Карантин и самоизоляция

 Карантин (ограничительные мероприятия)

 Карантином признаются ограничительные мероприятия (в том числе в отношении передвижения населения и транспортных средств) в случае угрозы возникновения и распространения инфекционных заболеваний. Такие мероприятия вводятся, в частности, решением Правительства РФ или органа исполнительной власти субъекта РФ на основании предписания Главного государственного санитарного врача (ст. 1, п. п. 1, 2 ст. 31 Закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ; п. п. 42, 44 СанПиН 3.3686-21, утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4).

 Руководствуясь данным положением, ввиду распространения коронавирусной инфекции (далее также COVID-19) Главный государственный санитарный врач постановил высшим должностным лицам субъектов РФ в том числе обеспечить введение ограничительных мероприятий, включая режим самоизоляции (п. 1 Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 30.03.2020 N 9).

 Самоизоляция граждан в связи с COVID-19

 Коронавирусная инфекция входит в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих. В связи с этим подлежат изоляции, в частности, больные и лица с подозрением на COVID-19 (п. 16 Перечня заболеваний, утв. Постановлением Правительства РФ от 01.12.2004 N 715; п. 4.2 СП 3.1.3597-20, утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.05.2020 N 15; п. 1.3 Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 20.06.2022 N 18).

 На федеральном уровне требования по изоляции лиц после контакта с больными коронавирусной инфекцией на данный момент не установлены (п. 4.2 СП 3.1.3597-20; п. 1.3 Постановления Главного государственного санитарного врача РФ N 18; п. 3 Приложения к Постановлению Главного государственного санитарного врача РФ от 04.02.2022 N 4).

 Лица, имевшие контакт с больным коронавирусной инфекцией, должны пройти экстренную профилактику (профилактическое лечение), а в случае подозрения на COVID-19 - соблюдать обязательную изоляцию (п. 4.2 СП 3.1.3597-20; п. 1.3 Постановления Главного государственного санитарного врача РФ N 18).

 Контактными лицами признаются следующие три категории лиц (п. 2.2 МР 3.1.0221-20, утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 23.11.2020):

 • 1-я категория: близкий контакт с больным или инфицированным (на расстоянии менее 1,5 м более 15 минут) и длительный контакт (более 30 минут) в закрытых помещениях с недостаточным притоком свежего воздуха, не оборудованных механической вентиляцией и без использования систем очистки и вентиляции воздуха;

 • 2-я категория: нет признаков контактов, как в 1-й категории, но воздействие возможно (контакт с больным или инфицированным человеком менее 15 минут на расстоянии менее 1,5 м или пребывание менее 30 минут в закрытом помещении с больными или инфицированными COVID-19);

 • 3-я категория: медицинский персонал и сотрудники лабораторий, осуществляющие диагностику COVID-19. В число контактных не включают лиц, переболевших COVID-19 либо привитых против COVID-19, имеющих на момент контакта с больным (инфицированным) COVID-19 защитный титр антител класса IgG (п. 2.5 МР 3.1.0221-20).

 Помощник прокурора Тимошенко Т.Е.

 Право медицинской организации на разглашение информации о наличии у пациента коронавирусной инфекции

 При отсутствии согласия пациента информация о наличии у него коронавирусной инфекции может быть предоставлена медицинской организацией только в установленных случаях, в частности при угрозе распространения инфекционного заболевания.

 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 (ч. 1 ст. 13 Закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ).

 Медицинские организации обязаны соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах. Обработка персональных данных в информационных системах в сфере здравоохранения также осуществляется с соблюдением врачебной тайны (п. 4 ч. 1 ст. 79, ч. 2 ст. 91 Закона N 323-ФЗ).

Сведения о вакцинации от COVID-19, а также о том, что гражданин перенес COVID-19 и с даты его выздоровления прошло не более 12 календарных месяцев, относятся к сведениям, составляющим врачебную тайну (п. 5.3.1 Порядка, утв. Распоряжением Департамента информационных технологий г. Москвы от 01.11.2021 N 64-16-591/21).

 Предоставление информации с согласия пациента

 По общему правилу разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, запрещено (ч. 2 ст. 13 Закона N 323-ФЗ).

 Разглашение таких сведений другим гражданам, в том числе должностным лицам, допускается, в частности, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе только с письменного согласия гражданина или его законного представителя. Согласие на их разглашение может быть выражено также в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство (ч. 3 ст. 13 Закона N 323-ФЗ).

 Изложенные требования действуют также в отношении информации о наличии у пациента коронавирусной инфекции (COVID-19).

 Предоставление информации без согласия пациента

 Вместе с тем законодательством установлены случаи, при которых возможно предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина (его законного представителя). К таким случаям, в частности, относятся (ч. 4 ст. 13 Закона N 323-ФЗ):

 1) проведение медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю;

 2) угроза распространения инфекционных заболеваний;

 3) наличие запроса органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, запроса органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора;

 4) информирование органов внутренних дел, в частности, о поступлении пациента, который по состоянию здоровья, возрасту или иным причинам не может сообщить данные о своей личности, либо о смерти пациента, личность которого не установлена;

 5) обмен информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства РФ о персональных данных;

 6) осуществление учета и контроля в системе обязательного социального страхования.

 Кроме того, при неблагоприятном прогнозе развития заболевания допускается предоставление информации о состоянии здоровья пациента супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация (ч. 3 ст. 22 Закона N 323-ФЗ).

 В случае смерти пациента его медицинские документы (их копии), выписки из них могут получить супруга (супруг) умершего, близкие родственники либо иные лица, указанные пациентом (его законным представителем) в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, если пациент (его законный представитель) не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну (ч. 7 ст. 20, ч. 5 ст. 22 Закона N 323-ФЗ).

 Разглашение информации о наличии у пациента коронавирусной инфекции также возможно при выдаче заключения о причине смерти и диагнозе заболевания супругу, близкому родственнику (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), а при их отсутствии - иным родственникам либо законному представителю умершего, уполномоченным органам по их требованию (ч. 5 ст. 67 Закона N 323-ФЗ).

 Помимо этого, не требуется согласие физического лица при передаче сведений о положительных результатах лабораторных исследований на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом полимеразной цепной реакции, на наличие антител к возбудителю новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (любым из методов), на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19) иммунохроматографическим методом в ФБУ науки "Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии" Роспотребнадзора. В состав указанных сведений включаются в том числе фамилия, имя и отчество (при наличии), серия и номер документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, номер полиса обязательного медицинского страхования (при наличии), дата забора биоматериала, дата проведения исследования, результат исследования (п. 2 Постановления Правительства РФ от 27.03.2021 N 452).

 За нарушение медицинской организацией врачебной тайны предусмотрена гражданско-правовая ответственность (ст. ст. 15, 150, 151, 1064, 1068, 1099, 1101 ГК РФ).

 Помощник прокурора Тимошенко Т.Е.

 Учет периода работы по совместительству в страховом стаже для назначения пенсии

 Совместительство - это выполнение работником другой регулярной оплачиваемой работы на условиях трудового договора в свободное от основной работы время. При этом не допускается работа по совместительству на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, если основная работа связана с такими же условиями. По общему правилу продолжительность рабочего времени при работе по совместительству не должна превышать четырех часов в день (ч. 1, 5 ст. 282, ч. 1 ст. 284 ТК РФ).

При определении права на страховую пенсию и ее размера учитывается страховой стаж, то есть суммарная продолжительность периодов работы (иной деятельности), за которые начислялись или уплачивались страховые взносы в Фонд пенсионного и социального страхования РФ (Социальный фонд России, далее - СФР, до 01.01.2023 - в ПФР), а также иных периодов, засчитываемых в страховой стаж (п. 2 ст. 3, ч. 1 ст. 11 Закона от 28.12.2013 N 400-ФЗ; ч. 6 ст. 2, п. 1 ч. 4 ст. 18, ч. 2 ст. 20 Закона от 14.07.2022 N 236-ФЗ).

Если в течение одного и того же периода была и основная работа, и работа по совместительству, то при подсчете страхового стажа такой период учитывается в однократном размере по наиболее выгодному для расчета пенсии варианту или по выбору застрахованного лица. Иными словами, стаж по основному месту работы не суммируется со стажем по совместительству (ч. 4 ст. 14 Закона N 400-ФЗ; п. 1 ст. 12 Закона от 17.12.2001 N 173-ФЗ; п. 48 Правил, утв. Постановлением Правительства РФ от 02.10.2014 N 1015).

 Вместе с тем работа по совместительству в некоторых случаях учитывается при исчислении периодов работы, дающей право на досрочное назначение страховой пенсии по старости. Так, периоды выполнявшейся с 01.09.2000 педагогической работы засчитываются в стаж при условии выполнения (суммарно по основному и другим местам работы) нормы рабочего времени (педагогической или учебной нагрузки), установленной за ставку заработной платы (должностной оклад) (п. 19 ч. 1, ч. 2 ст. 30 Закона N 400-ФЗ; п. 3 Постановления Правительства РФ от 16.07.2014 N 665; п. 4 Правил, утв. Постановлением Правительства РФ от 29.10.2002 N 781).

 В стаж для досрочного назначения пенсии не включаются периоды работы в режиме введенного работодателем неполного рабочего дня или смены продолжительностью менее 80% от их обычной продолжительности (Письмо ПФР от 07.05.2009 N 25-18/4444).

 СФР предоставляет застрахованным лицам сведения о предполагаемом размере их страховой пенсии по старости, содержащие, в частности, информацию об общей продолжительности периодов трудовой (иной) деятельности, включаемых в их страховой стаж. Сведения не предоставляются получателям страховой пенсии по старости (в том числе досрочной) или по инвалидности, пенсии по старости, установленной чернобыльцам, или пенсии, назначенной по предложению органов службы занятости до наступления возраста, дающего право на страховую пенсию по старости (в том числе досрочной).

 Такое предоставление сведений (информирование) осуществляется раз в три года, начиная с года достижения застрахованным лицом возраста 45 и 40 лет (соответственно мужчины и женщины), по 31 декабря соответствующего года через его личный кабинет на Едином портале госуслуг. Лица, не зарегистрированные в ЕСИА, вправе получать эти сведения в органах СФР по своим обращениям (ч. 1 - 4, п. п. 4, 8 ч. 5 ст. 20.1 Закона N 400-ФЗ; п. п. 2 - 5, пп. 4, 8 п. 8 Порядка, утв. Приказом Минтруда России от 20.07.2021 N 484н).

 Помощник прокурора Тимошенко Т.Е.

Порядок возращения водительского удостоверения после истечения срока его лишения

 По истечении срока лишения права управления транспортными средствами (далее - ТС) изъятое водительское удостоверение возвращается лицу, подвергнутому такому виду административного наказания, после проверки знания им ПДД, уплаты всех штрафов, а в некоторых случаях также после медицинского освидетельствования (ч. 4.1 ст. 32.6 КоАП РФ).

 В общем случае для возврата водительского удостоверения по истечении срока лишения рекомендуем придерживаться следующего алгоритма.

 Определить дату окончания срока лишения

 Срок лишения начинает течь со дня вступления в законную силу постановления суда о назначении административного наказания в виде лишения права на управление ТС (ч. 1 ст. 32.7 КоАП РФ).

 Постановление вступает в силу через 10 суток после того, как вы получите его копию на руки. В течение этих 10 суток вы можете обжаловать постановление (ч. 1 ст. 30.3, ст. 31.1 КоАП РФ).

 Пример. Определение даты окончания срока лишения водительского удостоверения

 Суд состоялся 10 марта, постановление получено 15 марта, срок лишения - четыре месяца. Если не обжаловать данное постановление в вышестоящий суд, то 25 марта постановление вступает в законную силу, 26 марта - первый день срока лишения, 26 июля можно забрать водительское удостоверение.

 Если водительское удостоверение не было изъято при оформлении нарушения, и не сдано самостоятельно или не заявлено о его утрате в течение трех дней после вступления в законную силу постановления суда, течение срока лишения права управления прерывается до дня его сдачи или изъятия либо до дня получения органами ГИБДД заявления о его утрате (ч. 2 ст. 32.7 КоАП РФ).

 Кроме того, если ранее уже были лишены права управления ТС и назначалось новое наказание в виде лишения прав, то срок лишения по новому наказанию начинает исчисляться со дня, следующего за днем окончания срока административного наказания, примененного ранее (ч. 3 ст. 32.7 КоАП РФ; п. 31 Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 25.06.2019 N 20).

 Определить, в каком подразделении ГИБДД находится водительское удостоверение

 Водительское удостоверение можно получить в том подразделении ГИБДД, которое исполняло постановление о лишении прав (найти его наименование можно в самом постановлении).

 Также водительское удостоверение можно получить в любом подразделении ГИБДД. Для этого за 30 дней до окончания срока лишения обратитесь в подразделение ГИБДД, исполнявшее судебное постановление, с заявлением, в котором указать, в какое подразделение необходимо направить удостоверение.

 Заявление может быть подано на бумажном носителе или в электронной форме (п. 6 Правил, утв. Постановлением Правительства РФ от 14.11.2014 N 1191).

 Сдать экзамен на знание ПДД

 Чтобы вернуть водительское удостоверение, нужно пройти проверку знания правил дорожного движения в форме теоретического экзамена в подразделении ГИБДД (ч. 4.1 ст. 32.6 КоАП РФ; п. 2 Правил N 1191; п. 9 Постановления Пленума Верховного Суда РФ N 20).

 Сдать экзамен можно в любое время по истечении не менее половины срока лишения права на управление ТС. Лицо, не прошедшее проверку, может пройти ее повторно не ранее чем через семь дней со дня проведения предыдущей проверки (п. п. 3, 4 Правил N 1191).

 Оплатить задолженность по штрафам за нарушения ПДД

 Для возврата водительского удостоверения необходимо уплатить задолженность по штрафам за нарушения ПДД (ч. 4.1 ст. 32.6 КоАП РФ; п. 2 Правил N 1191; п. 9 Постановления Пленума Верховного Суда РФ N 20).

 Если обязанность по уплате штрафа установлена постановлением, которое не было приведено в исполнение в течение двух лет со дня его вступления в законную силу, уплачивать такой штраф не надо (ч. 1 ст. 31.9, ч. 4.1 ст. 32.6 КоАП РФ).

 Пройти медицинское освидетельствование

 Для возврата водительского удостоверения необходимо пройти медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению ТС, но только в случае, если вас лишили прав (ч. 1 ст. 12.8, ч. 1 ст. 12.26, ч. 3 ст. 12.27, ч. 4.1 ст. 32.6 КоАП РФ; п. 9 Постановления Пленума Верховного Суда РФ N 20):

 • за управление ТС в состоянии опьянения;

 • за невыполнение законного требования уполномоченного должностного лица о прохождении медицинского освидетельствования на состояние опьянения;

 • за употребление алкогольных напитков, наркотических или психотропных веществ после ДТП либо после остановки ТС по требованию сотрудника полиции, до проведения освидетельствования на состояние опьянения или до принятия уполномоченным должностным лицом решения об освобождении от проведения такого освидетельствования.

 За управление ТС после истечения срока лишения без выполнения условий, указанных в шагах 3, 4, 5, предусмотрена ответственность в виде штрафа в размере от 5 000 до 15 000 руб. Их выполнение необходимо, даже если было заявлено об утрате выданного удостоверения либо срок его действия истек (ч. 1 ст. 12.7 КоАП РФ; п. 9 Постановления Пленума Верховного Суда РФ N 20).

 Подготовить документы

 Для получения водительского удостоверения после лишения права на управление ТС необходимо представить (п. 2 Правил N 1191):

 • паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;

 • медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у водителя ТС медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению ТС, выданное после прекращения действия права на управление ТС (необходимо только в установленных случаях) (Перечни медицинских противопоказаний, показаний и ограничений, утв. Постановлением Правительства РФ от 29.12.2014 N 1604);

 • документы, подтверждающие уплату задолженности по штрафам за нарушения ПДД, в случае отсутствия указанной информации в Государственной информационной системе о государственных и муниципальных платежах.

 Следует учитывать, что в случае представления медицинского заключения со сведениями о наличии ранее не выявлявшихся медицинских ограничений или медицинских показаний к управлению ТС старое водительское удостоверение считается недействительным, а его владельцу выдается новое удостоверение с учетом имеющихся ограничений или показаний (Приложение к Письму ГУОБДД МВД России от 20.04.2017 N 13/4-3596).

 Представить документы в подразделение ГИБДД

 Указанный перечень документов для возврата водительского удостоверения является исчерпывающим. Требования сотрудника ГИБДД представить иные документы незаконны.

 Водительское удостоверение возвращают в день обращения (п. 6 Правил N 1191).

 Помощник прокурора Тимошенко Т.Е.

 Порядок возмещения вреда, причиненного в результате ДТП

 Под дорожно-транспортным происшествием (ДТП) понимается событие, возникшее в процессе движения по дороге транспортного средства (ТС) и с его участием, при котором погибли или ранены люди, повреждены транспортные средства, сооружения, грузы либо причинен иной материальный ущерб (ст. 2 Закона от 10.12.1995 N 196-ФЗ).

 Вред, причиненный здоровью потерпевшего, в зависимости от обстоятельств дела может возмещаться страховщиком по договору ОСАГО и/или ДСАГО (при наличии), РСА, виновником ДТП, собственником ТС (п. п. 1, 2 ст. 927, п. п. 1, 4 ст. 931, п. 1 ст. 1064, п. 1 ст. 1068, ст. 1079 ГК РФ; пп. 14 п. 1 ст. 32.9 Закона от 27.11.1992 N 4015-1; п. п. 1, 2 ст. 1, п. п. 1, 5, 6 ст. 4, п. 1 ст. 18, ст. 19 Закона от 25.04.2002 N 40-ФЗ).

 При этом по общему правилу в объем возмещаемого вреда, причиненного здоровью потерпевшего в результате ДТП, включается утраченный потерпевшим заработок (доход), а также расходы, связанные с восстановлением здоровья потерпевшего (ст. 1085 ГК РФ; п. 2 ст. 12 Закона N 40-ФЗ; п. 27 Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 26.01.2010 N 1).

 Внесудебный порядок возмещения вреда здоровью

 В рамках внесудебного порядка потерпевший обращается за возмещением вреда здоровью, причиненного в результате ДТП, к страховщику или РСА, а также часто к виновнику ДТП или собственнику ТС, которые, в свою очередь, добровольно возмещают причиненный вред.

 1. Возмещение вреда страховщиком

 Если потерпевший не имеет права на прямое возмещение убытков, то в случае получения вреда здоровью в результате ДТП он при первой возможности должен уведомить страховщика, застраховавшего по договору ОСАГО гражданскую ответственность причинителя вреда, о наступлении страхового случая (п. 3 ст. 11, п. 1 ст. 12, ст. 14.1 Закона N 40-ФЗ; п. 3.9 Правил, утв. Положением Банка России от 19.09.2014 N 431-П).

 Затем потерпевший должен представить данному страховщику в письменной форме заявление о страховом возмещении и документы, предусмотренные правилами ОСАГО. Среди последних, в частности, документы, выданные медицинской организацией, в которую обращался или был доставлен потерпевший для оказания медицинской помощи в связи с ДТП, медицинское или экспертное заключение о необходимости дополнительного питания, протезирования, постороннего ухода, санаторно-курортного лечения. Для проверки комплектности документов можно предварительно направить их через официальный сайт страховщика в сети Интернет (п. п. 1, 2, 9 ст. 12, п. 1 ст. 16.1 Закона N 40-ФЗ; п. п. 3.9, 3.10, 4.1, 4.6, 4.7 Правил N 431-П).

 При недостаточности документов, обосновывающих требования, указанные в заявлении, страховщик в течение трех рабочих дней со дня их получения по почте, а при личном обращении к страховщику - в день обращения обязан сообщить об этом потерпевшему с указанием полного перечня недостающих и (или) неправильно оформленных документов (п. 1 ст. 12 Закона N 40-ФЗ).

 В течение 20 календарных дней, за исключением нерабочих праздничных дней, со дня принятия заявления страховщик обязан его рассмотреть и произвести страховую выплату либо направить мотивированный отказ в страховом возмещении (п. 21 ст. 12 Закона N 40-ФЗ; п. 4.22 Правил N 431-П).

 Страховая сумма, в пределах которой страховщик при наступлении страхового случая обязуется возместить вред, причиненный здоровью каждого потерпевшего, составляет 500 000 руб. (пп. "а" ст. 7 Закона N 40-ФЗ).

 В случае реализации права на прямое возмещение убытков потерпевший вправе обратиться к страховщику, застраховавшему гражданскую ответственность причинителя вреда, с требованием о возмещении вреда, причиненного его здоровью, при условии, что вред здоровью возник после предъявления требования о прямом возмещении убытков и потерпевший не знал о нем на момент предъявления требования о прямом возмещении убытков (п. п. 1 - 3 ст. 14.1 Закона N 40-ФЗ; п. 30 Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 08.11.2022 N 31).

 Если выплата от страховщика не получена или получена не в полном размере, в рамках досудебного порядка урегулирования спора следует направить ему заявление в письменной или электронной форме, к которому должны быть приложены документы, обосновывающие требования. Страховщик должен рассмотреть указанное заявление в течение 15 рабочих дней, если оно направлено в электронном виде по утвержденной стандартной форме и со дня нарушения прав потерпевшего прошло не более 180 дней. В остальных случаях заявление должно быть рассмотрено в течение 30 дней (абз. 1, 3 п. 1, п. 2 ст. 16.1 Закона N 40-ФЗ; ч. 1, 2 ст. 16, п. 1 ч. 1 ст. 28 Закона от 04.06.2018 N 123-ФЗ; п. 5.4 Правил N 431-П; п. п. 1, 3, 17, 34 Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 22.06.2021 N 18).

 Если страховщик не удовлетворил заявленные требования либо не ответил в установленный срок, потерпевший, являющийся потребителем финансовых услуг, вправе направить обращение финансовому уполномоченному с приложением копий заявления, направленного страховщику, его ответа (при наличии), а также имеющейся копии договора ОСАГО и иных документов (ч. 4 ст. 16, ст. 17, п. 2 ч. 1 ст. 19 Закона N 123-ФЗ; п. п. 92, 93 Постановления Пленума Верховного Суда РФ N 31).

 По общему правилу решение по обращению должно быть принято в течение 15 рабочих дней со дня, следующего за днем передачи обращения финансовому уполномоченному. Решение финансового уполномоченного вступает в силу по истечении 10 рабочих дней со дня его подписания и подлежит исполнению страховщиком (ч. 8, 9 ст. 20, ч. 1, 2 ст. 23 Закона N 123-ФЗ).

 До принятия решения финансовый уполномоченный вправе направить страховщику свои предложения об урегулировании спора. Если в ходе рассмотрения спора между сторонами достигнуто соглашение, решение по обращению финансовым уполномоченным не принимается (ч. 1, 3 ст. 21 Закона N 123-ФЗ).

 Если страховщиком не исполняется вступившее в силу решение либо условия соглашения, то для приведения их в исполнение финансовый уполномоченный в порядке и сроки, установленные законом, на основании заявления потерпевшего выдает удостоверение, являющееся исполнительным документом (ч. 3 - 5 ст. 23 Закона N 123-ФЗ).

 Если финансовый уполномоченный в установленные сроки не принял решение по обращению потерпевшего, прекратил его рассмотрение, а также если потерпевший не согласен с решением финансового уполномоченного, по общему правилу он может обратиться в суд (ч. 1, 2 ст. 25 Закона N 123-ФЗ; п. п. 39, 40 Постановления Пленума Верховного Суда РФ N 18).

 Возмещение вреда РСА

 Если у причинителя вреда отсутствует договор ОСАГО или причинитель вреда неизвестен, а также если страховщик по ОСАГО банкрот и в отношении него открыто конкурсное производство или если у страховщика отозвана лицензия, вред, причиненный здоровью потерпевшего, может быть возмещен в виде компенсационной выплаты (п. 1 ст. 18 Закона N 40-ФЗ).

 За получением такой выплаты нужно обращаться в профессиональное объединение страховщиков (РСА) (п. 1 ст. 19 Закона N 40-ФЗ).

 В случае отказа в компенсационной выплате или при разногласиях по ее размеру обязательно направление РСА претензии (с приложением необходимых документов). Претензия должна быть рассмотрена РСА в течение 10 календарных дней, за исключением нерабочих праздничных дней, со дня поступления (п. 4 ст. 19 Закона N 40-ФЗ).

 Обращение к финансовому уполномоченному в целях досудебного урегулирования спора с РСА не предусмотрено (ч. 3 ст. 15 Закона N 123-ФЗ; п. 37 Постановления Пленума Верховного Суда РФ N 18).

 Возмещение вреда виновником ДТП или собственником ТС

 Если страховая выплата по ОСАГО или компенсационная выплата недостаточна для компенсации вреда, причиненного здоровью потерпевшего, то в общем случае ему необходимо обратиться за возмещением вреда к его причинителю (ст. 1072 ГК РФ).

 Чаще всего таковым является виновник ДТП, хотя возможно также предъявление требований к лицу, не являющемуся виновником ДТП (п. 1 ст. 1064 ГК РФ).

 Так, в частности, если в результате ДТП был причинен вред лицом, управляющим ТС в силу исполнения обязанностей по трудовому договору (контракту) или гражданско-правовому договору, в том числе оказывающим водительские услуги по доверенности, то в общем случае требование о возмещении вреда предъявляется к собственнику ТС (абз. 2 п. 1 ст. 1064, п. 1 ст. 1068, п. 1 ст. 1079 ГК РФ; п. п. 19, 20 Постановления Пленума Верховного Суда РФ N 1).

 Юридические лица и граждане, деятельность которых связана с повышенной опасностью для окружающих (в частности, если они используют ТС), обязаны возместить вред, причиненный источником повышенной опасности, если не докажут, что вред возник вследствие непреодолимой силы или умысла потерпевшего (п. 1 ст. 1064, ст. 1079 ГК РФ).

 Причинитель вреда должен возместить в полном объеме причиненный ущерб (за вычетом суммы произведенного страхового возмещения), а также, по общему правилу, компенсировать причиненный моральный вред (ст. ст. 1072, 1100 ГК РФ; пп. "б" п. 2 ст. 6 Закона N 40-ФЗ; п. 63 Постановления Пленума Верховного Суда РФ N 31).

 При отсутствии у владельца ТС полиса ОСАГО вред, причиненный здоровью потерпевших, подлежит возмещению в размере не менее положенного в рамках ОСАГО (п. 6 ст. 4 Закона N 40-ФЗ).

 Размер компенсации за причинение морального вреда потерпевший и причинитель вреда могут установить по соглашению между собой.

 Судебный порядок возмещения вреда здоровью

 Для возмещения причиненного в результате ДТП вреда здоровью потерпевший вправе обратиться в суд (п. 1 ст. 11 ГК РФ; ч. 1 ст. 3 ГПК РФ).

В случае несогласия с вступившим в силу решением финансового уполномоченного, потерпевший вправе в течение 30 дней после дня вступления в силу указанного решения обратиться в суд и заявить требования к страховщику. Указанный срок может быть восстановлен судьей при наличии уважительных причин его пропуска (ч. 2, 3 ст. 25 Закона N 123-ФЗ; Вопрос 3 Разъяснений, утв. Президиумом Верховного Суда РФ 18.03.2020; п. 39 Постановления Пленума Верховного Суда РФ N 18).

 Иск об осуществлении компенсационной выплаты в случае признания страховщика банкротом и открытия в отношении него конкурсного производства, а также если у страховщика отозвана лицензия может быть предъявлен к РСА в течение трех лет со дня принятия арбитражным судом решения о признании страховщика банкротом и об открытии конкурсного производства или отзыва у страховщика лицензии.

 Если виновник ДТП неизвестен или у него отсутствует полис ОСАГО, иск к РСА об осуществлении компенсационной выплаты может быть предъявлен в течение трех лет со дня ДТП (п. 6 ст. 18 Закона N 40-ФЗ).

 На требования, непосредственно предъявляемые к причинителю вреда о возмещении вреда, причиненного здоровью, исковая давность не распространяется, однако требования, предъявленные по истечении трех лет с момента возникновения права на возмещение такого вреда, удовлетворяются за прошлое время не более чем за три года, предшествовавшие предъявлению иска (ст. 208 ГК РФ).

 В случае обращения с иском к страховщику по ОСАГО или РСА обязательно соблюдение установленного досудебного порядка урегулирования спора (п. 1 ст. 16.1, п. 4 ст. 19 Закона N 40-ФЗ; п. п. 1, 3 Постановления Пленума Верховного Суда РФ N 18).

 Споры о возмещении вреда, причиненного здоровью гражданина, рассматривают районные суды общей юрисдикции (п. 1 ч. 1 ст. 22, ст. 24 ГПК РФ; п. 1 Постановления Пленума Верховного Суда РФ N 1).

 Для обращения в суд необходимо подготовить и подать исковое заявление с приложением необходимых документов (ст. ст. 131, 132 ГПК РФ).

 Исковое заявление и документы к нему можно подать на бумажном носителе или, при наличии в суде технической возможности, в электронном виде в установленном порядке (ч. 1.1 ст. 3, ч. 1.1 ст. 35, ч. 1 ст. 131 ГПК РФ; ч. 2 ст. 7 Закона от 30.12.2021 N 440-ФЗ).

 Иск к страховщику по ОСАГО о возмещении вреда, причиненного повреждением здоровья в результате ДТП, по выбору истца может быть подан в суд (ст. 28, ч. 2, 5, 7, 10 ст. 29 ГПК РФ; п. п. 1, 2, 119 Постановления Пленума Верховного Суда РФ N 31; п. п. 2, 3 Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 28.06.2012 N 17):

 • по адресу страховщика либо его филиала или представительства, заключившего договор ОСАГО или принявшего заявление об осуществлении страхового возмещения;

 • месту жительства или пребывания истца;

 • месту причинения вреда;

 • месту заключения либо месту исполнения договора ОСАГО.

 Иски по спорам, связанным с компенсационными выплатами, подлежат рассмотрению по адресу РСА либо по адресу его филиала или представительства (ст. 28, ч. 2 ст. 29 ГПК РФ; п. 119 Постановления Пленума Верховного Суда РФ N 31).

 Иск к причинителю вреда может быть подан в суд (ст. 28, ч. 2, 5, 10 ст. 29 ГПК РФ):

 • по адресу организации-ответчика либо ее филиала или представительства, если иск вытекает из их деятельности;

 • месту жительства гражданина - причинителя вреда;

 • месту жительства истца;

 • месту причинения вреда.

При подаче искового заявления о взыскании ущерба, причиненного здоровью, уплачивать госпошлину не нужно (пп. 3 п. 1, пп. 4 п. 2 ст. 333.36 НК РФ; п. 2 Постановления Пленума Верховного Суда РФ N 1).

 Помощник прокурора Тимошенко Т.Е.

 Право на выбор лечащего врача

 Каждый гражданин имеет право на выбор лечащего врача. Так, в поликлинике, к которой прикреплены, можно выбрать врача, но не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены поликлиники). Можно просить о замене лечащего врача также при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара (п. 1 ч. 5 ст. 19, ч. 2 ст. 34, ч. 1 ст. 70 Закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ).

 Можно выбрать:

 • врача-терапевта, в том числе участкового;

 • врача-педиатра, в том числе участкового;

 • врача общей практики (семейного врача) или фельдшера (ч. 2 ст. 21 Закона N 323-ФЗ).

 Пока не выбран врач, первичную врачебную медико-санитарную помощь будут оказывать врачи, за которыми вы закрепляетесь без учета желания, чаще всего по территориальному принципу и месту проживания. Так, например, участковый врач-терапевт формирует врачебный (терапевтический) участок из прикрепленного к нему населения (ч. 16 ст. 100 Закона N 323-ФЗ; п. 6 Положения, утв. Приказом Минздравсоцразвития России от 07.12.2005 N 765).

 Следовательно, врач назначается "по умолчанию".

 Если необходимо сменить лечащего врача, рекомендуем придерживаться следующего алгоритма.

 Подготовить заявление и представьте его в поликлинику

 Заявление составляется в письменной произвольной форме на имя руководителя поликлиники или ее подразделения (при оказании специализированной медицинской помощи - на имя руководителя соответствующего подразделения медицинской организации), в нем указываются причины замены лечащего врача (п. п. 2, 5 Порядка, утв. Приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 N 407н).

 Дождаться получения информации о врачах, за которыми могут закрепить

 Руководитель медицинской организации (ее подразделения) в течение трех рабочих дней со дня получения заявления должен проинформировать в письменной или устной форме (по почте, телефону, электронной почте) о врачах соответствующей специальности и сроках оказания медицинской помощи этими врачами (п. 3 Порядка).

 Выбрать врача

 После получения информации выбирается лечащий врач (п. 4 Порядка).

 Возложить на выбранного врача функции лечащего врача можно только с учетом его согласия (ч. 1 ст. 70 Закона N 323-ФЗ; п. 8 Порядка).

 При выборе врача имеется право получать информацию в доступной форме, в том числе размещенную в сети Интернет, о врачах, об уровне их образования и квалификации. В частности, указанные сведения содержатся в федеральном регистре медицинских работников (ч. 7 ст. 21 Закона N 323-ФЗ; Информация, утв. Приказом Минздрава России от 30.12.2014 N 956н; п. 8 Положения, утв. Постановлением Правительства РФ от 09.02.2022 N 140).

 Помощник прокурора Тимошенко Т.Е.

 Порядок вызова врача на дом

 Лица, на которых распространяется обязательное медицинское страхование (далее - застрахованные, ОМС), имеют право на бесплатное оказание им медицинской помощи медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере ОМС. Такая помощь подлежит оказанию на всей территории РФ - в объеме, предусмотренном базовой программой ОМС, а на территории субъекта РФ, в котором выдан полис ОМС, - в объеме, установленном территориальной программой ОМС (п. 7 ст. 3, п. 1 ст. 4, ч. 1 ст. 10, ч. 1 ст. 15, п. 1 ч. 1 ст. 16, ч. 1 ст. 45, ч. 1 ст. 46 Закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ).

 При обращении за медицинской помощью (за исключением случаев получения экстренной медицинской помощи) гражданин, застрахованный в рамках ОМС, в общем случае вправе по своему выбору вместо полиса ОМС на материальном носителе предъявить документ, удостоверяющий личность (для детей в возрасте до 14 лет - свидетельство о рождении) (п. 1 ч. 2 ст. 16 Закона N 326-ФЗ).

 Не застрахованные по ОМС лица вправе обратиться в медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения за бесплатной скорой медицинской помощью. Также независимо от наличия полиса ОМС можно получить платные медицинские услуги, в том числе в рамках ДМС (ч. 1 ст. 35, ч. 1, 2 ст. 84 Закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ).

 Виды медицинской помощи, оказываемой на дому

 Медицинская помощь может быть оказана на дому при вызове медицинского работника (далее - вызов врача на дом, вызов врача) (п. 2 ч. 3 ст. 32 Закона N 323-ФЗ).

 К видам медицинской помощи, в рамках которых предусмотрен вызов врача на дом, относятся (п. п. 1, 3, 4 ч. 2, п. 2 ч. 3 ст. 32, ч. 6 ст. 33, ч. 1, 2 ст. 35, ч. 1, 3 ст. 36 Закона N 323-ФЗ):

 1) скорая медицинская помощь, которая оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

 2) первичная медико-санитарная помощь;

 3) паллиативная медицинская помощь, включающая медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

 Особенности вызова врача на дом в рамках первых двух видов медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам.

 Порядок вызова врача на дом

 В рамках скорой медицинской помощи можно вызвать врача на дом, в частности, по телефонным номерам "03", "103", "112". Поводом для вызова скорой медицинской помощи являются, например, внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, представляющие угрозу жизни пациента, - нарушение сознания, дыхания, болевой синдром и др. (ч. 3 ст. 35 Закона N 323-ФЗ; п. 1 ч. 4 ст. 4 Закона от 30.12.2020 N 488-ФЗ; п. 1, пп. "а" п. 4, пп. "г" п. 7 Положения, утв. Постановлением Правительства РФ от 21.11.2011 N 958; п. п. 9, 11, 13 Порядка, утв. Приказом Минздрава России от 20.06.2013 N 388н).

 Также возможно вызвать врача по месту жительства (пребывания) больного для оказания ему первичной медико-санитарной помощи за счет ОМС. Для этого во многих субъектах РФ можно воспользоваться номером единой службы оперативной помощи гражданам "122", в том числе если пациент имеет симптомы ОРВИ, гриппа или COVID-19. Кроме того, может быть доступен вызов врача по номеру телефона медицинской организации. Обычно этот номер указывается на сайте медицинской организации (пп. "а" п. 4, пп. 1 п. 7 Положения, утв. Приказом Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н; п. 4 Приложения N 4 к данному Положению; пп. "ж" п. 35 Российской системы и плана нумерации, утв. Приказом Минцифры России от 31.01.2022 N 75; п. 3 Таблицы N 14 Приложения N 14 к Российской системе и плану нумерации; п. 4 разд. III Методических рекомендаций, направленных Письмом Минздрава России от 15.04.2022 N 17-6/И/2-6047; Приложение N 1 к Методическим рекомендациям).

 Помощник прокурора Тимошенко Т.Е.