

E-SCIO

НАУЧНЫЙ ЭЛЕКТРОННЫЙ ЖУРНАЛ

2

2021

*Матвеева Ирина Владимировна, старший преподаватель кафедры
гражданского права ФГБОУ ВО «УдГУ», Россия, г. Ижевск*

ЗАЩИТА ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ПРИ ОКАЗАНИИ УСЛУГИ ПЕРМАНЕНТНОГО МАКИЯЖА

Аннотация: С ростом эстетической красоты во всем мире все больше людей полагаются на передовые методы макияжа. Именно поэтому перманентный татуаж (косметический макияж) приобретает особое значение. Перманентный макияж (дермапигментация) – это косметический татуаж в области лица с целью создания долговременного макияжа путем введения пигментов в кожу человека. В данной статье автор анализирует исторические аспекты появления перманентного татуажа; изучает нормативную базу, регламентирующую оказание данного вида медицинских услуг; анализирует судебную практику по вопросам защиты прав потребителей.

Ключевые слова: перманентный макияж, косметический макияж, дермапигментация, медицинские услуги, права потребителей в сфере медицинских услуг.

Annotation: With the rise of aesthetic beauty all over the world, more and more people are relying on advanced makeup techniques. That is why permanent makeup (cosmetic makeup) is of particular importance. Permanent make-up (dermapigmentation) is a cosmetic tattoo in the face area in order to create long-lasting makeup by introducing pigments into the human skin. In this article, the author analyzes the historical aspects of the emergence of permanent tattooing; studies the regulatory framework governing the provision of this type of medical services; analyzes judicial practice on consumer protection issues.

Key words: permanent makeup, cosmetic makeup, dermapigmentation, medical services, consumer rights in the field of medical services.

Перманентный макияж, как направление косметических услуг появился сравнительно недавно - в конце 1970 -х годов. Он появился в Америке, в результате применения видоизмененной конструкции электрической татуировочной машинки (запатентованной еще в 1891 году). Помимо эстетических целей, в 1980-х годах эта практика использовалась как способ «нанесения» бровей пациентам, страдающим алопецией или проходящим курс химиотерапии.

Чтобы создать более реалистичную форму перманентного макияжа бровей, азиатские художники в 1990-х годах проложили путь к технике под названием микроблейдинг.

В современном мире термин «микроблейдинг» описывает технику полуперманентной татуировки для нанесения бровей. В отличие от традиционных татуировок, которые достигают более глубоких слоев дермы, микроблейдинг включает более поверхностное отложение пигмента в базальном слое эпидермиса или в начальных слоях дермы. Поскольку это поверхностный пигмент, ожидается, что он исчезнет через восемнадцать месяцев. Техника включает в себя крошечные, похожие на перья мазки, которые напоминают отдельные волоски, для заполнения и изменения формы бровей. Еще одна родственная форма, называемая «микрозатенение», включает в себя инструмент для создания ощущения пудры с помощью точек для штриховки бровей. После сеанса «татуировка» темнеет, верхний слой отслаивается, а позже станет более светлой, и только через месяц приобретет свой настоящий пигментированный цвет. Подкрашивать рекомендуется каждые шесть месяцев для поддержания цвета [1].

Помимо микроблейдинга сегодня достаточно высокой популярностью пользуется перманентный макияж губ - татуаж губ.

С медицинской и эстетической точки зрения эта процедура также важна при посттравматических рубцах, пигментных пятнах, потере естественного цвета или, при желании, для ретуши области губ после операции по удалению «заячьей губы».

Следует также обозначить еще одну услугу, которая упоминается в действующем законодательстве, а именно дермапигментация, которая предполагает работу и ввод каких-либо препаратов в слой кожи, называемый дермой.

Все основные определения находят свое правовое отражение в «ГОСТ Р 55700-2013. Национальный стандарт Российской Федерации. Услуги бытовые. Косметический татуаж. Общие требования». Обозначим самые основные.

Так, косметический татуаж – это услуга косметического характера и назначения по удовлетворению эстетических потребностей клиента путем введения пигментов в кожу человека.

Перманентный макияж представляет собой косметический татуаж в области лица с целью создания долговременного макияжа.

Дермальный татуаж представляет собой технологию косметического татуажа, выполняемого профессиональным инструментом через эпидермальный слой кожи с введением в собственно дерму на кончике иглы специальных пигментов для перманентного макияжа, художественной татуировки, камуфляжного татуажа.

ГОСТ также определяет и иные термины, связанные с косметическим татуажем. Таким образом, косметический татуаж представляет собой обширное понятие, которое включает в себя и перманентный макияж.

В настоящее время в на практике возникают дискуссии об отнесении услуги перманентного макияжа к медицинской или бытовой. Однако если обратиться к анализу правового регулирования данной процедуры, то позиция законодателя на этот счет достаточно ясна.

Разницу между перманентным макияжем (косметическим татуажем) и перманентным татуажем (дермапигментацией) можно увидеть из названий

данных процедур. Так, дермапигментация предполагает работу и ввод каких-либо препаратов в слой кожи, называемый дермой. Косметический же татуаж, перманентный макияж бровей, губ и век, к которому все уже привыкли, выполняется в слое кожи, называемом эпидермис и, по правилам, мастер не должен выходить из этого слоя кожи глубже.

Далее важно обозначить правовое регулирование перманентного макияжа, которое и будет подтверждать факт того, что данная услуга относится к бытовым.

Правовое регулирование оказания перманентного макияжа осуществляется на основании следующих законодательных актов:

1. Приказ Росстандарта от 31.01.2014 № 14-ст, утверждающий классификатор продукции по видам экономической деятельности, согласно которому услуги по косметическому татуажу включены в раздел 96 «Услуги персональные прочие» под кодом 96.02.13.116. Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг помещена в раздел Q с кодами с 86 по 88. Таким образом, деятельность по представлению прочих персональных услуг, включающая деятельность салонов татуажа и пирсинга, обозначенная кодом 96.09, находящаяся в разделе S, не имеет отношения к здравоохранению.

2. Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 55700-2013 «Услуги бытовые. Косметический татуаж. Общие требования». В Стандарте дано определение перманентному макияжу, как косметической услуге, согласно которому перманентный макияж – это косметический татуаж в области лица с целью создания долговременного макияжа. Также Стандартом установлены требования к профессиональному образованию мастера косметического татуажа. Мастер косметического татуажа должен иметь профессиональную подготовку в количестве 144 часа и пройти аттестацию, созданную специальной комиссией с включением в нее представителя организации, имеющей лицензию на обучение по данному профилю.

4. Профессиональный стандарт «Специалист по предоставлению бытовых косметических услуг», утвержденный Минтрудом России от 22.12.2014 №

1069. В данном документе указано, что для представления услуг по косметическому татуажу (перманентный макияж, художественная татуировка), вводятся профессии: мастер косметического татуажа, мастер перманентного макияжа, мастер художественной татуировки.

Согласно статье 2 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинской услуги является медицинское вмешательств или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение [2].

Важным также будет то, что Минздрав России в лице Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела в своём письме от 22.10.2018 на обращение Международной лиги профессионалов перманентного макияжа отметил, что услуги по косметическому татуажу с использованием парфюмерно-косметических средств могут оказываться немедицинским персоналом в организациях, не имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности. Услуги же по дермопигментации требуют наличие медицинской лицензии и оказываются медицинским персоналом.

Таким образом, услуга «перманентный макияж» оказывается клиентам по их собственному желанию. Услуга не связана с какими-либо заболеваниями, она их не диагностирует и не лечит, поскольку этого всего лишь эстетическое преобразование. Следовательно, данное обстоятельство ни в коем случае не позволяет относить услугу перманентного макияжа к медицинским.

Что же касается дермапигментации, то данная услуга согласно номенклатуре медицинских услуг находится в разделе «Электромагнитное лечебное воздействие на органы и ткани», и не имеющая описания ни в одном нормативном правовом акте Минздрава России, не соответствует описанию и целям услуги «Перманентный макияж».

Следовательно, лицензированию подлежит лишь услуга, входящая в Номенклатуру медицинских услуг, то есть дермапигментация (перманентный татуаж). Косметический (перманентный) татуаж является бытовой услугой и лицензированию не подлежит [3].

На наш взгляд, проблема кроется в том, что произошла путаница с названиями данных услуг, что безусловно оказывает негативное воздействие на защиту прав потребителей, проблематичность защиты прав клиентов. Так, в настоящее время используется множество терминов, которые подразумевают примерно одно и то же: перманентный макияж, полуперманентный макияж, татуаж, микропигментирование, дермопигментация, дермография, микроимплантация пигментов. Связано это с тем, что в законодательстве используются разные термины, а также с желанием мастера сделать некий акцент, обратить внимание на какой-либо нюанс, надеясь, что это приведет к нему новых клиентов. Безусловно, что это и создает подобные правовые коллизии. На наш взгляд, лицам, которые оказывают услуги по перманентному макияжу, следует использовать названия, которые урегулированы действующим законодательством. Кроме того, следует урегулировать и действующее законодательство и создать единую терминологию в сфере косметических услуг.

Правильный и осознанный выбор организации, оказывающей услуги перманентного макияжа, должен начинаться с ознакомления с информацией об исполнителе, в том числе о наименовании юридического лица, месте его нахождения, ФИО индивидуального предпринимателя (данная информация должна быть размещена на вывеске организации), о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа), в противном случае при возникновении ситуации, влекущей угрозу причинения вреда жизни, здоровью граждан, нарушения их прав, отсутствие необходимой

информации об исполнителе может повлечь невозможность предъявления потребителем законных требований.

Отношения между потребителем и исполнителем косметологических услуг, таких как перманентный татуаж, регламентируются Законом РФ «О защите прав потребителей» №2300-1 от 07.02.1992 г., постановлением Правительства РФ от 04.12.2012г. №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и рядом иных нормативно-правовых актов, которые нами были указаны ранее.

Следует отметить, что ГОСТ Р 55700-2013 «Услуги бытовые. Косметический татуаж. Общие требования» указывает, что оформление информированного согласия клиента на выполнение косметического татуажа является обязательным этапом, предваряющим технологический процесс исполнения услуги.

Основными документами, регламентирующими требования к санитарному состоянию помещений, соблюдению противоэпидемического режима при оказании перманентного макияжа являются: Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» [4].

Требования к косметическому татуажу (его качеству), а также и к состоянию помещений, в которых проводится данная услуга содержатся в «ГОСТ Р 55700-2013. Услуги бытовые. Косметический татуаж. Общие требования».

Так, при оказании услуг косметического татуажа должны быть обеспечены безопасные условия для жизни и здоровья клиентов и сохранность их имущества с соблюдением правил и требований, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными

документами федеральных органов исполнительной власти, региональными законодательными актами в части безопасности.

Также требования к безопасности должны соответствовать САН ПИН.

Кроме того, персонал исполнителя услуг при поступлении на работу должен проходить предварительные и периодические медицинские осмотры в соответствии с действующим законодательством РФ в порядке, установленном Минздравом России, а именно на основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н [5].

Прежде чем соглашаться на процедуру по нанесению перманентного макияжа, следует знать о противопоказаниях, о которых необходимо проконсультироваться с врачом.

Противопоказания для проведения процедуры перманентного макияжа условно можно разделить на абсолютные, т.е. такие, при наличии которых проведение данной процедуры категорически запрещено, и относительные. При которых данную процедуру можно проводить с осторожностью.

К абсолютным противопоказаниям относятся: любое хроническое заболевание в активной стадии; высокая температура тела; предрасположенность кожи к образованию келоидных рубцов; прогрессирующая стадия псориаза, псориазные высыпания на лице; тяжелые иммунодефицитные состояния, ВИЧ и иные.

Относительные противопоказания: воспаления кожи, гнойные высыпания на обработанных участках, острые угри и розацеа. В таком случае процедуру можно проводить только в период ремиссии - отсутствия на коже воспалительных элементов и абсцессов [6].

Относительным противопоказанием будет также прием сильнодействующих лекарств: антибиотиков, кортикостероидов, антикоагулянтов, ретиноидов и др.); во время лучевой и химиотерапии.

Относительным противопоказанием будут также злокачественные новообразования. В таком случае процедуру можно проводить только с письменного согласия лечащего врача.

Также существуют и иные относительные противопоказания, и перечень их достаточно широк.

Перед началом проведения данной процедуры клиенту необходимо подписать договор на оказание процедуры перманентного макияжа, в котором кроме уточняющих данных (ФИО, адрес и место регистрации/проживания, паспортные данные и т.д.) определяются условия проведения данной процедуры, последствия, определяются наличие/отсутствие медицинских противопоказаний, указываются характерные особенности, свойственные данной процедуре, например, изменение цвета пигментации, болевые ощущения и т.д. Иными словами, речь идет о заключении договора на оказание услуг, что регулируется гражданским законодательством [7].

Следует также отметить Решение Комиссии Таможенного союза от 23.09.2011 № 799 (ред. от 10.04.2018) «О принятии технического регламента Таможенного союза «О безопасности парфюмерно-косметической продукции» (вместе с «ТР ТС 009/2011. Технический регламент Таможенного союза. О безопасности парфюмерно-косметической продукции»), в котором отмечаются требования к средствам, используемым для перманентного макияжа. Данное Решение также прямо связано с обеспечением права потребителя на безопасность, поскольку мастер должен строго соблюдать требования действующего законодательства.

В качестве возможных нарушений прав потребителей в данной сфере можно определить, например: некачественное оказание косметических услуг и заражение инфекционным заболеванием в процессе оказания косметологической услуги.

В этой связи клиент имеет право на возмещение вреда. Но о компенсации ущерба, нанесенного здоровью пациента, можно говорить лишь о частичном возмещении, поскольку здоровье человека уже нельзя восстановить до того

уровня, который был раньше. Гражданский кодекс РФ (далее – ГК РФ) предусматривает два вида возмещения ущерба, которые могут быть причинены пациенту при оказании некачественных косметических услуг: материальный, моральный [8].

Материальный ущерб возмещается согласно статье ст. 1064. «Общие основания ответственности за причинение вреда» ГК РФ, если он причинен неправомерными решениями, действиями или бездейтельностью личным или имущественным правам, а также имуществу пациента.

В соответствии со ст. 1100 ГК РФ моральный вред возмещается, если он причинен неправомерными решениями, действиями или бездействием при наличии вины лица, которое его нанесло. Моральным вредом считают потери неимущественного характера вследствие моральных или физических страданий, или других негативных явлений, причиненных физическому или юридическому лицу незаконными действиями или бездействием других лиц. Кроме того, вред заключается в физической боли, которое лицо испытывало вследствие ненадлежащего медицинской помощи или причиненной во время "исправления" медицинской ошибки, или в ходе проведения косметологической процедуры.

Предполагается, что в таком случае возмещение проводит юридическое лицо или физическое (врач).

Одной из гарантий соблюдения права граждан на охрану здоровья и механизма защиты нарушенных прав пациента в результате предоставления некачественной косметической услуги является возможность обращения в суд с требованием о возмещении материального и морального вреда. Подавляющее большинство "медицинских" дел, рассматриваемых судами, - это гражданские дела по искам о возмещении вреда, причиненного ухудшением здоровья в результате оказания косметологической услуги ненадлежащего качества [9].

Нами были изучены судебные дела, связанные с некачественным оказанием косметических услуг (перманентного макияжа). На основании данного анализа можно сделать выводы, что суды часто удовлетворяют

исковые требования истца, поскольку достаточно сложно доказать факт того, что услуга оказана не качественно. Однако есть и положительные судебные решения.

Так, Борисова Л.А. обратилась в суд с иском к Спиридоновой А.С. о возмещении расходов за оказание некачественных косметических услуг, взыскании убытков и компенсации морального вреда. В обоснование иска указала, что ответчик оказала истце услуги по перманентному макияжу. Красящий пигмент у истицы вышел из кожи через месяц. Ответчик записала истицу на коррекцию. В результате излишнего добавления краски было изувечено <данные изъяты>. Ответчик порекомендовала истце сделать пилинг и обратиться к косметологу чтобы вывести полосы ремувером. Все рекомендации истца выполнила. В последующем ответчик рекомендовала истце мазать полосы гелем-контрактубекс. Однако полосы на лице истицы не исчезли.

Удовлетворяя исковые требования суд указал следующее: «Ответчиком не представлено суду доказательств, подтверждающих отсутствие нарушения прав потребителя, что нанесение перманентного макияжа румян истце выполнено ответчиком качественно [10]. Оценив собранные по делу доказательства в их совокупности, суд приходит к выводу, что ответчиком была некачественно выполнена истце услуга по нанесению стойкого контурного макияжа на область <данные изъяты> имеющая существенные недостатки, в результате чего у истицы образовались ограниченные участки изменения окраски на кожи <данные изъяты> с атрофическими рубцами по нижнему краю. Следовательно, с ответчика подлежит взыскать в пользу истца стоимость данной услуги.

Поскольку судом установлен факт нарушения прав истца в связи с некачественными оказанными услугами, то подлежат удовлетворению требования истца о компенсации морального вреда. Однако сумма морального вреда, заявленная истцом явно несоразмерна последствиям, с учетом конкретных обстоятельств дела, исходя из принципа разумности и справедливости,

учитывая характер нравственных страданий истца, суд приходи к выводу о взыскании компенсации морального вреда в размере <данные изъяты> руб. В удовлетворении остальной части требований о компенсации морального вреда необходимо отказать.

Однако, несмотря на небольшое количество положительных судебных решений в пользу пострадавшего пациента, доказать вину врача в судебном порядке хотя и сложно, но возможно.

Прежде всего истцу необходимо доказать, что между ним и учреждением был заключен договор о предоставлении косметических услуг. И только после предоставления факта наличия договорных правоотношений можно говорить о распространении на эти отношения Закона РФ «О защите прав потребителей», что в свою очередь дает основания для обращения в суд с иском о возмещении убытков, причиненных некачественным предоставлением услуг.

В соответствии с действующим законодательством договором признается соглашение двух или нескольких лиц об установлении, изменении или прекращении гражданских прав и обязанностей (ст. 420 ГК РФ). Подтверждение совершения устной сделки оформляется квитанцией, товарным или кассовым чеком, билетом, талоном или другими официальными документами. Далее потребитель обязан доказать факт действия или бездействия лица, который оказывал услуги по перманентному макияжу, который заключается в нерациональном/неквалифицированном оказании услуг.

Если которое оказывало услуги по перманентному макияжу неточно или не в полном объеме заполнили основные документы, уже можно говорить о недобросовестном отношении их к выполнению своих профессиональных обязанностей [12].

Но нередки случаи и подделки документации самими лицами, которые оказывали услуги по перманентному макияжу с целью сокрытия собственных недостатков в работе. В этом случае данное деяние подпадает под ст. 327 УК РФ, которая предусматривает достаточно серьезные санкции.

Истец в судебном заседании должен доказать также наличие последствия в виде причинения вреда его здоровью. Получив неоспоримые подтверждения того, что назначенные лицами, которые оказывали услуги по перманентному макияжу диагностические приемы исследования или косметические мероприятия не соответствовали нормативам, заявитель должен доказать наличие вреда собственному здоровью. Его доказательствами могут быть: факты обращения к другим врачам (которые назначили свое лечение); факты выявления новых болезней после проведения косметологической процедуры и т.д.

Так же истец обязан установить причинную связь между действиями ответчика и полученным результатом. В этом случае он должен доказать, что причиненный вред является следствием именно действия ответчика, а не других объективных факторов. Наличие причинно-следственной связи между действиями ответчика и полученным результатом можно доказать с помощью выводов судебной экспертизы [13].

Таким образом, в настоящее время дермапигментация (перманентный татуаж) является медицинской услугой и за качество ее оказания несут врачи. Данную услугу следует разделять от косметического (перманентного) татуажа, который является бытовой услугой. При этом следует отметить, что на сегодняшний день достаточно много случаев, когда услуги по перманентному макияжу оказываются не качественно. В таком случае потребители имеют право на защиту своих прав. Однако на практике все не так просто, поскольку необходимо иметь достаточные доказательства нарушения прав потребителей. Практика по этому вопросу идет достаточно неединообразно и если одни суды удовлетворяют иски, то другие могут при аналогичных обстоятельствах не удовлетворить, поскольку не будет доказан факт нарушения прав истца.

Библиографический список:

1. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994 № 51-ФЗ (ред. от 08.12.2020) // Российская газета. № 238-239. 1994.

2. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 26.01.1996 № 14-ФЗ (ред. от 27.12.2019, с изм. от 28.04.2020) // Собрание законодательства РФ. 1996. № 5. Ст. 410.

3. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 22.12.2020) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Российская газета. № 263. 2011.

4. Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 (ред. от 08.12.2020) «О защите прав потребителей» // Российская газета. № 8. 1996.

5. Постановление Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" – URL: <https://base.garant.ru/70237118/> (дата обращения 21.01.2021).

6. Приказ Минтруда России от 22.12.2014 № 1069н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по предоставлению бытовых косметических услуг» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.01.2015 № 35776) [Электронный ресурс] // URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 02.01.2021).

7. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 N 44 "Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг" (Зарегистрировано в Минюсте России 30.12.2020 N 61953) // Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>, 31.12.2020.

8. «ГОСТ Р 55700-2013. Национальный стандарт Российской Федерации. Услуги бытовые. Косметический татуаж. Общие требования» (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 08.11.2013 № 1349-ст)

[Электронный ресурс] // URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 02.01.2021).

9. «ОК 034-2014 (КПЕС 2008). Общероссийский классификатор продукции по видам экономической деятельности» (утв. Приказом Росстандарта от 31.01.2014 N 14-ст) (ред. от 23.09.2020) [Электронный ресурс] // URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 02.01.2021).

10. Евтушенко Д.И. О необходимости лицензирования перманентного макияжа и татуажа // Постулат. 2019. № 10. С. С. 35-38.

11. Описание перманентного макияжа [Электронный ресурс] // URL: <https://orchideya-beauty.ru/services/permanent-make-up/> (дата обращения: 01.02.2021).

12. Противопоказания для проведения процедуры татуажа (перманентного макияжа) [Электронный ресурс] // URL: https://www.estelab.ru/blog/411/?ELEMENT_ID=411 (дата обращения: 02.01.2021).

13. Решение Бузулукского районного суда от 07.05.2019 по делу № 2-2808/2018 [Электронный ресурс] // URL: <http://sudact.ru/regular/doc/AA4irUVAu8UJ/> (дата обращения: 02.01.2021).

Содержание

Кузёма Т. Б. Лекция – консультации и особенности её проведения.....	2
Крикунов Г. А. Рекорды, которые никто не регистрирует.....	9
Цукарев А. Е. Проблемы и перспективы медиации в России.....	14
Скоробогатов Д. Г. Государственно – частное партнерство в Германии.....	22
Ларин В. Н. Значение обучения персонала для кадровой политики в новых малых торговых организациях сектора В2В.....	28
Качагина К. С., Сафарова А. Д. Нейронные сети - перспективы развития.....	35
Иванов А. М., Федоскин Н. Н., Ягнешко М. В. Особенности применения норм об ответственности за экологические правонарушения.....	41
Вишнякова А. В. Ways to form slang units.....	49
Бордачев А. Ю. Совершенствования стойки стрельбы из пистолета у сотрудников МВД России.....	54
Лазарева Н. Б. Организация отказоустойчивого (на) кластера.....	62
Молдован А. А. Теоретические аспекты ПИИ.....	68
Вишнякова А. В., Малюкова Е. Ю. Особенности использования метафоры в творчестве Стивена Кинга.....	79
Ланг А. А. Проблематика системы финансирования здравоохранения. Пути исхода.....	85
Горячкин Б. С., Попова И. А., Горячкин Д. Б. Оценка влияния алгоритмов сжатия растровых изображений на качество полученных изображений.....	99
Боровкова А. С. Налоговый механизм как инструмент стимулирования инновационной деятельности в Российской Федерации.....	122
Лошкабанова М. А. Современные HR – инструменты в управлении конфликтами в организациях.....	133
Алексушин Г. В., Литин И. А. Развлекательный туризм в Самарской области.....	140
Назаренко А. Н. К современной интерпретации визуальности: от воображаемого к медиаинтерфейсу.....	144

Карпина Е. В. Роль физической культуры в высших учебных заведениях как основы здорового образа жизни современного студента.....	148
Кузёма Т. Б. Пути формирования политической культуры школьников.....	154
Кудряшов П. Ю. Специфика правового регулирования закрытых закупок в рамках 223 ФЗ.....	161
Панова Т. Н. Анализ внешнеэкономического сотрудничества стран ЕАЭС и основные проблемы экономической интеграции.....	170
Матвеева И. В. Защита прав потребителей при оказании услуги перманентного макияжа.....	180
Солодовник Е. М. Сравнительный анализ уровня развития специальной физической подготовки баскетболистов.....	195
Ляхно С. А., Агаева И. Б. Проблема формирования навыка беглого и осознанного чтения у детей с легкой степенью умственной отсталости.....	201
Журавлева В. И. Инструменты продвижения высокотехнологичной продукции на зарубежные рынки.....	206
Гильфанов К. Х., Петрова И. В. Принцип действия сепаратора с соосно расположенными трубами при очистки газа от мелкодисперсных частиц.....	213
Лаврентьев Е. А. Определение объема, качества и стоимости строительных работ при производстве судебной строительно-технической экспертизы объектов культурного наследия.....	220
Цахилова Д. Т. Расчет грунтовых оснований с учетом их влагопроводности.....	228
Москвитина А. Э. Особенности стратегий интернационализации китайских компаний.....	236
Антонова Н. А., Хайруллина М. З. Специфика преподавания английского языка студентам юридического факультета как способа их профессиональной подготовки.....	241
Лось В. А. Главные вызовы банковской отрасли с точки зрения внешнеэкономической деятельности.....	246

Махина Е. А. Барьеры в развитии деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации.....	251
Федосова А. А. Сравнение двух групп студентов 4 и 5 курса по плаванию и влияния занятий на физическую подготовленность.....	257
Захарченко А. Е., Бегларян А. Г., Бодренко Е. В. Понятие вредные привычки.....	263
Исмагилова Г. Ф., Антонова Н. А. К вопросу об актуальности изучения английского юридического языка.....	273
Куроптева В. И. Самосознание у детей дошкольного возраста.....	278
Быкодорова Е. А. Развитие цифровых технологий финансового рынка.....	287
Турова М. Ю. Теоретические основы изучения грамматической вариантности перевода.....	291
Лаврентьев Е. А. Обследование объектов культурного наследия в рамках строительно-технической экспертизы.....	299
Чуринов А. А. Уровень развития физических качеств студентов первокурсников Физико-технического института.....	306
Соловьева Н. В. Особенности самостоятельной подготовки в летний период начинающих биатлонистов (на примере СШОР СКА Петрозаводска).....	311
Исмагилова Г. Ф., Антонова Н. А. Анализ значения и роли английского языка характерного для юридических профессий.....	317
Фёдорова А. А. Курс-интенсив «Обратная сторона профессии» как дополнительный инструмент профессиональной подготовки будущих артистов.....	323
Козырев В. Д. Видеозапись. Законное и незаконное использование: спорные вопросы и их решения.....	328
Антонова Н. А., Хайруллина М. З. Отдельные вопросы лексических особенностей английского языка в юридических текстах.....	341
Наумова Е. С. Анализ эмфатических конструкций в произведении А. Экзюпери «Маленький принц».....	346

Куцевол Н. А., Морозов В. О., Филиппов Е. П. Сравнение европейской и российской систем обеспечения безопасности движения поездов.....	354
Зайнитдинов А. Ф. Становление системы дорожного устройства, транспорта и связи на территории Оренбургского края в конце XVII – начале XVIII веков: характеристика источников.....	359
Лях Е. Ф. Социальные сети как источник обогащения французского языка...	366
Буркутова Л., Тастанова Л. К. Содержание хрома в почве и методы его определения.....	377
Москвитина А. Э. Особенности рынка интернет - торговли России.....	384
Яковенко И. А. Объективные признаки компьютерных преступлений как разновидности преступлений информационного характера.....	389
Точилин И. П. Методические аспекты проектирования экономической эффективности робототехнических комплексов для обслуживания ЖКХ.....	395
Косцова М. В., Гришина А. В., Чунихина Л. В., Скрыпник Д. О. Мотивационные факторы у водителей с разным педагогическим стажем (на примере ФГБОУ МДЦ «Артек»).....	414
Тряпицына И. В. Место Федеральной службы регистрации, кадастра и картографии в системе и структуре исполнительной власти в Российской Федерации.....	426
Ткаленко А. Я., Дмитриева Т. С. Экологические решения, применяемые в гостиничных предприятиях.....	435
Темиров А. Р. Тенденции преступлений коррупционной направленности.....	440
Пилипенко Е. Б., Демирджаева Э. Л., Ильясов О. С. Клинико – диагностическое значение планового применения ультразвуковой доплерографии для ранней диагностики и профилактики спазм-ишемии при субарахноидальных кровоизлияниях в заднюю черепную ямку.....	447
Гончаров А. С., Ануприенко И. А. Исторические свидетельства о бродниках в 1146-1190-е гг. Происхождение бродников и глубинные истоки российского казачества.....	455

Крикунов Г. А. Головные боли, возможные причины и первые шаги выхода из болезни.....	467
Чуринов А. А. Пример организации физической активности в условиях смешанного обучения.....	474
Шкурина Е.А. Цифровые компетенции государственных гражданских служащих Российской Федерации (на примере города Москвы).....	479
Дервянко А. В., Антонова Н. А. К вопросу о некоторых особенностях современного английского речевого этикета.....	489
Вимберг Я. Д., Дмитриева Т. С. Социально-культурные условия реализации технологий Event- менеджмента в СКС в Тамбовской области.....	493
Базаркулов С. О. Феноменологический подход к обучению религии в школе.....	499
Сайдумаров И. М., Халилов Р. Н., Тураев Ю. Н. Проблемы вторжение воздушных судов взлетно-посадочной полосы.....	504
Павлова С. А. Земля как объект имущественных отношений.....	515
Павлов В. А. Индикаторы устойчивого развития – инструмент государственного управления в сфере экологии.....	523
Пасько М. Н. Цифровая трансформация транспортного комплекса.....	532
Григорьева Е. С., Семернёва А. С. Структура доходов федерального бюджета: анализ рисков и проблем.....	543
Бикчурина К. Ю. Факторы, влияющие на развитие человеческого потенциала.....	554
Моденова Е. А., Колчанова Е. А. Развитие художественного восприятия учащихся средней школы средствами графики.....	579
Козеева Е. Н., Мелкобродова Н. А., Мелкобродов А. А. Территориальный брендинг как инструмент комплексного развития города.....	586
Филенко Б. П., Маммаева З. Н. Острый аппендицит у детей, скрывающийся под маской острой кишечной инфекции.....	593
Солодовник Е. М. Спартакиада школьников как основной критерий оценки работы учителя физической культуры.....	604

Хузина Н. Ю. Договор страхования как один из видов алеаторных сделок....	611
Джопуа А. А. Факторы развития малого инновационного предпринимательства в РФ.....	616
Захарченко А. Е., Лазовская В. В., Поддубная П. В. Витамины и их роль в обмене веществ.....	622
Ясафова С. А. Исследование оптимизации виброизолирующих материалов строительных конструкций.....	633
Цахилова Д. Т. Исследование грунтовых оснований с учетом их влагопроводности.....	641
Лунина Е. А. Реставрация и сохранение памятников архитектуры.....	647
Сафронов А. Ю., Климова О. М. Психологические особенности подготовки стрелка к выполнению практического курса стрельб из пистолета Макарова.....	654
Омурзакова А. М., Исманова Т. К. Государственные аккредитационные стандарты образования в Кыргызской Республике.....	660
Аллахвердиян И. Р. Танцевальный фольклор.....	672
Базаркулов С. О. История преподавания уроков этики.....	676
Ильин Е. А. Управление и финансирование сферы культуры и досуга в муниципальном образовании.....	682
Журавлева Е. Г. Особенности организации самостоятельной работы студентов направления подготовки «Педагогическое образование» профиль «Информатика» по курсу Математический анализ.....	690
Исмагилова Г. Ф., Мавликасова А. А., Долгов С. Ф. К вопросу о праве собственности на землю: ретроспективный анализ.....	695
Галимова Л. Н. Анализ концепта «время» во французской фразеологии.....	700
Микрюкова А. Д., Колчанова Е. А. Развитие художественной наблюдательности обучающихся в изобразительной деятельности.....	705
Жбанков Д. Е. Прогноз основных тенденций рынка event услуг в России на 2021 год.....	713

Булдыжова В. Н. Домашнее насилие как объект социологического исследования.....	719
Николаев В. Л., Антонова Н. А. Культура и межкультурная коммуникация.....	725