



ВЕРХОВНЫЙ СУД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

№ 18-АД21-42-К4

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

г. Москва

22 ноября 2021 г.

Судья Верховного Суда Российской Федерации Никифоров С.Б., рассмотрев жалобу Черемных Елены Георгиевны на вступившие в законную силу постановление судьи Армавирского городского суда Краснодарского края от 5 ноября 2020 г., решение судьи Краснодарского краевого суда от 20 января 2021 г. и постановление судьи Четвертого кассационного суда общей юрисдикции от 28 мая 2021 г., вынесенные в отношении заместителя главного врача по лечебной работе государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Инфекционная больница № 4» Министерства здравоохранения Краснодарского края (далее – ГБУЗ «Инфекционная больница № 4», учреждение) Черемных Елены Георгиевны по делу об административном правонарушении, предусмотренном частью 2 статьи 6.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях,

установил:

постановлением судьи Армавирского городского суда Краснодарского края от 6 августа 2020 г. заместитель главного врача по лечебной работе ГБУЗ «Инфекционная больница № 4» Черемных Е.Г. признана виновной в совершении административного правонарушения, предусмотренного частью 2 статьи 6.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, и подвергнута административному наказанию в виде предупреждения.

Решением судьи Краснодарского краевого суда от 24 сентября 2020 г. постановление судьи Армавирского городского суда Краснодарского края от 6 августа 2020 г. отменено, дело возвращено в тот же суд на новое рассмотрение.

Постановлением судьи Армавирского городского суда Краснодарского края от 5 ноября 2020 г., оставленным без изменения решением судьи Краснодарского краевого суда от 20 января 2021 г. и постановлением судьи Четвертого кассационного суда общей юрисдикции от 28 мая 2021 г., заместитель главного врача по лечебной работе ГБУЗ «Инфекционная больница № 4» Черемных Е.Г. признана виновной в совершении административного правонарушения, предусмотренного частью 2 статьи 6.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, и подвергнута административному наказанию в виде административного штрафа в размере 25 000 рублей.

В жалобе, поданной в Верховный Суд Российской Федерации, Черемных Е.Г. просит отменить постановление судьи Армавирского городского суда Краснодарского края от 5 ноября 2020 г., решение судьи Краснодарского краевого суда от 20 января 2021 г. и постановление судьи Четвертого кассационного суда общей юрисдикции от 28 мая 2021 г., вынесенные в отношении ее по настоящему делу об административном правонарушении, приводя доводы об их незаконности.

Изучение материалов дела об административном правонарушении и доводов жалобы позволяет прийти к следующим выводам.

В соответствии с частью 2 статьи 6.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выразившееся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, совершенные в период режима чрезвычайной ситуации или при возникновении угрозы распространения заболевания, представляющего опасность для окружающих, либо в период осуществления на соответствующей территории ограничительных мероприятий (карантина), либо невыполнение в установленный срок выданного в указанные периоды законного предписания (постановления) или требования органа (должностного лица), осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, о проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий влекут наложение административного штрафа на граждан в размере от пятнадцати тысяч до сорока тысяч рублей; на должностных лиц – от пятидесяти тысяч до ста пятидесяти тысяч рублей; на лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, – от пятидесяти тысяч до ста пятидесяти тысяч рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток; на юридических лиц – от двухсот тысяч до пятисот тысяч рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток.

Перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, утверждается Правительством Российской Федерации исходя из высокого уровня первичной инвалидности и смертности населения, снижения продолжительности жизни заболевших.

Перечень таких заболеваний утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 г. № 715.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 января 2020 г. № 66 коронавирусная инфекция (2019-nCoV) внесена в Перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

Постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 13 марта 2020 г. № 129 «О введении режима повышенной готовности на территории Краснодарского края и мерах по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-1)» на территории Краснодарского края введен режим функционирования «Повышенная готовность» для органов управления и сил территориальной подсистемы единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Краснодарского края с 00.00 часов 15 марта 2020 г.

Согласно пункту 1 статьи 2 Федерального закона от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (далее – Закон № 52-ФЗ) санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается в числе прочего посредством выполнения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и обязательного соблюдения гражданами, индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами санитарных правил как составной части осуществляемой ими деятельности.

В силу статьи 11 названного закона индивидуальные предприниматели и юридические лица в соответствии с осуществляемой ими деятельностью обязаны выполнять требования санитарного законодательства, а также постановлений, предписаний осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор должностных лиц; разрабатывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия.

На территории Российской Федерации действуют федеральные санитарные правила, утвержденные федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, в порядке, установленном Правительством Российской Федерации. Соблюдение санитарных правил является обязательным для граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц (пункты 1, 3 статьи 39 Закона № 52-ФЗ).

Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 мая 2010 г. № 58 (признаны утратившими силу с 1 января 2021 г. постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 декабря 2020 г. № 44, включены в перечень нормативных правовых актов, на которые не распространяется требование об отмене с 1 января 2021 г., установленное Федеральным законом от 31 июля 2020 г. № 247-ФЗ «Об обязательных требованиях в Российской Федерации», далее – СанПиН 2.1.3.2630-10), предусмотрено, что:

- структура, планировка и оборудование помещений медицинских организаций должны обеспечивать поточность технологических процессов и исключать возможность перекрещивания потоков с различной степенью эпидемиологической опасности (пункт 3.3);

- структура, состав, функциональное назначение и площади помещений должны определяться мощностью и видами деятельности организации с учетом требований действующих нормативных документов. Минимальные площади помещений следует принимать согласно приложениям 1 и 2 к данным санитарным правилам. С целью создания оптимальных условий проведения лечебно-диагностического процесса, комфортного пребывания пациентов и обеспечения безопасности труда медицинского персонала площади отдельных помещений могут увеличиваться. Площадь помещений, не указанных в таблице, принимается по заданию на проектирование и определяется габаритами и расстановкой оборудования, числом лиц, одновременно находящихся в помещении, с соблюдением последовательности технологических процессов и нормативных расстояний, обеспечивающих рациональную расстановку оборудования и свободное передвижение больных и персонала (пункт 3.6);

- вместимость палат следует принимать не более 4 коек (пункт 10.2.3).

В соответствии с пунктом 13.1 Санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», утвержденных постановлением Врио Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 16 декабря 2013 г. № 65 (действовавших на момент возникновения обстоятельств, послуживших основанием для возбуждения дела об административном правонарушении, утративших силу с 1 сентября 2021 г. в связи с изданием постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 4, далее – СП 3.1/3.2.3146-13), больные инфекционными и паразитарными болезнями по эпидемическим показаниям могут подлежать временной изоляции по месту выявления, а также изоляции в специализированных инфекционных стационарах (отделениях).

В настоящее время аналогичные требования закреплены в пункте 37 Санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 4.

Согласно пункту 1 статьи 42 Закона № 52-ФЗ санитарно-эпидемиологические экспертизы, расследования, обследования, исследования, испытания и иные виды оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований могут проводиться в том числе должностными лицами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, в целях установления причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и оценки последствий возникновения и распространения таких заболеваний (отравлений).

Из материалов дела следует, что на основании распоряжения руководителя территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзора) по Краснодарскому краю в г. Армавире, Успенском, Новокубанском, Отрадненском районах от 15 июля 2020 г. № 9 в ГБУЗ «Инфекционная больница № 4» должностными лицами указанного органа проведено эпидемиологическое расследование, направленное на выявление путей и факторов, способствующих распространению инфекции, лиц, являющихся возможными источниками инфекции, и организацию комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий.

В ходе проведения расследования установлено, что 15 июля 2020 г. в 17.00 часов в рамках данного мероприятия выявлены нарушения, выразившиеся в невыполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в условиях возникновения угрозы распространения заболевания, представляющего опасность для окружающих в период осуществления на территории Краснодарского края ограничительных мероприятий:

- в нарушение пунктов 3.3, 3.6, 10.2.3 СанПиН 2.1.3.2630-10 инфекционный стационар переуплотнен: при расчетной мощности 135 человек на стационарном лечении находится 142 человека, в связи с чем инфекционные больные размещены в ординаторской, процедурной, коридорах; в отделениях инфекционного стационара не соблюдается принцип поточности, цикличность заполнения, вместимость палат (более 4-х человек);

- в нарушение пункта 13.1 СП 3.1/3.2.3146-13 допущено пребывание в одной палате, полубоксе, боксе пациентов с лабораторно-подтвержденным диагнозом «новая коронавирусная инфекция» и с диагнозами: «внебольничная пневмония», «ОРВИ», «трахеобронхит» без лабораторного подтверждения инфекционного заболевания; при лабораторном подтверждении диагноза «новая коронавирусная инфекция» пациенты не переводятся в ковидный госпиталь согласно маршрутизации, утвержденной приказами Министерства здравоохранения Краснодарского края.

Указанные нарушения законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения зафиксированы в акте эпидемиологического расследования от 15 июля 2020 г. № 9 и послужили основанием для составления в отношении заместителя главного врача по лечебной работе ГБУЗ «Инфекционная больница № 4» Черемных Е.Г. протокола об административном правонарушении, предусмотренном частью 2 статьи 6.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Фактические обстоятельства дела подтверждены собранными доказательствами: протоколом об административном правонарушении (л.д. 1), копиями приказов главного врача ГБУЗ «Инфекционная больница № 4» о продлении срока действия дополнительного соглашения Черемных Е.Г. и о переводе работника на другую работу (л.д. 5, 6), актом эпидемиологического расследования (л.д. 11-14), распоряжением о проведении эпидемиологического расследования (л.д. 15-16) и иными материалами дела, которые получили

оценку на предмет допустимости, достоверности и достаточности по правилам статьи 26.11 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

В соответствии со статьей 2.4 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях административной ответственности подлежит должностное лицо в случае совершения им административного правонарушения в связи с неисполнением либо ненадлежащим исполнением своих служебных обязанностей.

Согласно примечанию к указанной норме должностным лицом является, в том числе лицо, выполняющее организационно-распорядительные или административно-хозяйственные функции в государственных организациях.

Черемных Е.Г., будучи заместителем главного врача по лечебной работе ГБУЗ «Инфекционная больница № 4», в должностные обязанности которой входит соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в структурных подразделениях ГБУЗ «Инфекционная больница № 4», не приняла необходимых мер к соблюдению законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и надлежащему исполнению своих служебных обязанностей.

Вывод судебных инстанций о наличии в деянии заместителя главного врача по лечебной работе ГБУЗ «Инфекционная больница № 4» Черемных Е.Г. состава административного правонарушения, предусмотренного частью 2 статьи 6.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, соответствует фактическим обстоятельствам дела и имеющимся доказательствам.

Требования статьи 24.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях при рассмотрении дела об административном правонарушении соблюдены, на основании полного и всестороннего анализа собранных по делу доказательств установлены все юридически значимые обстоятельства совершения административного правонарушения, предусмотренные статьей 26.1 данного кодекса.

Довод жалобы о том, что заместитель главного врача по лечебной работе ГБУЗ «Инфекционная больница № 4» Черемных Е.Г. не является ответственным лицом по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима в структурных подразделениях указанного медицинского учреждения, противоречит пункту 3 раздела 4 должностной инструкции указанного лица (л.д. 8). Соответствующий вывод судебных инстанций основан, в том числе на положениях данного документа, утвержденного главным врачом ГБУЗ «Инфекционная больница № 4», с которым Черемных Е.Г. ознакомлена под роспись (л.д. 9). Вопреки утверждению заявителя указанное лицо является субъектом вмененного административного правонарушения.

Указание заявителя на то, что в соответствии с пунктом 2.1 постановления Правительства Российской Федерации от 3 апреля 2020 г. № 438 «Об особенностях осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора), муниципального контроля и о внесении изменения в пункт 7 Правил подготовки органами государственного контроля (надзора) и органами

муниципального контроля ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей» (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 13 июня 2020 г. № 862) в 2020 году плановые проверки при осуществлении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности не проводятся, не имеет правового значения для обстоятельств настоящего дела, поскольку такое мероприятие по контролю в отношении учреждения не проводилось. В рассматриваемом случае имело место санитарно-эпидемиологическое расследование, проведенное в соответствии с пунктом 1 статьи 42 Закона № 52-ФЗ в указанных в данной норме целях, а не плановая проверка в рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

То обстоятельство, что по делу не было проведено административное расследование, не является нарушением требований Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

В силу статьи 28.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях и разъяснений, изложенных в пункте 3 постановления Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 24 марта 2005 г. № 5 «О некоторых вопросах, возникающих у судов при применении Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях», административное расследование проводится только в тех случаях, когда после выявления административного правонарушения в областях законодательства, перечисленных в части 1 указанной статьи, осуществляется экспертиза или иные требующие значительных временных затрат процессуальные действия, направленные на выяснение всех обстоятельств административного правонарушения, их фиксирование, юридическую квалификацию и процессуальное оформление.

В рассматриваемом случае обстоятельства административного правонарушения установлены непосредственно после его выявления, оснований для проведения административного расследования не имелось. Производство по делу об административном правонарушении возбуждено при наличии повода, предусмотренного частью 1 статьи 28.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Бремя доказывания распределено правильно с учетом требований части 3 статьи 1.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Несогласие заявителя с оценкой установленных судебными инстанциями обстоятельств правовым основанием к отмене принятых по делу актов не является.

Нарушений норм процессуального закона в ходе производства по делу не допущено, нормы материального права применены правильно.

Порядок и срок давности привлечения к административной ответственности соблюдены.

Административное наказание назначено в соответствии с правилами, предусмотренными статьями 3.1, 3.5, 4.1 – 4.3 Кодекса Российской Федерации

об административных правонарушениях, в пределах санкции части 2 статьи 6.3 названного кодекса.

Жалобы на постановление по делу об административном правонарушении рассмотрены нижестоящими судами в порядке, установленном статьями 30.6, 30.16 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях соответственно.

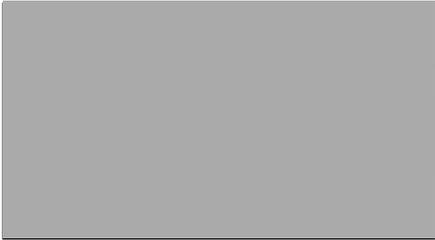
Обстоятельств, которые в силу пунктов 2 – 4 части 2 статьи 30.17 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях могли бы повлечь изменение или отмену обжалуемых актов, при рассмотрении настоящей жалобы не установлено.

На основании изложенного, руководствуясь статьями 30.13 и 30.17 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, судья Верховного Суда Российской Федерации

постановил:

постановление судьи Армавирского городского суда Краснодарского края от 5 ноября 2020 г., решение судьи Краснодарского краевого суда от 20 января 2021 г. и постановление судьи Четвертого кассационного суда общей юрисдикции от 28 мая 2021 г., вынесенные в отношении заместителя главного врача по лечебной работе ГБУЗ «Инфекционная больница № 4» Черемных Е.Г. по делу об административном правонарушении, предусмотренном частью 2 статьи 6.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, оставить без изменения, а жалобу Черемных Е.Г. – без удовлетворения.

**Судья Верховного Суда
Российской Федерации**



С.Б. Никифоров