



ВЕРХОВНЫЙ СУД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Дело № АКПИ13-466

Р Е Ш Е Н И Е ИМЕНЕМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

г. Москва

31 мая 2013 г.

Верховный Суд Российской Федерации в составе
судьи Верховного Суда
Российской Федерации Романенкова Н.С.
при секретаре Александрове В.О.
с участием прокурора Масаловой Л.Ф.,
рассмотрев в открытом судебном заседании гражданское дело по
заявлению Антонова Д. [] В. [] о признании недействующим абзаца
девятого раздела 2 Инструкции о порядке диспансерного учета больных
хроническим алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями и
профилактического наблюдения лиц, злоупотребляющих алкоголем,
замеченных в немедицинском потреблении наркотических и других
одурманивающих средств без клинических проявлений заболевания,
утвержденной приказом Министерства здравоохранения СССР
от 12 сентября 1988 г. № 704 (далее – Инструкция),

установил:

согласно абзацу девятому раздела 2 Инструкции в отдельных случаях,
когда наркологическое учреждение не может в течение 1 года обеспечить
осмотр больного, несмотря на все принимаемые меры (в том числе обращения в
местные органы внутренних дел), при отсутствии объективных сведений о его
месте нахождения - данный больной снимается с диспансерного учета. Решения
о снятии с учета в этих случаях также выносятся на ВКК учреждения, где
наблюдался больной.

Гражданин Антонов Д.В. обратился в Верховный Суд Российской
Федерации с заявлением о признании недействующим абзаца девятого раздела
2 Инструкции, ссылаясь на то, что оспариваемые положения нормативно -

правового акта противоречат части 2 статьи 24, части 1 статьи 41 Конституции Российской Федерации, пункту 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и нарушают права заявителя на ознакомление с документами и материалами, на медицинскую помощь и реабилитацию, препятствуют получению информации о состоянии здоровья.

Антонов Д.В. извещен о времени и месте судебного заседания, в суд не явился, просил рассмотреть дело в его отсутствие.

Представители Министерства здравоохранения Российской Федерации Ерохина Ю.В., Долгий С.В. возражали против удовлетворения заявленных требований и пояснили суду, что оспариваемые положения Инструкции соответствуют действующему законодательству и не нарушают прав граждан на охрану здоровья, получение информации о состоянии здоровья.

Выслушав объяснения представителей Минздрава России Ерохиной Ю.В., Долгого С.В., исследовав материалы дела, заслушав заключение прокурора Генеральной прокуратуры Российской Федерации Масаловой Л.Ф., полагавшей, что заявление не подлежит удовлетворению, Верховный Суд Российской Федерации не находит оснований для удовлетворения заявленных требований.

Приказом Министерства здравоохранения СССР от 12 сентября 1988 г. № 704 «О сроках диспансерного наблюдения больных алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями» утверждена Инструкция о порядке диспансерного учета больных хроническим алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями и профилактического наблюдения лиц, злоупотребляющих алкоголем, замеченных в немедицинском потреблении наркотических и других одурманивающих средств без клинических проявлений заболевания.

Инструкция содержится в информационно-правовых системах Консультант Плюс, ГАРАНТ, доступна для ознакомления неограниченному кругу лиц.

Закон Российской Федерации от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» предусматривает, что диспансерное наблюдение может устанавливаться за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями (часть 1 статьи 27).

За время диспансерного учета больные должны получать квалифицированную медицинскую помощь, обеспечивающую состояние длительной ремиссии и профилактическое наблюдение лиц группы риска в наркологических учреждениях (подразделениях). Осмотры наркологических больных и лиц группы риска необходимы для осуществления контроля за состоянием больного в процессе динамического наблюдения, проведения лечения и профилактических мер медицинского характера.

Осуществление диспансерного наблюдения без проведения регулярных медицинских осмотров, сопровождающихся обследованием, лечебным воздействием или назначением медикаментозных средств, невозможно.

В первом предложении абзаца девятого раздела 2 Инструкции указано такое основание снятия с диспансерного учета больного, когда наркологическое учреждение не может в течение 1 года обеспечить осмотр больного, несмотря на все принимаемые меры (в том числе обращения в местные органы внутренних дел), при отсутствии объективных сведений о его месте нахождения.

Диспансерное наблюдение в соответствии со статьей 47 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» осуществляется в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

К порядку диспансерного наблюдения относятся: диспансерный учет, срок диспансерного учета, снятие с диспансерного учета. Нормативного правового акта, регулирующего порядок осуществления диспансерного наблюдения лиц, больных хроническим алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями, принятого федеральным органом исполнительной власти Российской Федерации, не имеется, поэтому применяется оспариваемая Инструкция, которая определяет порядок диспансерного наблюдения лиц, больных хроническим алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями.

Закон Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» в части 2 статьи 27 устанавливает, что решение вопроса о необходимости установления диспансерного наблюдения и о его прекращении принимается комиссией врачей-психиатров, назначаемой администрацией психиатрического учреждения, оказывающей амбулаторную психиатрическую помощь, или комиссией врачей-психиатров, назначаемой органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации.

Следовательно, второе предложение абзаца девятого раздела 2 Инструкции, предусматривающее принятие решения о снятии с диспансерного учета комиссией врачей, соответствует требованиям Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав ее оказания».

Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» предусматривает, что каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи (часть 1 статьи 22).

Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну, и федеральный законодатель предусматривает, что информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении (часть 2 статья 22).

То обстоятельство, что решением Железнодорожного районного суда г. Красноярска Антонову Д.В. отказано в удовлетворении заявления к Краевому государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Краевой наркологический диспансер № []» о признании незаконным постановки на диспансерный учет, не свидетельствует о нарушении прав заявителя и не лишает его права обжаловать состоявшееся судебное постановление, в порядке установленном законодательством о гражданском судопроизводстве.

В силу части 1 статьи 253 ГПК РФ суд, признав, что оспариваемые положения нормативного правового акта не противоречат федеральному закону или другому нормативному правовому акту, имеющим большую юридическую силу, принимает решение об отказе в удовлетворении соответствующего заявления.

На основании изложенного и руководствуясь статьями 194, 195, 198, 253 ГПК РФ, Верховный Суд Российской Федерации

решил:

заявление Антонова Д. [] В. [] о признании недействующим абзаца девятого раздела 2 Инструкции о порядке диспансерного учета больных хроническим алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями и профилактического наблюдения лиц, злоупотребляющих алкоголем, замеченных в немедицинском потреблении наркотических и других одурманивающих средств без клинических проявлений заболевания, утвержденной приказом Министерства здравоохранения СССР от 12 сентября 1988 г. № 704, оставить без удовлетворения.

Решение может быть обжаловано в Апелляционную коллегия Верховного Суда Российской Федерации в течение месяца после вынесения судом решения в окончательной форме. []

Судья Верховного Суда
Российской Федерации []

Н.С. Романенков