



действующий на момент его призыва в армию, на военно-врачебные комиссии возлагается контроль за проведением медицинского освидетельствования, медицинского обследования (лечения) граждан при первоначальной постановке на воинский учет и призыве на военную службу.

Согласно ст. 21 Расписания болезней Положения о военно-врачебной экспертизе, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 25.02.2003 г. № 123 он был «не годен к военной службе».

16 ноября 2013 г. у него наблюдался приступ потери сознания, после которого он был госпитализирован в неврологическое отделение филиала №7 ФГКУ «1602 ВКГ» Минобороны РФ, выписан с диагнозом «состояние после единичного пароксизмального расстройства сознания». Также 21.01.2014 года, 23.02.2014 года, 13.03.2014 года, отмечались приступы потери сознания, сопровождающиеся судорогами.

19 марта 2014 г. освидетельствован ГВБК по диагнозу «Частые эпилептические припадки после черепно-мозговой травмы».

На основании свидетельства о болезни №747 Военно-врачебная комиссия филиала №2 Федерального государственного казенного учреждения «Главный центр военно-врачебной экспертизы» Министерства обороны Российской Федерации утвердила заключение от 29.05.2014 г., согласно которому ему поставлен диагноз - эпилепсия с частыми генерализованными судорожными припадками, специфическими изменениями личности. Общее заболевание. Категория годности к военной службе «Д» - не годен к военной службе.

Истец будучи больным и не годным к срочной военной службе прослужил с указанным диагнозом с 07.11.2013 г. по 09.07.2014 г.

Сослуживцы систематически издевались над ним, постоянно оскорбляли и унижали, применяли насилие. Он сильно переживал в связи с неуважительным отношением, испытал нравственные, психологические и моральные страдания. Очень сильно переживал, был испуган, что приступы повторяются на глазах сослуживцев. По сегодняшний день он испытывает сильные головные боли. Во время срочной военной службы приступы повторялись значительно чаще, чем до призыва в армию.

Состояние здоровья значительно ухудшилось. Он не может жить нормальной жизнью, появиться в обществе, так как опасается приступов.

Таким образом, виновными действиями Ответчиков ему причинены физические и нравственные страдания.

В судебном заседании истец ██████████ исковые требования поддержал, пояснив, что в результате таких действий ответчика был причинен вред его здоровью, приступы участились, появились головные боли. Просил иск удовлетворить в полном объеме.

Исковые требования были поддержаны представителем истца адвокатом Фадеевой Н.Н.

Представитель ответчика – Министерства Обороны Российской Федерации в суд не явился, о месте и времени судебного заседания извещен надлежаще, об отложении судебного заседания не ходатайствовал.

Представитель ответчика – Министерства Финансов Российской Федерации Кленин Е.А. возразил против заявленных требований, просил в иске отказать.

Представитель третьего лица – ФКУ «Военный комиссариат Республики Мордовия» Беляркина М.С. возразила относительно иска, просила оставить его без удовлетворения.

Третье лицо Середина Н.Г. просила в иске отказать.

Старший помощник прокурора Ленинского района г.Саранска Мещерякова И.М. сочла иск подлежащим частичному удовлетворению, так как заявленная истцом сумма чрезмерно завышена.

Выслушав стороны, третьих лиц, исследовав представленные суду доказательства, суд находит исковые требования подлежащими частичному удовлетворению по следующим основаниям.

Судом установлено, что [REDACTED] был поставлен комиссией по первоначальной постановке граждан на воинский учет 25.01.2012 года в отделе военного комиссариата (протокол № 1 от 25.01.2012) отделом ВК по Ромодановскому и Лямбирскому районам (диагноз при первоначальной постановке на учет: последствия перенесенной ЧМТ, с приступами тонико-клонического характера, категория годности к военной службе «Г» - временно не годен к военной службе). В личном деле призывника [REDACTED] имеется лист медицинского освидетельствования от 25.01.2012 года врачом Серединой Н.Г., из которого следует, что [REDACTED] поставлен диагноз «Последствия перенесенной ЧМТ с приступами тонико-клонического характера» (л.д.29-32).

При обследовании [REDACTED] во время осеннего призыва 2013 года, врач невропатолог Середина Н.Г. признала [REDACTED] годным к военной службе, о чем сделала соответствующую запись: категория годности А, показатель предназначения 2. Дата 02.10.2013 года (л.д.29 оборот).

Согласно учетно – послужной карточке [REDACTED] 07.11.2013 года он прибыл на сборный пункт военного комиссариата Республики Мордовия, 10.11.2013 года убыл к месту прохождения военной службы (л.д.7).

Судом были исследованы медицинские документы на имя [REDACTED]: медицинская карта стационарного больного №4967/399, медицинская карта стационарного больного №1489, медицинская карта стационарного больного №2510/141, медицинская карта стационарного больного №3484, три амбулаторные карты на имя [REDACTED].

Согласно этим медицинским документам до принятия решения о призыве [REDACTED] на военную службу, у него стационарно были диагностированы заболевания:

15.03.2011 г. «Последствия перенесенной ЧМТ с приступами тонико-клонического характера, микроорганикой» - ГБУЗ РМ «БСМП»;

19.08.2012 г. наблюдался приступ потери сознания с судорогами в конечностях. Бригадой скорой помощи доставлен в Ромодановскую ЦРБ.

29.08.2012 г. «Травматическая болезнь головного мозга с приступами тонико-клонического характера» - ГБУЗ «Ромодановская ЦРБ»;

09.04.2013 г. наблюдалось несколько приступов потери сознания (3 приступа), сопровождающихся судорогами в конечностях после которых госпитализирован в ГБУЗ РМ «РКБ № 3».

18.04.2013 г. «Последствия перенесенной ЧМТ с приступами тонико-клонического характера, умеренным снижением когнитивных функций по органическому типу. Состояние после серии приступов от 09.04.2013» - ГБУЗ РМ «РКБ № 3». За время пребывания в стационаре 12.04.2013 отмечался судорожный припадок длительностью до 1 мин. с последующим сном.

03.06.2013 г. наблюдался приступ потери сознания. Бригадой скорой помощи доставлен к ГБУЗ «Ромодановская ЦРБ» из школы.

11.06.2013 г. «Травматическая болезнь головного мозга с приступами тонико-клонического характера» - ГБУЗ «Ромодановская ЦРБ»;

30.08.2013 г. «Симптоматическая эпилепсия с простыми парциальными приступами с вторичной генерализацией» - ГБУЗ РМ «РБ № 13».

16.11.2013 г., когда [REDACTED] уже проходил военную службу, наблюдался приступ потери сознания, после которого он был госпитализирован в неврологическое отделение филиала № 7 ФГУ "1602 ВКГ" МО РФ.

Как следует из свидетельства о болезни №747 от 07 мая 2014 года, во время прохождения военной службы 22.01.2014 г., 23.02.2014 г., 13.03.2014 г. у него так же случились судорожные приступы.

По результатам освидетельствования ВВК Филиала № 2 ФГКУ «Главный центр Военно-врачебной экспертизы» Министерства обороны РФ [REDACTED] признан негодным к военной службе (категория годности Д - не годен) в связи с наличием

заболевания «Эпилепсия с частыми генерализованными судорожными припадками, специфическими изменениями личности. Общее заболевание».

09.04.2013 Данное заключение было сделано, в том числе, на основании данных о лечении, (которые приведены выше) до призыва на военную службу в том числе в: ГБУЗ РМ «РКБ № 3» с 01.03.2011г. по 15.03.2011г., с 09.04.2013г. по 18.04.2013г., а также лечения и обследования в филиале № 7 ВГК Минобороны РФ с 04.03.2014 по 09.03.2014г., с 28.04.2014г. по 31.05.2014г., то есть когда был освидетельствован.

Таким образом, в судебном заседании установлено, что подтвержденный в условиях стационара диагноз «Симптоматическая эпилепсия с простыми парциальными приступами с вторичной генерализацией» [REDACTED] был установлен в ГБУЗ РМ «РБ № 13» 30.08.2013 года после стационарного лечения с 15.08.2013г. по 30.08.2013г.

Данный факт подтвердила допрошенная в суде в качестве свидетеля врач Муругова Т.И., которая показала, что [REDACTED] проходил стационарное лечение в ГБУЗ РМ «РБ №13» с 15.08.2013г. по 30.08.2013г. Диагноз симптоматическая эпилепсия ему был подтвержден стационарно. С таким диагнозом [REDACTED] не мог быть призван в ряды вооруженных сил, поскольку и эпилепсия, и последствия черепно – мозговой травмы с приступами тонико-клонического характера являются противопоказанием для службы в рядах вооруженных сил.

Аналогичные пояснения дал в судебном заседании допрошенный в качестве эксперта врач-психиатр ГБУЗ «РПНД» Строков М.Н., который пояснил, что эпилепсия и последствия ЧМТ с приступами тонико-клонического характера являются противопоказанием для службы в рядах вооруженных сил. Диагноз «эпилепсия» имелся у [REDACTED] на момент призыва на службу. Это подтверждено имеющейся в деле медицинской документацией и данными амбулаторной карты [REDACTED] из ГБУЗ РМ «Республиканский психоневрологический диспансер».

Из этого суд делает вывод о том, что при обследовании [REDACTED] 02.10.2013 года, член военно – врачебной комиссии врач Середина Н.Г. необоснованно, безосновательно поставила категорию годности «А», то есть годен к военной службе.

Как показали в суде свидетель Муругова Т.И., эксперт Строков М.Н., и как следует из заключения комплексной судебно-медицинской экспертизы №161 от 29 октября 2015 года, отсутствие постоянного лечения противосудорожными препаратами, то есть прекращение их приема оказывает отрицательное влияние на течение заболевания и ухудшение состояния здоровья [REDACTED]. Кроме того, свидетель Муругова Т.И., и этот факт подтвердил эксперт Строков М.Н., показала, что каждый судорожный приступ, которые наблюдались у [REDACTED], вызывает гибель части клеток головного мозга, что имеет необратимый характер.

Как пояснил в судебном заседании [REDACTED] с момента призыва на военную службу он был лишен возможности принимать лекарственные препараты ввиду их отсутствия.

Данный факт опровергнут не был, поэтому суд принимает его как достоверный.

20.09.2013 года, то есть до призыва [REDACTED] на военную службу, ГБУЗ РМ «Республиканский психоневрологический диспансер» направило начальнику отдела военного комиссариата РМ по г.о. Саранск список юношей 1986-1995 г.р., получающих консультативную помощь или состоящих на динамическом наблюдении, проживающих на территории г.о. Саранск. В данном списке под № 343 указан [REDACTED] состоящий под наблюдением диспансера с диагнозом «Последствия перенесенной ЧМТ с приступами тонико-клонического характера».

Судом установлено, что [REDACTED] зарегистрирован по месту жительства на территории г.о.Саранск.

Заболевание «Эпилепсия и эпилептические приступы с частотой 5 и более раз в год» в силу пункта 21 "Положения о военно-врачебной экспертизе", утвержденного

Постановлением Правительства РФ № 565 от 04.07.2013, является основанием для освобождения от военной службы (категория "Д").

В этом же пункте "Положения о военно-врачебной экспертизе" указано, что эпилепсия - состояние, характеризующееся повторными (2 и/или более) эпилептическими приступами, не спровоцированными какими-либо немедленно определяемыми причинами. Эпилептический приступ - клиническое проявление аномального или избыточного разряда нейронов мозга. Клиническая картина представлена внезапными и транзиторными патологическими феноменами (изменения сознания, двигательные, чувствительные, вегетативные, психические симптомы, отмеченные пациентом или наблюдателем).

Наличие приступа должно быть подтверждено врачебным наблюдением, также могут быть приняты во внимание другие медицинские документы, подтверждающие эпилептический приступ. Для подтверждения наличия приступа эпилепсии могут приниматься во внимание письменные свидетельства очевидцев, если описание приступа дает основание считать его эпилептическим. При этом подлинность подписей очевидцев эпилептических приступов должна быть нотариально удостоверена или письменно заверена командиром воинской части.

Лица, перенесшие эпилептический статус с подтвержденным стационарно диагнозом эпилепсии, освидетельствуются по пункту "а" независимо от частоты эпилептических приступов.

В случаях, когда документами медицинской организации подтверждается установленный диагноз эпилепсии в прошлом, но за последние 5 лет эпилептические приступы не наблюдались, освидетельствование проводится по пункту "б" независимо от результатов электроэнцефалографии при обследовании.

При эпилепсии, проявляющейся только простыми парциальными эпилептическими приступами или эпилептическими приступами, развивающимися только во сне, освидетельствование проводится по пункту "б" вне зависимости от частоты приступов.

При наличии эпилептиформной активности, выявленной по результатам электроэнцефалографии (пики, острые волны, все виды комплексов пик-волна, полиспайки, фотопароксизмальная реакция), без клинических проявлений освидетельствование проводится по пункту "в".

Согласно статье 22 Федерального закона от 28.03.1998 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» граждане мужского пола в возрасте от 18 до 27 лет, состоящие или обязанные состоять на воинском учете и не пребывающие в запасе, подлежат призыву на военную службу.

Призыв на военную службу организуют военные комиссариаты через свои структурные подразделения и осуществляют призывные комиссии, создаваемые в муниципальных районах, городских округах и на внутригородских территориях городов федерального значения решением высшего должностного лица субъекта Российской Федерации (руководителя высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации) по представлению военного комиссара (часть 1 статьи 26).

При призыве на военную службу граждан, не пребывающих в запасе, на призывную комиссию возлагаются обязанности по организации медицинского освидетельствования указанных граждан и принятию в отношении их одного из следующих решений: о призыве на военную службу; о направлении на альтернативную гражданскую службу; о предоставлении отсрочки от призыва на военную службу; об освобождении от призыва на военную службу; о зачислении в запас; об освобождении от исполнения воинской обязанности (часть 1 статьи 28).

В силу статьи 23 вышеназванного Федерального закона от призыва на военную службу освобождаются граждане, признанные не годными или ограниченно годными к военной службе по состоянию здоровья.

В соответствии со статьей 5.1 того же Федерального закона порядок организации и проведения медицинского освидетельствования граждан при постановке на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту, поступлении в военные образовательные учреждения профессионального образования, призыве на военные сборы, прохождении альтернативной гражданской службы, а также граждан, ранее признанных ограниченно годными к военной службе по состоянию здоровья, определяется Положением о военно-врачебной экспертизе (утверждено постановлением Правительства РФ от 25.02.2003 года № 123).

В соответствии с пунктом 22 Положения о военно-врачебной экспертизе граждане, не пребывающие в запасе, призванные на военную службу, непосредственно перед направлением к месту военной службы проходят медицинский осмотр в целях исключения призыва на военную службу граждан, не подлежащих призыву по состоянию здоровья.

Призывная комиссия субъекта Российской Федерации организует медицинский осмотр граждан, не пребывающих в запасе, призванных на военную службу, перед направлением их к месту прохождения военной службы, а также контрольное медицинское освидетельствование граждан, получивших отсрочку или освобождение от призыва на военную службу по состоянию здоровья, и граждан, заявивших о несогласии с заключением об их годности к военной службе по результатам медицинского освидетельствования.

Медицинский осмотр и контрольное медицинское освидетельствование осуществляются врачами - членами призывной комиссии субъекта Российской Федерации: хирургом, терапевтом, невропатологом, психиатром, окулистом, оториноларингологом, стоматологом, дерматовенерологом, а в случае необходимости - врачами других специальностей.

В случае выявления у гражданина при медицинском осмотре перед направлением к месту прохождения военной службы или при контрольном медицинском освидетельствовании отклонений в состоянии здоровья, изменяющих его категорию годности к военной службе, призывная комиссия субъекта Российской Федерации отменяет решение призывной комиссии, о чем сообщается гражданину и в соответствующую призывную комиссию.

В соответствии с пунктом 19 Положения о военно-врачебной экспертизе в случае возникновения сомнения в диагнозе призывник должен быть направлен в медицинскую организацию на амбулаторное или стационарное медицинское обследование для уточнения диагноза заболевания либо для лечения.

Доводы представителей ответчика о том, что на момент призыва у [REDACTED] не имелось каких-либо объективных данных о наличии заболевания, препятствующего прохождению службы, опровергаются объяснениями самого [REDACTED] имеющимися в материалах дела медицинскими документами, показаниями Муруговой Т.И., Строкова М.Н.

Вопреки таким требованиям Закона, Положения, в отношении [REDACTED] дополнительное обследование не было проведено, хотя в январе 2012 года он признавался временно не годным к военной службе, то есть при его призыве на военную службу не были приняты во внимание данные о том, что ему установлен диагноз - симптоматическая эпилепсия с простыми парциальными приступами с вторичной генерализацией, и он не мог быть направлен для прохождения военной службы.

Доводы представителей ответчиков, третьего лица Серединой Н.Г., относительно неосведомленности о наличии у [REDACTED] на момент принятия решения о призыве заболевания, препятствующего призыву не могут повлечь отказ в удовлетворении иска.

Согласно пункту 4 "Положения о военно-врачебной экспертизе" под медицинским освидетельствованием понимаются изучение и оценка состояния здоровья и физического

органы, если в соответствии с пунктом 3 статьи 125 Кодекса эта обязанность не возложена на другой орган, юридическое лицо или гражданина.

Согласно пункту 31 "Положения о Министерстве обороны Российской Федерации" Министерство обороны Российской Федерации является главным распорядителем средств федерального бюджета, предусмотренного на реализацию возложенных на него полномочий.

Поэтому, указанная выше сумма компенсации морального вреда подлежит взысканию с Министерства Обороны Российской Федерации за счет средств Казны Российской Федерации.

В соответствии со статьей 67 ГПК Российской Федерации суд оценивает доказательства по своему внутреннему убеждению, основанному на всестороннем, полном, объективном и непосредственном исследовании имеющихся в деле доказательств.

Никакие доказательства не имеют для суда заранее установленной силы.

По изложенным основаниям, оценивая достаточность и взаимную связь представленных сторонами доказательств в их совокупности, разрешая дело по этим доказательствам, в пределах заявленных требований и по указанным основаниям, руководствуясь статьями 194-199 ГПК Российской Федерации, суд

**РЕШИЛ:**

Исковые требования [REDACTED] к Министерству Обороны Российской Федерации, Министерству Финансов Российской Федерации о компенсации морального вреда в размере 1500000 рублей, удовлетворить частично.

Взыскать с Министерства Обороны Российской Федерации за счет средств Казны Российской Федерации в пользу [REDACTED] в счет компенсации морального вреда 200000 рублей.

В остальной части в иске отказать.

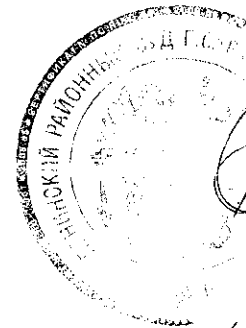
На решение суда может быть подана апелляционная жалоба и (или) представление в Верховный Суд Республики Мордовия через Ленинский районный суд г. Саранска Республики Мордовия в течение месяца со дня принятия решения суда в окончательной форме.



(подпись)

С.П.Парамонов

С.П. Парамонов  
А.Х. Абдуллова



Всего прошнуровано  
пронумеровано,  
на 4 листах  
Заверено, скреплено  
гербовой печатью.

Секретарь:

Подлинник решения суда находится в гражданском деле № 2-2282/2015 в Ленинском районном суде г. Саранска

Секретарь

А.Х. Абдуллова