор методологии - обоснован или методология достаточно подробно описана: 1) да; 2) нет.</p>	<p>Методологическая база исследования включает общенаучные и специальные методы научного познания: системный анализ, формально-логический, сравнительно-правовой, историко-правовой и статистический методы. Их применение позволило обеспечить юридическую точность, полноту, достоверность и объективность полученных результатов.</p>
<p>8.2 Результаты диссертационной работы получены с использованием современных методов научных исследований и методик обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий: 1) да; 2) нет.</p>	<p>Диссертационное исследование проведено с применением современных методик и методологических подходов, характерных для гуманитарных наук. Это находит подтверждение в систематическом сборе статистических данных, изучении зарубежных научных публикаций и анализе актуальных исследовательских материалов. Достоверность и методологическая обоснованность работы дополнительно подтверждаются сформулированными автором выводами и вытекающими из них практическими рекомендациями.</p>	<p>8.3 Теоретические выводы, модели, выявленные взаимосвязи и закономерности доказаны и подтверждены экспериментальным исследованием (для направлений подготовки по педагогическим наукам результаты доказаны на основе педагогического эксперимента): 1) да; 2) нет.</p>
<p>8.4 Важные утверждения под-</p>	<p>Основные результаты исследования опираются на комплекс доку-</p>	<p>Методологическая основа исследования выбрана верно и согласуется с исследовательскими задачами. В ходе написания работы анализировались данные социологических опросов, статистические материалы, а также правоприменительная практика. Использование указанных источников и методов позволили автору последовательно выявить закономерности правового регулирования гражданских отношений, реализующихся в сфере оказания медицинских услуг во взаимосвязи с проблемами, возникающими в здравоохранении в целом. Автор сопоставляет факторы, которыми они обусловлены, оценивает причины их появления и это становится основой для обозначения пути их решения, а также подтверждения и обоснования теоретических и практических выводов.</p>

9	<p>тверждены/частично подтверждены/не подтверждены ссылки на актуальную и достоверную научную литературу.</p> <p>8.5 Использованные источники литературы достаточны/не достаточны для литературного обзора.</p> <p>9.1 Диссертация имеет теоретическое значение: 1) да; 2) нет.</p>	<p>зательств, включая теоретические обоснования, нормы законодательства Республики Казахстан, положения международного права, статистические показатели, данные судебной практики и конкретные правовые казусы, а также широкий спектр современных научных источников, что обеспечивает их достоверность и убедительность.</p> <p>В ходе подготовки диссертационного исследования был исследован широкий спектр нормативных правовых актов и изучен объем научной литературы, имеющей отношение к теме работы.</p>
Принцип практической ценности	<p>9.2 Диссертация имеет практическое значение и существует высокая вероятность применения полученных результатов на практике: 1) да;</p>	<p>Диссертационное исследование имеет теоретическое значение, поскольку вносит существенный вклад в развитие и обоснование базовых положений, регулирующих гражданские отношения, возникающие в сфере оказания медицинских услуг. В его содержании четко просматривается систематизация и научное обоснование основных теоретических подходов, а также наличие новых положений, сформулированных с учетом современных тенденций развития права и современной правоприменительной практики.</p> <p>Теоретические выводы и предложения являются целостными, логически последовательными, структурированными и научно аргументированными.</p> <p>Значимость теоретического характера работы подтверждается введением ее результатов в учебный процесс Карагандинского национального исследовательского университета имени академика Е.А. Букетова и Карагандинского медицинского университета.</p> <p>Диссертационное исследование имеет прикладной характер и представляет интерес для правотворческой деятельности в Республике Казахстан. В работе сформулированы конкретные правовые определения, представленные в виде постановочных предложений, а также сформулированы рекомендации по дополнению отдельных норм законодательства о здравоохранении, подлежащих применению в рамках реализации гражданских правоотношений, возникающих в связи</p>

<p>с оказанием медицинских услуг.</p> <p>Результаты исследования направлены на гармонизацию норм гражданского и медицинского права, что способствует повышению качества медицинской помощи, снижению числа правовых споров и формированию эффективного механизма ответственности в сфере здравоохранения.</p> <p>Практическая значимость работы подтверждается использованием ее результатов в деятельности Института законодательства и правовой информации при Министерстве юстиции Республики Казахстан.</p>	<p>2) нет.</p>
<p>Сформулированные в работе предложения, ориентированы на практическое применение, характеризуются научной новизной. Автором впервые предложены направления для оптимизации действующего законодательства, определяющего концептуальные основы гражданско-правового регулирования отношений, возникающих в сфере оказания медицинских услуг. Выработанные предложения направлены на согласование норм гражданского и медицинского права, что обусловлено необходимостью обеспечения баланса между защитой прав пациентов и правовой определённостью деятельности медицинских организаций.</p>	<p>9.3 Предложения для практики являются новыми:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) полностью новые;</li> <li>2) частично новые (новыми являются 25-75%);</li> <li>3) не новые (новыми являются менее 25%).</li> </ol>
<p>Качество академического письма соответствует высокому уровню, предъявляемому для работ такого рода. Содержание диссертации изложено грамотным, простым и доступным языком, отличается логической последовательностью и четкой структурой. Выводы и предложения, выносимые на защиту, лаконичны и понятны. Формулировки не содержат избыточной и размывающей смысловые границы информации.</p>	<p>Качество академического письма:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) высокое;</li> <li>2) среднее;</li> <li>3) ниже среднего;</li> <li>4) низкое.</li> </ol>
<p>1. Сравнительно-правовой анализ носит фрагментарный характер и в достаточной степени не раскрывает системных различий между правовыми системами.</p> <p>2. Хотя в работе приводятся разные точки зрения на природу отношений врач-пациент, автор не формирует полной собственной научной позиции по этому вопросу. Безусловно, здесь требуется дальнейшая разработка авторской доктринальной концепции.</p>	<p>Замечания к диссертации</p>

	<p>3. В работе рассматривается ответственность, но без углубленной дифференциации: особенности рас- пределения бремени доказывания и причинно-следственной связи в медицинских спорах раскрыты ча- стично.</p> <p>В целом высказанные замечания не являются принципиальными, не снижают научной значимости выполненного исследования и не влияют на общую положительную оценку диссертационной работы, которая представляет собой самостоятельное, завершённое и актуальное научное исследование.</p>	
12.	<p>Статьи диссертанта по теме исследования соответствуют высокому уровню, методологически и научно обоснованы, актуальны и вносят значимый вклад в развитие избранной проблематики.</p>	<p>Научный уровень статей докторанта по теме ис- следования (в случае за- щиты диссертации в форме серии статей офи- циальные рецензенты комментируют научный уровень каждой статьи докторанта по теме ис- следования)</p>
13.	<p>Таким образом, диссертация Прудниковой Марины Юрьевны на тему: «Регулирование гражданско- правовых отношений в сфере оказания медицинских услуг» на соискание степени доктора философии (PhD) представляет собой завершённое научное исследование, вносящее вклад в юридическую науку. соответствует всем предъявляемым требованиям, а соискатель Прудникова Марина Юрьевна заслужи- вает присуждения степени доктора философии (PhD) по специальности «6D030100-Юриспруденция».</p>	<p>Решение официального рецензента (согласно пункту 28 Типового по- ложения)</p>

Официальный рецензент:  
доктор юридических наук,  
профессор Института переподготовки  
и повышения квалификации юридических кадров  
при Министерстве юстиции Республики Узбекистан  
(г. Ташкент, Узбекистан):



Н.Э. Гафурова