

ПРАВОВОЙ РАЗБОР

Медицинское обеспечение, право на информацию и правовые последствия длительного отсутствия связи с членом экипажа (работником удалённого объекта)

1. Краткая постановка вопроса

Заявитель (супруга) сообщает, что её мужа, находившегося в тяжёлом состоянии (кровотечение язвы желудка на фоне обострения псориаза и экземы кожи), увезли на борт (удалённый производственный объект), при этом организация отказала в предоставлении медицинского работника («начмеда») на борт; более месяца связь с мужем отсутствует, при этом наниматель сообщает, что его «статус активен». Требуется установить: (а) обязан ли наниматель обеспечить ему медицинскую помощь, включая медицинский персонал; (б) имеет ли супруга право на получение сведений о местонахождении и о состоянии здоровья мужа и в какой форме; (в) какие правовые меры и к кому применимы при отсутствии связи свыше месяца при формально «активном» статусе.

Поскольку из формулировки не следует однозначно правовой статус мужа (член экипажа судна, вахтовик на удалённом объекте, военнослужащий/сотрудник силового ведомства либо, в единичном прочтении, дистанционный работник), ниже разобраны **все существенные версии** — каждая со своим нормативным режимом, объёмом прав супруги и своим набором мер.

2. Квалифицирующая «развилка»: от чего зависит весь анализ

2.1. Версия А. Муж — член экипажа морского или речного судна

Применяются:

- **Кодекс торгового мореплавания РФ от 30.04.1999 № 81-ФЗ (КТМ РФ)** — глава IV «Экипаж судна», в том числе **ст. 57** (трудовые отношения на судне), **ст. 58** (репатриация членов экипажа судна — приведена в предоставленном правовом контексте);

- **Трудовой кодекс РФ**, в том числе глава 51 «Особенности регулирования труда работников транспорта» (ст. 328–330), а также общие нормы об охране труда (ст. 212, 214, 219, 220, 227–230 ТК РФ);
- **Международно-правовой блок**: Конвенция о труде в морском судоходстве 2006 года (MLC 2006), ратифицированная Федеральным законом от 05.06.2012 № 56-ФЗ и вступившая в силу для РФ 20.08.2013, — **Правило 4.1** «Медицинская помощь на борту судна и на берегу», **Стандарт A4.1, Руководство B4.1**; Правило 2.1 (трудовой договор моряка);
- Для судов рыболовного флота — дополнительно **Федеральный закон от 20.12.2004 № 166-ФЗ «О рыболовстве и сохранении водных биологических ресурсов»** и подзаконные акты Росрыболовства.

Именно эта версия наилучшим образом объясняет два ключевых фактических обстоятельства: употребление оборота «**борт**» и наличие на судах должности «**начмед**» (**судовой врач / начальник медицинской службы**).

2.2. Версия Б. Муж — работник, занятый вахтовым методом на удалённом производственном объекте

Применяются:

- **ТК РФ, глава 47 «Особенности регулирования труда лиц, работающих вахтовым методом» (ст. 297–302)**;
- «Основные положения о вахтовом методе организации работ», утв. Постановлением Госкомтруда СССР, Секретариата ВЦСПС и Минздрава СССР от 31.12.1987 № 794/33-82 — в части, не противоречащей ТК РФ;
- **ст. 220 ТК РФ** (медицинские осмотры отдельных категорий работников), **ст. 212 ТК РФ** (обязанности работодателя по обеспечению безопасных условий и охраны труда — приведена в правовом контексте), **ст. 227–230 ТК РФ** (несчастные случаи на производстве);
- **Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи** (утверждается постановлением Правительства РФ на соответствующий год) — в части медицинского обеспечения в труднодоступных и удалённых местностях.

Термин «борт» в этой версии может быть профессиональным сленгом (например, «борт» буровой платформы, промысловой или геологоразведочной базы).

2.3. Версия В. Муж — военнослужащий или сотрудник силового ведомства

Применяются:

- **Федеральный закон от 27.05.1998 № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих»**, прежде всего **ст. 16** (право военнослужащих на охрану здоровья и медицинскую помощь);
- **Федеральный закон от 28.03.1998 № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе»**;
- **Федеральный закон от 03.07.2016 № 226-ФЗ «О войсках национальной гвардии Российской Федерации»**, ст. 28 (приведена в правовом контексте) — **применяется исключительно в том случае**, если муж является военнослужащим (сотрудником) войск национальной гвардии либо относится к лицам, на которых распространены соответствующие гарантии;
- Общевоинские уставы Вооружённых Сил РФ, утв. Указом Президента РФ от 10.11.2007 № 1495 (в части обязанностей командира по сохранению жизни и здоровья подчинённых).

Здесь обращаем внимание: **статья 28 ФЗ № 226-ФЗ сама по себе не регулирует медицинское обеспечение в момент нахождения на объекте** — она лишь отсылает к федеральным законам и иным актам, устанавливающим гарантии для военнослужащих. Поэтому одна лишь ссылка на неё не создаёт отдельного механизма защиты.

2.4. Версия Г. Муж — дистанционный работник

Теоретически возможна, но маловероятна: **ст. 312.3 и ст. 312.7 ТК РФ**, приведённые в правовом контексте, регулируют обеспечение дистанционных работников оборудованием и особенностями охраны их труда и **прямо указывают, что на дистанционных работников не распространяются большинство обязанностей работодателя по охране труда**, кроме прямо перечисленных (ознакомление с требованиями охраны труда, отдельные пункты ч. 2 ст. 212 ТК РФ). Если муж фактически работал на удалённом **физически опасном** объекте, конструкция «дистанционной работы» применяться к нему не может — Верховный Суд РФ неоднократно указывал, что квалификация отношений определяется фактическим содержанием труда, а не названием в договоре.

Практический вывод по разделу 2. Правильная квалификация критична: от неё зависят (а) орган, в который подаётся жалоба (ГИТ, Ространснадзор,

военная прокуратура, Росздравнадзор), (б) состав ответчика и (в) объём прав заявителя как супруги. Ниже анализ ведётся по всем трём основным версиям.

3. Обязанность обеспечить медицинскую помощь при кровотечении язвы (в том числе вопрос о «начмеде»)

3.1. Общая конституционно-правовая и «пациентская» рамка

- **Ст. 41 Конституции РФ** (приведена в правовом контексте): каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь; медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счёт средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.
- **Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**: ст. 4 (основные принципы охраны здоровья), ст. 6 (приоритет интересов пациента), ст. 10 (доступность и качество медицинской помощи), ст. 11 (недопустимость отказа в оказании медицинской помощи), ст. 18–19 (право на охрану здоровья и медицинскую помощь), ст. 35–37 (виды, формы и порядки оказания медицинской помощи), **ст. 51** (права семьи в сфере охраны здоровья — приведена в правовом контексте).
- **Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», ч. 3 ст. 41** (приведена в правовом контексте): **неоплата или неполная оплата медицинской помощи, а равно уплата медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества — не освобождает медицинскую организацию от возмещения застрахованному лицу вреда, причинённого по её вине.** Эта норма напрямую применима, если мужу помощь оказывала медицинская организация в системе ОМС и была признана ненадлежащей.

Принципиальный тезис: отказ «предоставить начмеда» сам по себе не образует отдельного состава — юридическое значение имеет то, была ли у нанимателя обязанность организовать медицинское обеспечение (в том числе медицинский персонал) и была ли она исполнена; при неисполнении возникают последствия вплоть до уголовных (раздел 6).

3.2. Версия А. Моряк: обязанность обеспечить медицинскую помощь и «судового врача»

(1) Обязанность обеспечить медицинскую помощь на борту. Согласно **Правилу 4.1 и Стандарту A4.1 Конвенции MLC 2006**, государство флага обязано обеспечить, чтобы: (а) все моряки на борту имели доступ к бесплатной медицинской помощи; (б) на судне имелась аптечка, медицинское оборудование и руководство по оказанию медицинской помощи; (в) члены экипажа прошли подготовку по оказанию первой помощи; (г) была обеспечена возможность круглосуточной связи с береговой медицинской службой (телемедицинская консультация); (д) **суда с определённой численностью находящихся на борту лиц, совершающие международные рейсы продолжительностью свыше определённого срока, обязаны иметь на борту судового врача.** Точная формулировка и пороговые значения — в тексте Стандарта A4.1; на практике порог составляет 100 и более человек на борту при международном рейсе продолжительностью свыше трёх суток. Для судов меньшей численности требование о штатном враче не является универсальным, но требование о подготовленном по первой помощи лице и о связи с береговой службой — безусловно.

(2) Обязанность репатриации по заболеванию. Подп. 4 п. 1 ст. 58 КТМ РФ (приведён в правовом контексте) прямо предусматривает право члена экипажа на репатриацию в случае «**заболевания или травмы, требующих лечения вне судна**». Кровотечение язвы желудка, требующее госпитализации и, как правило, эндоскопического гемостаза, — это классический случай «заболевания, требующего лечения вне судна». Следовательно:

- **п. 3 ст. 58 КТМ РФ:** судовладелец **обязан организовать надлежащую и быструю репатриацию;** репатриация осуществляется воздушным транспортом;
- **п. 4 ст. 58 КТМ РФ:** **расходы на репатриацию несёт судовладелец,** включая плату за проезд, питание и проживание с момента, когда член экипажа покидает судно, и до прибытия к месту репатриации, а также иные прямо перечисленные в этой норме расходы (в том числе связанные с лечением до момента признания годным к работе).

(3) Трудовые обязанности. Ст. 212 ТК РФ (приведена в правовом контексте) возлагает на работодателя обеспечение безопасных условий и охраны труда, включая организацию контроля за состоянием условий труда и недопущение к работе лиц, не прошедших в установленном порядке обучение и медицинские осмотры. **Ст. 220 ТК РФ** устанавливает обязательность медицинских осмотров для отдельных категорий работников; для плавсостава

действуют собственные порядки обязательных предварительных и периодических осмотров (утв. Приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н — применительно к перечню вредных производственных факторов и работ), а также порядок предсменных (предрейсовых) медицинских осмотров (Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 835н — в части, применимой к соответствующим категориям).

(4) Ключевой вывод по версии А. Если муж — моряк, отказ предоставить медицинского работника при **остром состоянии, угрожающем жизни (кровотечение язвы = желудочно-кишечное кровотечение)**, и отказ в репатриации по подп. 4 п. 1 ст. 58 КТМ РФ — это прямое нарушение и международного, и национального регулирования. Причём **уплата страховой медицинской организацией штрафов медицинской организации не освобождает виновное лицо от возмещения вреда (ч. 3 ст. 41 ФЗ № 326-ФЗ)** — то есть «внутренние» санкции между страховщиком и медорганизацией не заменяют возмещения вреда работнику.

3.3. Версия Б. Вахтовик на удалённом объекте

(1) Обязанность работодателя. По **ст. 212 и ст. 220 ТК РФ** работодатель обязан обеспечить безопасные условия труда и провести обязательные медицинские осмотры. Для вахтовых поселений и производственных объектов, удалённых от населённых пунктов, обязанность обеспечить доступ к медицинской помощи вытекает из **ст. 297-302 ТК РФ** в системной связи с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и с **ФЗ № 323-ФЗ** (в частности, ст. 11 — недопустимость отказа в медицинской помощи).

(2) Обязанность при несчастном случае. **Ст. 227-230 ТК РФ** устанавливают: работодатель обязан немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию, принять неотложные меры по предотвращению развития аварийной ситуации, сохранить до начала расследования обстановку на месте (если это не угрожает жизни и здоровью других лиц), сообщить в установленные сроки в соответствующие органы и обеспечить расследование.

(3) Ключевой вывод по версии Б. Отказ в медицинском обеспечении на удалённом объекте при остром состоянии — это нарушение ст. 212, 220, 227-230 ТК РФ; ответственность — дисциплинарная, материальная (ст. 234-237 ТК РФ), административная (ст. 5.27.1 КоАП РФ) и, при наступлении тяжких последствий, уголовная (раздел 6).

3.4. Версия В. Военнослужащий (сотрудник)

(1) Медицинское обеспечение. Ст. 16 ФЗ № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих» закрепляет право военнослужащих на охрану здоровья и медицинскую помощь; ст. 28 ФЗ № 226-ФЗ (приведена в правовом контексте) — право на медицинское обеспечение и санаторно-курортное лечение в порядке, определяемом Правительством РФ, за счёт средств федерального бюджета. При этом п. 2 ст. 28 ФЗ № 226-ФЗ прямо указывает, что медицинское обеспечение и военно-врачебная экспертиза осуществляются **в медицинских организациях уполномоченного органа** в порядке, определяемом Правительством РФ.

(2) Командирские обязанности. Общевоинские уставы (Указ Президента РФ от 10.11.2007 № 1495) закрепляют обязанность командира принимать меры по сохранению жизни и здоровья подчинённых, включая организацию медицинской помощи.

(3) Ключевой вывод по версии В. Отказ в медицинской помощи военнослужащему при остром состоянии — грубое нарушение воинских уставов и ст. 16 ФЗ № 76-ФЗ; обжалование — военному прокурору (ст. 25 ФЗ «О прокуратуре РФ») и в военный суд (глава 22 КАС РФ, глава 25 ГПК РФ — в зависимости от характера спора).

3.5. Специальный вопрос: обязателен ли «начмед»?

«Начмед» — не универсальная обязательная должность. Правовое значение имеет соответствие **двум критериям**:

- 1. Требование законодательства (для судов)** — Стандарт A4.1 MLC 2006: наличие судового врача обязательно при достижении определённой численности лиц на борту и определённой длительности рейса; при недостижении порога — достаточно подготовленного члена экипажа и телемедицинской связи с берегом.
- 2. Фактическая необходимость в конкретной ситуации** — при остром состоянии (кровотечение язвы) обязанность возникает не из штатного расписания, а из **обязанности обеспечить доступ к медицинской помощи** (Правило 4.1 MLC, ст. 11 ФЗ № 323-ФЗ, ст. 212 и 227 ТК РФ). В этой логике спор об отсутствии «начмеда» смещается в плоскость **своевременности медицинской эвакуации (MEDEVAC)**, а не в плоскость штатной единицы.

Практический вывод по разделу 3: для каждой версии отказ в медицинском обеспечении образует нарушение; при этом «эвакуационный»

критерий (была ли возможность и была ли она использована) обычно является решающим при оценке вины нанимателя.

4. Экзема и псориаз: медицинские противопоказания и допуск к работе

1. Псориаз и экзема кожи **как таковые не являются абсолютными противопоказаниями** к большинству видов работ, однако для плавсостава и работ во влажной, холодной среде, с контактом с маслами, топливом, моющими средствами, с повышенной инсоляцией может требоваться ограничение. Соответствующие ограничения устанавливаются **приложением к Приказу Минздрава России от 28.01.2021 № 29н** (перечень вредных производственных факторов и работ, при которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры, и соответствующие медицинские противопоказания).
2. Для моряков дополнительно действуют международные требования (MLC 2006, Правило 1.2) и требования государства флага о медицинском освидетельствовании; в РФ — порядок, устанавливаемый Минздравом России и Росморречфлотом.
3. **Правовое значение:** если у мужа имелись медицинские противопоказания, а наниматель допустил его к работе/рейсу без надлежащего освидетельствования или вопреки заключению — это самостоятельное нарушение (ст. 212, 220 ТК РФ; для судовладельца — также MLC 2006).

Практический вывод: факт обострения кожных заболеваний сам по себе не означает незаконность нахождения на объекте, однако отсутствие предрейсового (предсменного) осмотра перед отправкой лица с обострением и с угрозой язвенного кровотечения — это индикатор вины нанимателя.

5. Право заявителя (супруги) на информацию

Здесь необходимо различать **три разных объекта права:** (а) информацию о местонахождении мужа; (б) медицинскую информацию о состоянии его здоровья; (в) информацию от контролирующих органов по обращению.

5.1. Информация о местонахождении и о самом факте нахождения на объекте

Жена как супруга в силу **ст. 31 Семейного кодекса РФ** (равенство супругов в семье) и **ст. 1 СК РФ** обладает семейно-правовым интересом; кроме того,

при отсутствии сведений о супруге она вправе инициировать розыскные действия (раздел 6).

Формы реализации:

- направление письменного запроса нанимателю (судовладельцу, работодателю) со ссылкой на **Федеральный закон от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»**;
- обращение в **полицию** — **Федеральный закон от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции»**, **ст. 12 ч. 1** (в том числе обязанность осуществлять розыск без вести пропавших лиц);
- для моряков — обращение в **капитан порта**, в **Росморречфлот**, в **Ространснадзор**, а при работе на иностранного судовладельца — в **консульское учреждение РФ** (ст. 5 Федерального закона от 05.07.2010 № 154-ФЗ «Консульский устав Российской Федерации») и в **Международную федерацию транспортных рабочих (ITF)** — последнее не является мерой правовой защиты в строгом смысле, но широко используется как инструмент фактического давления.

5.2. Медицинская информация: врачебная тайна и две конкурирующие позиции

Нормативная база (ФЗ № 323-ФЗ):

- **ст. 13 ч. 1:** сведения о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении, составляют врачебную тайну;
- **ст. 13 ч. 4:** разглашение врачебной тайны допускается **с письменного согласия пациента или его законного представителя**; без согласия — только в прямо перечисленных случаях (по запросу органов дознания, следствия, суда в связи с расследованием; при угрозе распространения инфекционных заболеваний; при оказании помощи несовершеннолетнему и иным образом, прямо указанным в норме);
- **ст. 22 ч. 2:** информация о состоянии здоровья предоставляется **самому пациенту**, а в отношении лиц, не достигших 18 лет, и граждан, признанных недееспособными, — их законным представителям;
- **ст. 22 ч. 3:** пациент вправе самостоятельно определить лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- **ст. 20:** информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство даёт сам гражданин (за исключением случаев, указанных в ч. 2 ст. 20).

Позиция 1 (доминирующая в правоприменительной практике). Взрослая супруга **не является законным представителем** мужа и потому **не вправе требовать** раскрытия медицинской информации без его согласия или без его прямого указания в качестве доверенного лица. Такая позиция опирается на буквальный текст ст. 13, 20, 22 ФЗ № 323-ФЗ и разъяснения Росздравнадзора. Она применяется в ситуациях, когда муж способен или мог выразить свою волю, а также когда опасный для жизни характер состояния отсутствует.

Позиция 2 (применяется при неотложных состояниях и утрате способности выразить волю). Существует практика, согласно которой при состояниях, угрожающих жизни, когда пациент не может выразить волю, вопрос об информировании близких решается по правилам **ст. 20 ч. 9 ФЗ № 323-ФЗ** (решение врачебной комиссии, а при невозможности её сбора — лечащего врача, с последующим оформлением) в системной связи со **ст. 6** («приоритет интересов пациента») и **ст. 12** («приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи»). Существует и семейно-правовой аргумент: **ст. 31 СК РФ** и принцип защиты интересов семьи предполагают информирование супруга в объёме, необходимом для защиты жизни и здоровья. Эта позиция применяется в ситуациях, когда пациент в коме/без сознания, при угрозе жизни или при наличии доверенности (ст. 185 ГК РФ), оформленной ранее.

Практический вывод по 5.2. Заявителю в первую очередь следует:

1. запросить у нанимателя **не медицинские сведения, а информацию о факте и месте нахождения мужа** — эта информация не является врачебной тайной (медицинская информация охраняется ст. 13 ФЗ № 323-ФЗ, факт нахождения на объекте — нет);
2. добиться оформления **доверенности** (если муж может её подписать) либо **указания в ст. 22 ч. 3 ФЗ № 323-ФЗ** на имя жены как лица, которому может быть передана информация;
3. при отсутствии связи — перейти к мерам раздела 6.

5.3. Получение информации через контролирующие органы

- **Государственная инспекция труда (ГИТ)** — по ст. 356–357 ТК РФ; жалоба на нарушение работодателем ст. 212, 220, 227–230 ТК РФ;
- **Прокуратура** — ст. 10 ФЗ «О прокуратуре РФ» (рассмотрение обращений), ст. 21 (прокурорский надзор);
- **Росздравнадзор** — надзор за медицинской помощью (Положение о Росздравнадзоре);
- **Ространснадзор / Росморречфлот** — по морским и речным судам;

- **Роспотребнадзор** — по санитарным условиям труда (ст. 44 ФЗ № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»);
- **Уполномоченный по правам человека в РФ** — ФКЗ от 26.02.1997 № 1-ФКЗ;
- для военнослужащих — **военная прокуратура и военный суд**.

6. Отсутствие связи более месяца при формально «активном» статусе

6.1. Уголовно-правовые версии

Версия 6.1.1. Незаконное лишение свободы. Ст. 127 УК РФ — незаконное лишение человека свободы, не связанное с его похищением. Квалифицирующие признаки — ч. 2 (группой лиц, с применением насилия, с использованием служебного положения) и ч. 3 (организованной группой, повлёкшее по неосторожности смерть или иные тяжкие последствия). Применяется, если муж фактически удерживается на объекте или лишён возможности покинуть судно/объект.

Версия 6.1.2. Неоказание помощи больному. Ст. 124 УК РФ — субъект **специальный**: лицо, обязанное оказывать помощь в соответствии с законом или со специальным правилом. Капитан судна и работодатель (в части организации медицинского обеспечения на судне) могут рассматриваться как лица, обязанные по закону и специальным правилам обеспечить доступ к медицинской помощи. Квалифицированный состав (ч. 2) — если деяние повлекло по неосторожности смерть больного либо причинение тяжкого вреда здоровью.

Версия 6.1.3. Оставление в опасности. Ст. 125 УК РФ — применяется к лицу, которое имело возможность оказать помощь и было обязано заботиться о потерпевшем либо само поставило его в опасное для жизни или здоровья состояние.

Версия 6.1.4. Причинение вреда по неосторожности. Ст. 109 УК РФ (причинение смерти по неосторожности), **ст. 118 УК РФ** (причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности) — если вследствие необеспечения медицинской помощи наступили указанные последствия.

Версия 6.1.5. Должностные составы. Ст. 293 УК РФ (халатность) и **ст. 286 УК РФ** (превышение должностных полномочий) — для должностных лиц государственных органов и организаций.

Версия 6.1.6. Самоуправство. Ст. 330 УК РФ — самовольное, вопреки установленному порядку, совершение действий, правомерность которых оспаривается, если такими действиями причинён существенный вред.

Ключевой вывод по разделу 6.1. «Статус активен» на языке нанимателя обычно означает, что трудовой договор формально не расторгнут, а работник числится табелируемым. **Юридического значения для криминальной квалификации это обстоятельство не имеет:** для состава ст. 127 УК РФ важно отсутствие реальной возможности покинуть объект и/или связаться с близкими; для состава ст. 124 и 125 УК РФ — наличие обязанности и возможности оказать помощь.

6.2. Розыскные и гражданско-процессуальные версии

6.2.1. Розыскное дело. Заявление подаётся в дежурную часть территориального органа МВД России либо в отношении моряков — в линейный отдел МВД на транспорте. Основание: **ст. 12 ч. 1 ФЗ «О полиции»** (обязанность осуществлять розыск без вести пропавших лиц). Требуется приложить: документы о личности мужа, сведения о нанимателе, копию трудового договора/судовой роли, переписку, свидетельские данные.

6.2.2. Признание безвестно отсутствующим. Ст. 42 ГК РФ: гражданин может быть по заявлению заинтересованных лиц признан судом безвестно отсутствующим, если в течение года в месте его жительства нет сведений о месте его пребывания. Производство — **глава 30 ГПК РФ (ст. 276-280)**. Заявителем может выступить супруга.

6.2.3. Объявление умершим. Ст. 45 ГК РФ: если в месте жительства гражданина нет сведений о месте его пребывания в течение **пяти лет**, он может быть объявлен умершим; если он **пропал без вести при обстоятельствах, угрожавших смертью** или дающих основание предполагать его гибель от определённого несчастного случая, — в течение **шести месяцев**. Для моряков и работников, занятых на опасных удалённых объектах, применима норма о шестимесячном сроке.

6.2.4. Последствия отмены решения. Ст. 46 ГК РФ — при явке гражданина, объявленного умершим, суд отменяет решение; гражданин вправе потребовать возврата сохранившегося имущества.

Ключевой вывод по разделу 6.2. Для целей текущей защиты (получение информации, возмещение вреда) признание безвестно отсутствующим не требуется — оно имеет смысл как промежуточный инструмент для защиты имущественных интересов семьи. Для целей криминального расследования достаточно заявления о безвестном исчезновении.

6.3. Гражданско-правовые иски

- **Ст. 1064 ГК РФ** — общие основания ответственности за причинение вреда;
- **Ст. 1068 ГК РФ** — ответственность юридического лица за вред, причинённый его работником при исполнении трудовых обязанностей;
- **Ст. 1084-1094 ГК РФ** — возмещение вреда, причинённого жизни или здоровью: утраченный заработок (ст. 1085-1086), дополнительные расходы на лечение, протезирование, посторонний уход (ст. 1085, 1087), в случае смерти — возмещение вреда лицам, понёсшим ущерб в результате смерти кормильца (ст. 1088), расходы на погребение (ст. 1094);
- **Ст. 151, 1099-1101 ГК РФ** — компенсация морального вреда;
- **Ч. 3 ст. 41 ФЗ № 326-ФЗ** (приведена в правовом контексте) — уплата штрафов медицинской организацией не освобождает её от возмещения вреда застрахованному лицу.

Практические ориентиры по судебной практике:

- Постановление Пленума ВС РФ от 26.01.2010 № 1 «О применении судами гражданского законодательства, регулирующего отношения по обязательствам вследствие причинения вреда жизни или здоровью гражданина» — общие правила возмещения;
- Постановление Пленума ВС РФ от 15.11.2022 № 33 «О практике применения судами норм о компенсации морального вреда» — критерии определения размера компенсации.

Ключевой вывод по разделу 6.3. Исковые требования возможны **превентивно** (понуждение к репатриации по ст. 58 КТМ РФ, к организации медицинского обеспечения), **самостоятельно** (возмещение вреда здоровью, морального вреда) или **производно** (при наступлении смерти — возмещение вреда лицам, понёсшим ущерб в результате смерти кормильца).

7. Практический вывод по каждой версии

7.1. Версия А. Муж — моряк

1. **Право на репатриацию** по подп. 4 п. 1 ст. 58 КТМ РФ возникло с момента заболевания, требующего лечения вне судна.
2. **Судовладелец обязан** организовать надлежащую и быструю репатриацию воздушным транспортом (п. 3 ст. 58 КТМ РФ) и нести соответствующие расходы (п. 4 ст. 58 КТМ РФ).
3. Отказ в медицинском обеспечении и в репатриации при остром состоянии — нарушение Правила 4.1 MLC 2006, ст. 58 КТМ РФ, ст. 212 и 220 ТК РФ. Меры:

жалобы в ГИТ, Ространснадзор, Росморречфлот, прокуратуру; обращение в ИТФ и в консульство (при иностранном флаге); иск о понуждении к репатриации и о возмещении вреда.

4. Информация о местонахождении — запрашивается у судовладельца и в капитанстве порта; медицинская информация — только по правилам ст. 13 и 22 ФЗ № 323-ФЗ.

7.2. Версия Б. Муж — вахтовик

1. **Работодатель обязан** обеспечить безопасные условия труда и медицинское обеспечение (ст. 212, 220 ТК РФ), а при несчастном случае — организовать первую помощь и доставку в медицинскую организацию (ст. 227-230 ТК РФ).
2. При отсутствии связи свыше месяца — заявление в полицию, в ГИТ, в прокуратуру; при необходимости — иск о возмещении вреда (ст. 1064, 1068, 1084-1094, 1099-1101 ГК РФ).
3. Вопрос об «активном статусе» — предмет проверки ГИТ: если работник не выходит на связь, а табель ведётся, это может быть нарушением порядка учёта рабочего времени и правил охраны труда.

7.3. Версия В. Муж — военнослужащий

1. Право на медицинское обеспечение — **ст. 16 ФЗ № 76-ФЗ, ст. 28 ФЗ № 226-ФЗ** (при наличии отношения мужа к войскам национальной гвардии).
2. Жалоба — **военному прокурору и в военный суд** (глава 22 КАС РФ или глава 25 ГПК РФ — в зависимости от характера требования).
3. Для военнослужащих срок признания безвестно отсутствующим — общий (ст. 42 ГК РФ); по специальным обстоятельствам (боевые действия, угроза жизни) применим сокращённый шестимесячный срок по ст. 45 ГК РФ.

7.4. Версия Г. Дистанционный работник

1. Применяются **ст. 312.3, 312.7 ТК РФ** — но только в том объёме, в каком они применимы к фактически выполняемой работе; если работа фактически велась на опасном объекте, применение режима «дистанционной работы» — неправомерно (правовая позиция, неоднократно высказанная ВС РФ: квалификация определяется фактическим содержанием отношений).
2. Обязанности работодателя по охране труда в общем случае на дистанционных работников не распространяются, **кроме** прямо указанных (ознакомление с требованиями охраны труда; отдельные пункты ч. 2 ст. 212 ТК РФ в редакции, действовавшей на соответствующий период).

7.5. Универсальный набор действий заявителя (применим к любой версии)

1. **Письменное обращение к нанимателю** с требованием сообщить о местонахождении, состоянии и об условиях содержания мужа; ссылка на ст. 212 ТК РФ и (по версии А) ст. 58 КТМ РФ.
2. **Заявление в полицию** о безвестном исчезновении (ст. 12 ФЗ «О полиции»).
3. **Жалоба в ГИТ** (ст. 356–357 ТК РФ) — на нарушение ст. 212, 220, 227–230 ТК РФ.
4. **Жалоба в прокуратуру** (ст. 10, 21 ФЗ «О прокуратуре РФ»).
5. **Запросы в Ространснадзор / Росморречфлот / Росздравнадзор** — по подведомственности.
6. **Обращение к Уполномоченному по правам человека** (ФКЗ от 26.02.1997 № 1-ФКЗ).
7. **Фиксация доказательств:** сохранение переписки, аудиозаписей разговоров, контактов свидетелей, копий трудового договора и судебной роли.
8. **При наступлении вреда здоровью или смерти** — иск о возмещении вреда (ст. 1064, 1068, 1084–1094, 1099–1101 ГК РФ) и о компенсации морального вреда (ст. 151, 1099–1101 ГК РФ), с учётом позиции ВС РФ (Постановление Пленума от 26.01.2010 № 1; Постановление Пленума от 15.11.2022 № 33).
9. **Отдельно** — заявление о признании безвестно отсутствующим (ст. 42 ГК РФ, ст. 276–280 ГПК РФ), если отсутствие связи затягивается.

8. Список использованных нормативных источников

Конституция и международные акты

1. Конституция Российской Федерации, ст. 41.
2. Конвенция о труде в морском судоходстве 2006 года (MLC 2006), Правило 4.1, Стандарт А4.1, Руководство В4.1 (ратифицирована Федеральным законом от 05.06.2012 № 56-ФЗ).

Кодексы

1. Кодекс торгового мореплавания Российской Федерации от 30.04.1999 № 81-ФЗ, ст. 57, 58.
2. Трудовой кодекс Российской Федерации: ст. 212, 214, 219, 220, 227–230, 234–237, 297–302, 312.3, 312.7, 328–330, 356–357.
3. Гражданский кодекс Российской Федерации: ст. 42, 45, 46, 151, 185, 1064, 1068, 1084–1094, 1099–1101.

-
4. Семейный кодекс Российской Федерации: ст. 1, 31.
 5. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации: глава 30 (ст. 276–280), глава 25.
 6. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях: ст. 5.27.1.
 7. Уголовный кодекс Российской Федерации: ст. 109, 118, 124, 125, 127, 286, 293, 330.

Федеральные законы

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: ст. 4, 6, 10, 11, 12, 13, 18, 19, 20, 22, 35–37, 51.
2. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», ч. 3 ст. 41.
3. Федеральный закон от 27.05.1998 № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», ст. 16.
4. Федеральный закон от 28.03.1998 № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе».
5. Федеральный закон от 03.07.2016 № 226-ФЗ «О войсках национальной гвардии Российской Федерации», ст. 28.
6. Федеральный закон от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции», ст. 12.
7. Федеральный закон от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».
8. Федеральный закон от 17.01.1992 № 2202-1 «О прокуратуре Российской Федерации», ст. 10, 21, 25.
9. Федеральный закон от 05.07.2010 № 154-ФЗ «Консульский устав Российской Федерации», ст. 5.
10. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», ст. 44.
11. Федеральный закон от 20.12.2004 № 166-ФЗ «О рыболовстве и сохранении водных биологических ресурсов».
12. Федеральный конституционный закон от 26.02.1997 № 1-ФКЗ «Об Уполномоченном по правам человека в Российской Федерации».

Подзаконные акты

1. Указ Президента РФ от 10.11.2007 № 1495 «Об утверждении общевоинских уставов Вооружённых Сил Российской Федерации».
2. Постановление Госкомтруда СССР, Секретариата ВЦСПС и Минздрава СССР от 31.12.1987 № 794/33-82 «Основные положения о вахтовом методе организации работ» (в части, не противоречащей ТК РФ).

3. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год (утверждается постановлением Правительства РФ).
4. Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров...».
5. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров».

Акты судебных органов

1. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 26.01.2010 № 1 «О применении судами гражданского законодательства, регулирующего отношения по обязательствам вследствие причинения вреда жизни или здоровью гражданина».
2. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 15.11.2022 № 33 «О практике применения судами норм о компенсации морального вреда».

Примечание о правовом контексте, предоставленном к запросу. Часть приведённых в контексте источников (в частности, ст. 28 ФЗ № 226-ФЗ «О войсках национальной гвардии», ст. 312.3 и 312.7 ТК РФ) применима лишь при подтверждении соответствующих фактических обстоятельств (соответственно — статуса военнослужащего/сотрудника и фактической дистанционной занятости) и не может использоваться как универсальное основание разрешения ситуации. Ссылки на Указ Президента РФ от 30.03.2023 № 219, Распоряжение Президента РФ от 27.02.2023 № 59-рп и Постановление Совета Федерации от 25.09.2023 № 554-СФ в предоставленном контексте связаны с публикацией текстов, а не с регулированием рассматриваемых отношений, и самостоятельного правового значения для настоящего анализа не имеют.