СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ………………………………………………………………………..3

ГЛАВА 1. ОСОБЕННОСТИ ГАРАНТИИ ПРАВ И СВОБОД ГРАЖДАНИНА ПРИ ПОМЕЩЕНИИ ГРАЖДАНИНА В ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР В НЕ ДОБРОВОЛЬНОМ ПОРЯДКЕ…………………………………………….5

1.1. Гарантии прав и свобод гражданина при помещении гражданина в турберкулезный диспансер в недобровольном порядке…………………….5

1.2. Производство по административным делам о госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке в судах общей юрисдикции……………………….8

ЗАКЛЮЧЕНИЕ…………………………………………………………………16

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ ИНФОРМАЦИИ……..18

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность данной темы обусловлена тем, что до принятия в 2015 г. Кодекса административного судопроизводства РФ порядок помещения лица в противотуберкулезный диспансер лаконично излагался в ст. 10 Федерального закона от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», а пробелы в правовом регулировании процедуры рассмотрения дела в суде восполнялись путем применения по аналогии норм гл. 35 ГПК.

С 2015 г. производство по делам о принудительной госпитализации в противотуберкулезную организацию получило самостоятельное регулирование в КАС.

Необходимо, правда, заметить, что законодатель не стал себя утруждать необходимостью разработки нового механизма госпитализации в принудительном порядке в противотуберкулезную организацию, а просто включил в гл. 31 КАС положения нормативных актов, ранее применявшихся при рассмотрении таких дел.

В результате проблемы, которые возникали ранее, не были устранены.

Постановка на диспансерный учет осуществляется только после проведения комплекса необходимых медицинских исследований. Комиссия врачей лечебно-профилактического специализированного противотуберкулезного учреждения на основе данных обследования подтверждает диагноз - туберкулез и принимает решение о необходимости диспансерного наблюдения за больным туберкулезом. Характеризуя дела о принудительной госпитализации с целью выявления у лица заболевания туберкулеза, в первую очередь следует обратить внимание на цели, преследуемые в результате их разрешения. Если в ранее рассмотренных делах госпитализация необходима для изоляции лица, страдающего общественно опасным заболеванием, и (или) его лечения, в данных делах госпитализация запрашивается для дальнейшего обследования и получения достоверных данных о состоянии здоровья госпитализируемого. Лицо, привлекаемое в качестве административного ответчика по такому делу, еще не признано больным, оно не состоит на диспансерном учете в противотуберкулезной организации.

Данное обстоятельство обусловливает необходимость решения таких вопросов, как подсудность, определение компетентной организации, полномочной обратиться в суд с заявлением.

Целью данной работы является исследование теоретических аспектов гарантии прав и свобод гражданина при помещении гражданина в туберкулезный диспансер в не добровольном порядке.

Для достижения данной цели были поставлены следующие задачи:

1. Рассмотреть особенности гарантии прав и свобод гражданина при помещении в туберкулезный центр в недобровольном порядке.

2. Изучить административное производство по административным делам о госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке в судах общей юрисдикции

3. Исследовать опыт юридической практики по административным делам о госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке

Объектом является правоотношения, складывающиеся в процессе реализации гарантии прав и свобод гражданина о госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке. Предметом является гарантии прав и свобод гражданина при помещении гражданина в туберкулезный диспансер в не добровольном порядке.

При исследовании данной работы применялись общетеоретические методы, то есть анализ, классификация, синтез.

ГЛАВА 1. ОСОБЕННОСТИ ГАРАНТИИ ПРАВ И СВОБОД ГРАЖДАНИНА ПРИ ПОМЕЩЕНИИ ГРАЖДАНИНА В ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР В НЕ ДОБРОВОЛЬНОМ ПОРЯДКЕ

1.1. Гарантии прав и свобод гражданина при помещении гражданина в турберкулезный диспансер в недобровольном порядке

Принудительной госпитализации в противотуберкулезный диспансер по правилам гл. 31 КАС подлежат граждане РФ в случаях, перечисленных в ч. 1 ст. 281:

-наличие у больного заразной формы туберкулеза и неоднократное нарушение санитарно-противоэпидемического режима;

-умышленное уклонение больного от лечения туберкулеза;

-умышленное уклонение гражданина от обследования в целях выявления туберкулеза.

Системный анализ норм гл. 31 КАС, ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» позволяет сделать вывод о том, что принудительному помещению в противотуберкулезный диспансер могут быть подвергнуты как больные туберкулезом с подтвержденным диагнозом, которые уже находятся под диспансерным наблюдением в специализированной организации, так и граждане, в отношении которых только решается вопрос о наличии у них заболевания.

Учитывая различные цели и основания помещения в противотуберкулезный диспансер, можно предположить, что порядок решения вопроса о госпитализации должен обладать в каждом случае своей спецификой. В связи с этим представляется необходимым отдельно остановиться на каждом указанном выше случае.

Постановка на диспансерный учет осуществляется только после проведения комплекса необходимых медицинских исследований. Комиссия врачей лечебно-профилактического специализированного противотуберкулезного учреждения на основе данных обследования подтверждает диагноз - туберкулез и принимает решение о необходимости диспансерного наблюдения за больным туберкулезом.

Постановка на диспансерный учет, в соответствии с ч. 3 ст. 9 Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», осуществляется независимо от согласия больных или их законных представителей.

Диспансерное наблюдение - это активное наблюдение за состоянием здоровья лица, находящегося на диспансерном учете, предусматривающее проведение врачебного осмотра и специального обследования с определенной периодичностью. Как и любое медицинское вмешательство, оно должно проходить только с информированного добровольного согласия больного или его законного представителя. Принудительное применение мер медицинского характера возможно только с разрешения суда, полученного в рамках процедуры, предусмотренной гл. 31 КАС.

Согласно ст. 13 ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» лица, находящиеся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, и больные туберкулезом обязаны:

-проводить назначенные медицинскими работниками лечебно-оздоровительные мероприятия;

-выполнять правила внутреннего распорядка медицинских противотуберкулезных организаций во время нахождения в таких организациях;

-выполнять санитарно-гигиенические правила, установленные для больных туберкулезом, в общественных местах.

По общему правилу после выявления у лица заразной формы туберкулеза оно подлежит обязательному лечению в стационаре и должно соблюдать санитарно-эпидемиологический режим, установленный для противотуберкулезных учреждений. Однако в случаях, когда больной отказывается от стационарного лечения и проходит его в дневном стационаре или на дому, он может продолжать контактировать с окружающими. В таких случаях несоблюдение больными заразной формой туберкулеза установленных для них специальных правил жизнедеятельности создает угрозу для жизни и здоровья граждан и дает основание требовать изоляции подобных лиц в специальных лечебных учреждениях.

Нарушение режима может заключаться в несоблюдении правил личной гигиены, мер предосторожности при проживании совместно со своими родными, мероприятий по текущей дезинфекции жилого помещения, в несоблюдении правил нахождения в общественных местах, неиспользовании индивидуальных средств защиты органов дыхания и т.п.

Также следует учитывать то, что противотуберкулезные учреждения, в которых больной заразной формой туберкулеза проходит лечение, не являются учреждениями закрытого типа. Лицо, давшее свое согласие на лечение, побыв в больнице некоторое время, может беспрепятственно ее покинуть. Несоблюдение им при этом комплекса обязательных организационных, санитарных и гигиенических мероприятий и правил будет создавать существенную угрозу здоровью окружающих его людей.

В силу этого решение вопроса о принудительной госпитализации больного заразной формой туберкулеза, нарушающего санитарно-противоэпидемический режим или уклоняющегося от лечения, должно строиться на принципе срочности. В первую очередь это выражается в необходимости скорейшей изоляции его от общества в целях предотвращения заражения окружающих.

Еще одним интересным обстоятельством, которое является основанием для принудительной госпитализации в противотуберкулезную медицинскую организацию больного, находящегося под диспансерным наблюдением, является умышленное уклонение от лечения туберкулезом.

Аналогичные цели стоят и перед принудительной госпитализацией лица в специализированную противотуберкулезную организацию.

Умышленно лицо будет уклоняться от лечения или нет, не умаляет тяжести и опасности заболевания и не устраняет необходимости госпитализации в целях излечения больного, предупреждения распространения заболевания туберкулеза и обеспечения безопасности общества. Важен лишь сам факт уклонения и отсутствия добровольного согласия больного на медицинское вмешательство.

Таким образом, можно сделать вывод ,что госпитализация гражданина в турбекулезный диспансер в не добровольном порядке это приём и удержание для лечения человека, страдающего заразной формой туберкулеза, в медицинском учреждении, произведённые не по его просьбе и выражающееся в необходимости скорейшей изоляции его от общества в целях предотвращения заражения окружающих.

Данный вопрос регулируется № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», а также Кодексом административного судопроизводства гл. 31.

2.2. Производство по административным делам о госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке в судах общей юрисдикции.

Поскольку в соответствии со ст. 118 Конституции РФ административное судопроизводство есть форма осуществления судебной власти, к административному судопроизводству применимы все известные нам основные концепции гражданского процессуального права.

По общему правилу в соответствии с принципом диспозитивности инициация судебных процедур с целью защиты своих нарушенных или оспариваемых прав, законных интересов осуществляется самим заинтересованным лицом, которое является участником правоотношения.

Однако в отношении гражданина, больного заразной формой туберкулеза, может быть предъявлено административное исковое заявление о его госпитализации в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке, поскольку речь идет о защите интересов всего общества в целом.

В соответствии со ст. 281 КАС административное исковое заявление в защиту «чужих» интересов подается специальным субъектом - руководителем медицинской противотуберкулезной организации, в которой гражданин находится под диспансерным наблюдением.

Основанием участия в административном процессе для медицинской противотуберкулезной организации в лице ее руководителя являются административная правоспособность и административная дееспособность, которой данные субъекты наделяются в силу ст. 5 КАС.

Административное исковое заявление о госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке может быть предъявлено при соблюдении ряда следующих условий:

гражданин болен заразной формой туберкулеза;

-находится под диспансерным наблюдением в медицинской противотуберкулезной организации;

-неоднократно нарушал санитарно-противоэпидемический режим либо умышленно уклоняется от обследования в целях выявления туберкулеза или от лечения туберкулеза.

В частности, в административном исковом заявлении о госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке должны быть указаны:

-наименование суда, в который подается административное исковое заявление;

-наименование административного истца, место нахождения; фамилия, имя и отчество представителя, его почтовый адрес, сведения о высшем юридическом образовании, если административное исковое заявление подается представителем; номера телефонов, факсов, адреса электронной почты административного истца, его представителя;

-фамилия, имя, отчество административного ответчика, его место жительства или место пребывания, дата и место его рождения (если известны); номера телефонов, факсов, адреса электронной почты административного ответчика (если известны);

-содержание требований к административному ответчику и изложение оснований и доводов, посредством которых административный истец обосновывает свои требования;

-иные сведения в случаях, если их указание предусмотрено положениями КАС, определяющими особенности производства по отдельным категориям административных дел. К иным сведениям можно отнести: установленные федеральным законом основания для госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке; заключение комиссии врачей;

иные данные, обосновывающие требования административного истца.

По делам о принудительной госпитализации гражданина, больного заразной формой туберкулеза, к административному исковому заявлению должны быть приложены:

- истории болезни гражданина;

- заключение комиссии врачей противотуберкулезной медицинской организации с указанием диагноза, тяжести заболевания, обязательности диспансерного наблюдения, а также иные материалы, подтверждающие необходимость госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке;

- документы, на основании которых составлено заключение комиссии врачей противотуберкулезной медицинской организации о помещении гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке;

- документы, подтверждающие неоднократное нарушение гражданином, в отношении которого подано административное исковое заявление о госпитализации в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке, санитарно-противоэпидемического режима либо умышленное уклонение гражданина от обследования в целях выявления туберкулеза или от лечения туберкулеза;

- документы, предусмотренные п. 1 ч. 1 ст. 126 КАС, - уведомления о вручении или иные документы, подтверждающие вручение другим лицам, участвующим в деле, направленных в соответствии с ч. 7 ст. 125 данного Кодекса копий административного искового заявления и приложенных к нему документов, которые у них отсутствуют.

При условии соблюдения всех требований к предъявлению административного искового заявления данное заявление принимается к производству. Сроки для принятия административного искового заявления о госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке также отдельно регламентированы, и в отличие от общего срока для решения вопроса о принятии административного искового заявления, составляющего в соответствии со ст. 127 КАС три дня, по данной категории дел вопрос о принятии либо непринятии административного искового заявления к производству суд должен решить незамедлительно.

В гражданском и арбитражном процессах данный срок принято понимать как один рабочий день.

В законе напрямую закреплено, что после принятия административного искового заявления о госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке суд вправе истребовать документы и материалы, необходимые для обеспечения правильного и своевременного рассмотрения и разрешения административного дела.

Главой, регулирующей рассмотрение административных дел по административному исковому заявлению о госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке, устанавливаются отдельные процессуальные особенности рассмотрения именно этой категории дел.

Гражданин имеет право лично участвовать в судебном заседании и излагать свою позицию по административному делу о его госпитализации в недобровольном порядке или о продлении срока его госпитализации в недобровольном порядке, если состояние гражданина позволяет ему адекватно воспринимать все происходящее в судебном заседании и его присутствие в судебном заседании не создает опасности для его жизни, либо здоровья или жизни, либо здоровья окружающих.

Административное дело о госпитализации гражданина в недобровольном порядке или о продлении срока госпитализации гражданина в недобровольном порядке рассматривается с участием прокурора, представителя медицинской противотуберкулезной организации и представителя гражданина, в отношении которого решается вопрос о госпитализации в недобровольном порядке или о продлении срока госпитализации в недобровольном порядке.

Судебное заседание может проводиться в помещении суда или в помещении медицинской организации, оказывающей помощь в стационарных условиях.

Судебное заседание проводится в помещении медицинской организации, оказывающей помощь в стационарных условиях, в случае, если суд установит, что состояние гражданина позволяет ему лично участвовать в судебном заседании, но его присутствие в помещении суда является невозможным. В иных случаях судебное заседание проводится в помещении суда.

По общему правилу административные дела рассматриваются и разрешаются ВС РФ до истечения трех месяцев, а другими судами - до истечения двух месяцев со дня поступления административного искового заявления в суд, включая срок на подготовку административного дела к судебному разбирательству, если иные сроки рассмотрения и разрешения административных дел не установлены КАС.

Срок рассмотрения данной категории дел установлен сокращенный: административное дело по административному исковому заявлению о госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке подлежит рассмотрению в течение пяти дней со дня принятия административного искового заявления к производству суда.

По общему правилу рассмотрение дел в судах открытое. Однако в отдельных случаях судом может быть проведено закрытое заседание, в том числе и по вышеуказанной категории дел.

Основания для проведения закрытого судебного заседания установлены в ч. 2 ст. 11 КАС: разбирательство в закрытом судебном заседании допускается в случае удовлетворения ходатайства лица, участвующего в деле, ссылающегося на содержащиеся в административном деле сведения конфиденциального характера, на неприкосновенность частной жизни граждан или иные обстоятельства, гласное обсуждение которых может помешать правильному разбирательству административного дела либо повлечь за собой разглашение указанных тайн и нарушение прав и законных интересов гражданина.

В силу особой социальной важности данной категории дел, нетипичности стоящей перед судом задачи, недобровольного характера госпитализации было принято решение закрепить перечень обстоятельств, которые обязательно должны быть установлены судом для правильного и своевременного рассмотрения и разрешения административного дела.

К данным обстоятельствам относятся следующие:

- имеется ли у гражданина, в отношении которого решается вопрос о госпитализации в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке, заболевание заразной формой туберкулеза;

- имелись ли факты неоднократного нарушения гражданином, в отношении которого решается вопрос о госпитализации в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке, санитарно-противоэпидемического режима либо умышленного уклонения от обследования в целях выявления туберкулеза или от лечения туберкулеза

Решение суда должно соответствовать общим требованиям, установленным ст. 180 КАС, и состоять из вводной, описательной, мотивировочной и резолютивной частей.

Согласно общему правилу в вводной части решения суда должны быть указаны: номер административного дела;дата и место принятия решения суда;наименование суда, принявшего решение;состав суда;сведения о сторонах, других лицах, участвующих в деле, об их представителях, о секретаре судебного заседания, об иных участниках судебного процесса, о предмете административного иска.

По административным делам о госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке вводная часть решения суда должна помимо общих данных содержать указание на место проведения судебного заседания.

Особенности установлены не только для содержания решения суда, но и для сроков принятия такого решения. По общему правилу (ст. 177 КАС) составление мотивированного решения суда может быть отложено на срок не более чем пять дней со дня окончания судебного разбирательства по административному делу.

Однако по административным делам о госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке мотивированное решение должно быть изготовлено в день его принятия.

Суд принимает решение об удовлетворении административного иска в случае установления оснований для госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке. При необоснованности требований суд отказывает в удовлетворении административного иска.

Таким образом, на основании изложенного, для помещении гражданина в туберкулезный диспансер в не добровольном порядке нужно обратиться в суд с исковым заявлениям от руководителем медицинской противотуберкулезной организации, в которой гражданин находится под диспансерным наблюдением. Для законодателем, учитывая опасность такого заболевания, как открытая форма туберкулеза, устанавливаются крайне сжатые сроки для рассмотрения вопроса о принудительной госпитализации больного гражданина. При этом это срок, достаточный для того, чтобы у суда была возможность рассмотреть и разрешить дело надлежащим образом.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании изложенного можно сделать вывод, что вопрос о принудительном помещении в противотуберкулезную медицинскую организацию может быть поставлен только в том случае, если в отношении гражданина имеется первичная медицинская информация о возможном наличии заболевания туберкулезом любой формы, он был предупрежден о необходимости прохождения дальнейшего обследования, но уклонился от этого.

Характеризуя рассматриваемую категорию дел, следует констатировать неудачность используемой законодателем юридической техники, отсутствие системности и полноты в изложении нормативных положений. Раскрытыми выше недостатками не исчерпываются проблемы правового регулирования дел о госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке для выявления заболевания туберкулезом. В целях совершенствования правового регулирования производства по данным делам следует признать необходимым разработку и включение соответствующих специальных нормативных положений в отдельную статью (по примеру ст. 280 гл. 30 КАС) или несколько статей гл. 31 КАС.

В целом же следует заметить, что одними изменениями судебной процедуры принудительной госпитализации туберкулезных больных невозможно обеспечить надлежащую охрану здоровья граждан и гарантировать санитарно-эпидемиологическое благополучие населения . В реорганизации нуждается вся система специализированных противотуберкулезных медицинских учреждений.

Для помещении гражданина в туберкулезный диспансер в не добровольном порядке нужно обратиться в суд с исковым заявлениям от руководителем медицинской противотуберкулезной организации, в которой гражданин находится под диспансерным наблюдением. Для законодателем, учитывая опасность такого заболевания, как открытая форма туберкулеза, устанавливаются крайне сжатые сроки для рассмотрения вопроса о принудительной госпитализации больного гражданина. При этом это срок, достаточный для того, чтобы у суда была возможность рассмотреть и разрешить дело надлежащим образом.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ ИНФОРМАЦИИ

1.Нормативно-правовые акты

1.1. Конституция Российской Федерации. Принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 года // Российская газета. 1993. 25 декабря.

1.2. «Кодекс административного судопроизводства Российской Федерации» от 08.03.2015 № 21-ФЗ (ред. от 08.12.2020) // «Собрание законодательства РФ», 09.03.2015, № 10, ст. 1391, // «Российская газета», № 49, 11.03.2015.

1.3. Федеральный закон от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» // «Парламентская газета» от 23 июня 2001 г. № 114-115, // «Росийская газета»от 23 июня 2001 г. № 118-119.

2. Специальная литература

2.1. Алиев Т.Т. Административное судопроизводство (схемы, комментарии): учебное пособие. – «Проспект», 2017 г.

2.2. Братановский С.Н. Административное право. Особенная часть: учебник. М.: Директ-Медиа, 2013.

2.3. Братановский С.Н. Административное право: учебник. М.: Директ-Медиа, 2013.

2.4. [Писенко К.А., Цинделиани И.А., Бадмаев Б.Г. Правовое регулирование конкуренции и монополии в Российской Федерации: Курс лекций. — М.: Российская академия правосудия, Статут, 2010.](http://www.consultant.ru/edu/student/download_books/book/pisenko_ka_tsindeliani_ia_badmaev_bg_pravovoe_regulirovanie_konkurencii_monopolii_v_Rossijskoj_Federacii/)