



ВЕРХОВНЫЙ СУД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Дело № АПЛ14-302

О П Р Е Д Е Л Е Н И Е

г. Москва

31 июля 2014 г.

Апелляционная коллегия Верховного Суда Российской Федерации в составе

председательствующего
членов коллегии

Манохиной Г.В.,
Крупнова И.В.,
Меркулова В.П.
Диордиеве А.И.
Масаловой Л.Ф.

при секретаре
с участием прокурора

рассмотрела в открытом судебном заседании в апелляционном порядке гражданское дело по заявлению Маликова Н. [REDACTED] К. [REDACTED] о признании недействующим приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 сентября 2007 г. № 582 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с инсулинзависимым сахарным диабетом»

по апелляционной жалобе Министерства здравоохранения Российской Федерации на решение Верховного Суда Российской Федерации от 9 апреля 2014 г., которым заявление Маликова Н.К. удовлетворено.

Заслушав доклад судьи Верховного Суда Российской Федерации Манохиной Г.В., объяснения представителя Министерства здравоохранения Российской Федерации Андре А.А., поддержавшего доводы апелляционной жалобы, выслушав заключение прокурора Генеральной прокуратуры Российской Федерации Масаловой Л.Ф., полагавшей апелляционную жалобу необоснованной, Апелляционная коллегия Верховного Суда Российской Федерации

установила:

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 сентября 2007 г. № 582, опубликованным в журнале «Здравоохранение», 2007 г., № 12 (далее – Приказ), утвержден

стандарт медицинской помощи больным с инсулинзависимым сахарным диабетом.

Маликов Н.К. обратился в Верховный Суд Российской Федерации с заявлением о признании недействующим Приказа, ссылаясь на то, что оспариваемый нормативный правовой акт противоречит Федеральному закону от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и нарушает права граждан в сфере охраны здоровья. Кроме того, заявитель полагает, что Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан на момент издания Приказа не делегировали федеральному органу исполнительной власти полномочий по установлению стандартов оказания медицинской помощи.

Нарушение своих прав Маликов Н.К. усматривает в том, что решением Центрального районного суда г. Омска ему отказано в удовлетворении исковых требований к БУЗ Омской области «Медико-санитарная часть № 9», БУЗ Омской области «Городская поликлиника № 13», Минздраву Омской области о возложении обязанности проводить лечение в установленном порядке и компенсации морального вреда на основании оспариваемого Приказа.

Решением Верховного Суда Российской Федерации от 9 апреля 2014 г. заявление Маликова Н.К. удовлетворено.

В апелляционной жалобе Министерство здравоохранения Российской Федерации, не соглашаясь с решением суда и считая его незаконным и необоснованным, просит решение отменить и производство по делу прекратить.

В обоснование апелляционной жалобы Министерство здравоохранения Российской Федерации ссылается на то, что Приказ не содержит основных существенных признаков нормативного правового акта, а именно подписан должностным лицом, не уполномоченным на издание нормативных правовых актов, и не содержит правовых норм (правил поведения), обязательных для неопределенного круга лиц, поэтому может быть оспорен исключительно в порядке производства по делам об оспаривании решений, действий (бездействия) органов государственной власти, органов местного самоуправления, должностных лиц, государственных или муниципальных служащих (глава 25 ГПК РФ).

Маликов Н.К. и представитель Министерства юстиции Российской Федерации в заседание суда апелляционной инстанции не явились, о времени и месте рассмотрения апелляционной жалобы извещены в установленном законом порядке. Представитель Министерства юстиции Российской Федерации просит дело рассмотреть в его отсутствие, с решением суда первой инстанции согласен.

Проверив материалы дела, обсудив доводы апелляционной жалобы, Апелляционная коллегия Верховного Суда Российской Федерации не находит оснований для ее удовлетворения.

Стандарт медицинской помощи больным с инсулинзависимым сахарным диабетом определяет условия оказания амбулаторно-поликлинической помощи.

Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. № 5487-1, действующие во время принятия Приказа, предусматривали полномочия федеральных органов государственной власти по установлению стандартов медицинской помощи. Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 258-ФЗ Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан дополнены статьей 37.1, которая определяет, что стандарты медицинской помощи устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. № 321 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации» было предусмотрено, что стандарты медицинской помощи устанавливаются Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации (пункт 5.2.14 Положения).

Согласно статье 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения: 1) медицинских услуг; 2) зарегистрированных на территории Российской Федерации лекарственных препаратов (с указанием средних доз) в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения; 3) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека; 4) компонентов крови; 5) видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания; 6) иного исходя из особенностей заболевания (состояния).

Постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 утверждено Положение о Министерстве здравоохранения Российской Федерации. В соответствии с пунктом 5.2.18 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации Минздрав России на основании и во исполнение Конституции Российской Федерации, федеральных конституционных законов, федеральных законов, актов Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации самостоятельно принимает нормативные правовые акты, в том числе стандарты медицинской помощи.

На основании изложенного Верховным Судом Российской Федерации сделан правильный вывод о том, что стандарты медицинской помощи являются нормативными правовыми актами.

В соответствии с пунктами 8 и 10 Указа Президента Российской Федерации от 23 мая 1996 г. № 763 «О порядке опубликования и вступления в силу актов Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и нормативных правовых актов федеральных органов исполнительной власти» нормативные правовые акты федеральных органов

исполнительной власти, затрагивающие права, свободы и обязанности человека и гражданина, устанавливающие правовой статус организаций или имеющие межведомственный характер, прошедшие государственную регистрацию в Министерстве юстиции Российской Федерации, подлежат обязательному официальному опубликованию, кроме актов или отдельных их положений, содержащих сведения, составляющие государственную тайну, или сведения конфиденциального характера.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 13 августа 1997 г. № 1009 «Об утверждении Правил подготовки нормативных правовых актов федеральных органов исполнительной власти и их государственной регистрации» установлено, что государственной регистрации подлежат нормативные правовые акты, затрагивающие права, свободы и обязанности человека и гражданина, устанавливающие правовой статус организаций, имеющие межведомственный характер, независимо от срока их действия, в том числе акты, содержащие сведения, составляющие государственную тайну, или сведения конфиденциального характера (пункт 10). Государственная регистрация нормативных правовых актов осуществляется Министерством юстиции Российской Федерации, которое ведет Государственный реестр нормативных правовых актов федеральных органов исполнительной власти.

Согласно разъяснению, данному в пункте 17 постановления Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 29 ноября 2007 г. № 48 (в редакции от 9 февраля 2012 г.) «О практике рассмотрения судами дел об оспаривании нормативных правовых актов полностью или в части», если суд установит, что при издании оспариваемого нормативного правового акта были нарушены требования законодательства хотя бы по одному из оснований, влекущих признание акта недействующим, он вправе принять решение об удовлетворении заявления без исследования других обстоятельств по делу, в том числе содержания оспариваемого акта.

Поскольку при издании Приказа органом, принявшим его, не были соблюдены правила введения в действие нормативного правового акта, установленные Указом Президента Российской Федерации от 23 мая 1996 г. № 763 и постановлением Правительства Российской Федерации от 13 августа 1997 г. № 1009, оспариваемый нормативный правовой акт обоснованно признан судом первой инстанции недействующим.

Довод в апелляционной жалобе Министерства здравоохранения Российской Федерации о том, что оспариваемый заявителем Приказ не является нормативно-правовым и поэтому производство по делу подлежит прекращению на основании статьи 220 ГПК РФ, основан на ошибочном толковании закона.

Разрешая дело, суд первой инстанции пришел к обоснованному выводу о том, что стандарты медицинской помощи законодательством в сфере охраны здоровья отнесены к нормативным правовым актам, поскольку по своей правовой природе отвечают требованиям, которым должны соответствовать нормативные правовые акты.

В силу пункта 5.2.18 постановления Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 «Об утверждении Положения о

Министерстве здравоохранения Российской Федерации» установление стандартов медицинской помощи относится к компетенции Министерства здравоохранения Российской Федерации. Будучи ведомственным нормативным правовым актом, стандарты медицинской помощи подлежат регистрации в Министерстве юстиции Российской Федерации и официальному опубликованию. Ссылка в апелляционной жалобе на то, что Приказ носит рекомендательный характер и поэтому не подлежит государственной регистрации, является необоснованной, поскольку с учетом приведенных законоположений стандарты медицинской помощи устанавливаются компетентным органом государственной власти и представляют собой обязательные требования, предъявляемые к оказанию медицинской помощи применительно к определенным видам медицинской помощи либо конкретным болезням (группам болезней).

Довод в апелляционной жалобе о том, что Приказ подписан заместителем министра, в то время как только министр издает приказы, имеющие нормативный характер, не опровергает выводы суда первой инстанции и не является поводом к отмене решения суда.

Оснований для отмены решения суда первой инстанции, предусмотренных частью 4 статьи 330 ГПК РФ, не установлено.

Руководствуясь статьями 328, 329 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации, Апелляционная коллегия Верховного Суда Российской Федерации

определила:

решение Верховного Суда Российской Федерации от 9 апреля 2014 г. оставить без изменения, апелляционную жалобу Министерства здравоохранения Российской Федерации – без удовлетворения.

Председательствующий

Г.В. Манохина

Члены коллегии

И.В. Крупнов

В.П. Меркулов