

## **АРБИТРАЖНЫЙ СУД ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

**Именем Российской Федерации**

### **РЕШЕНИЕ**

**от 27 августа 2021 г. по делу N А73-10554/2021**

Резолютивная часть объявлена 25 августа 2021 года.

Арбитражный суд Хабаровского края в составе судьи Татиринова В.А.,

при ведении протокола секретарем судебного заседания Суриковой А.В.,

рассмотрел в заседании суда дело по заявлению Краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Городская поликлиника N 5" Министерства здравоохранения Хабаровского края (ОГРН 1022701130924, ИНН 2722006679, адрес: 680026, г. Хабаровск, ул. Тихоокеанская, д. 85)

к Хабаровскому краевому фонду обязательного медицинского страхования (ОГРН 1022700921880, ИНН 2700000539, адрес: 680000, г. Хабаровск, ул. Фрунзе, д. 69)

о признании недействительным абзаца 25 пункта 3.1 и пункта 1 раздела 5 акта проверки N 35 от 28.05.2021 в части требования о возврате средств обязательного медицинского страхования в размере 558 953,75 руб. и уплате штрафа в размере 10% от указанной суммы - 55 895,37 руб.

В судебное заседание явились:

от КГБУЗ "ГП N 5" - и.о. главного врача Басова И.С., Свередюк М.Г. по дов. от 25.08.2021, диплом;

от ХКФОМС - Литовка П.И. по доверенности от 11.01.2021 N 19-08, диплом; Морозова О.В. по дов. N 17-08 от 11.01.2021, диплом.

Суд

установил:

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника N 5" Министерства здравоохранения Хабаровского края (далее - КГБУЗ "ГП N 5", поликлиника) обратилось в Арбитражный суд Хабаровского края с заявлением к Хабаровскому краевому фонду обязательного медицинского страхования (далее - ХКФОМС, Фонд), в соответствии с которым просит признать недействительным абзац 25 пункта 3.1 и пункт 1 раздела 5 Акта N 35 от 28.05.2021 проверки КГБУЗ "ГП N 5" в части требования о возврате средств обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) в размере 558 953,75 руб. и уплате штрафа в размере 10% от указанной суммы - 55 895,37 руб.

В судебном заседании представители поликлиники на требования настаивали по основаниям, изложенным в заявлении. Ссылались на условия коллективного договора, приводили доводы об отсутствии нецелевого расходования средств ОМС.

Представители ХКФОМС в судебном заседании против удовлетворения заявления возражали, исходя из доводов, изложенных в отзыве и дополнении к нему. Утверждают, что допустимые условия труда на рабочем месте не предполагают повышенную оплату работника.

В ходе судебного разбирательства по материалам дела и объяснениям представителей сторон судом установлены следующие существенные для разрешения спора обстоятельства.

На основании приказа Фонда от 15.04.2021 N 68 "О проведении проверки КГБУЗ "ГП N 5", графика проведения проверок на 2021 год, приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.03.2021 N 255н "Об утверждении порядка осуществления территориальными фондами обязательного медицинского страхования контроля за деятельностью страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, а также контроля за использованием средств обязательного медицинского страхования указанными страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями", в соответствии с пунктом 12 части 7 статьи 34 Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" в период с 04.05.2021 по 28.05.2021 комиссией ХКФОМС проведена плановая комплексная проверка использования средств, полученных на финансовое обеспечение территориальной программы ОМС, в поликлинике за период с 01.01.2019 по 31.12.2020.

По результатам проверки составлен акт проверки от 28.05.2021 N 35.

В абзаце 25 пункта 3.1 указанного акта Фондом сделаны выводы о том, что в нарушение требований части 4 статьи 219 Трудового кодекса Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ (далее - ТК РФ), письма Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.09.2019 N 15-1/ООГ-2048, статей 9, 10 Федерального закона "О бухгалтерском учете" от 06.12.2011 N 402-ФЗ, пункта 3 Приложения N 2 к приказу Минфина РФ от 01.12.2010 N 157н "Об утверждении Единого плана счетов бухгалтерского учета для органов государственной власти (государственных органов), органов местного самоуправления, органов управления государственными внебюджетными фондами, государственных академий наук, государственных (муниципальных) учреждений и Инструкции по его применению" поликлиникой в 2019 и 2020 годах за счет средств ОМС при ведении бухгалтерского учета (начислении заработной платы) производится отражение (начисление) не подтвержденных первичными учетными документами фактов хозяйственной жизни (отсутствие основания для установления доплаты за вредные условия труда, согласно проведенной специальной оценки условий труда от 06.11.2018 в соответствии с требованиями Федерального закона от 28.12.2013 N 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда" (далее - Закон о СОУТ)), что повлекло к неправомерно произведенным начислениям доплат компенсационного характера работникам, занятым с вредными и опасными условиями труда, в том числе врачу-эпидемиологу, врачу и медицинским сестрам физиотерапевтического отделения, медицинской сестре централизованного стерилизационного отделения, что является нецелевым использованием средств ОМС. Сумма излишне начисленной заработной платы штатным работникам структурных подразделений "Физиотерапевтическое отделение", "Централизованное стерилизационное отделение", "Общеполитрическое отделение" составила 558 953,75 руб., в том числе за 2019 год - 274 360,69 руб., в 2020 году - 284 593,06 руб. (первичные учетные документы: приказ КГБУЗ "ГП N 5" о проведении специальной оценки условий труда от 14.08.2018 N 198; сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда от 06.11.2018; сводная расчетная ведомость "Анализ зарплаты по сотрудникам (в целом за период) начисленной заработной платы за счет средств ОМС за 2019 год, за 2020 год"; полный свод начислений, удержаний и выплат за счет средств ОМС за 2019 год, за 2020 год; приказы о приеме на работу штатных сотрудников: "врач-физиотерапевт" от 01.08.2012 N 83, "врач-эпидемиолог" от 02.02.2015, "медицинская сестра по физиотерапии" от 13.11.2018 N 289; приказ о переводе на другую работу "медицинская сестра по физиотерапии" от 09.01.2018 N 2; приказ "О переводе на другую должность" "медицинской сестры ЦСО" от 15.02.1999 N 17; расчетные листки работников; расчетные листки работников за 2019 год, за 2020 год: Мощанская Л.А. - врач-эпидемиолог, Чекакина А.Б. - врач-физиотерапевт, Емельянова Л.Д., Есипова Т.П. - медицинские сестры по физиотерапии, Белина Р.Т. - медицинская сестра ЦСО;

фактические расходы по заработной плате за счет средств ОМС, отраженным в главной книге по счету 7 109 60211 "Расходы по заработной плате в себестоимости готовой продукции" за 2019 год, за 2020 год).

Как аналогично отражено в заключительной части акта проверки от 28.05.2021 N 35 (пункт 1 раздела 5), в нарушение требований части 4 статьи 219 ТК РФ, письма Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.09.2019 N 15-1/ООГ-2048, статей 9, 10 Федерального закона "О бухгалтерском учете" от 06.12.2011 N 402-ФЗ, пункта 3 Приложения N 2 приказа Минфина РФ от 01.12.2010 N 157н "Об утверждении Единого плана счетов бухгалтерского учета для органов государственной власти (государственных органов), органов местного самоуправления, органов управления государственными внебюджетными фондами, государственных академий наук, государственных (муниципальных) учреждений и Инструкции по его применению" КГБУЗ "ГП N 5" за счет средств обязательного медицинского страхования при ведении бухгалтерского учета (начислении заработной платы) производится отражение (начисление) не подтвержденных первичными учетными документами фактов хозяйственной жизни (отсутствие основания для установления доплаты за вредные условия труда, согласно проведенной поликлиникой специальной оценки условий труда от 06.11.2018 в соответствии с требованиями Закона о СОУТ), что повлекло к неправомерно произведенным начислениям доплат компенсационного характера работникам, занятым с вредными и опасными условиями труда, в том числе врачу-эпидемиологу, врачу и медицинским сестрам физиотерапевтического отделения, медицинской сестре централизованного стерилизационного отделения в 2019 и 2020 годах, что является нецелевым использованием средств ОМС. Сумма излишне начисленной заработной платы штатным работникам структурных подразделений "Физиотерапевтическое отделение", "Централизованное стерилизационное отделение", "Общеполитрапическое отделение" составила 558 953,75 руб., в том числе за 2019 год - 274 360,69 руб., в 2020 году - 284 593,06 руб.

КГБУЗ "ГП N 5", не согласившись с вышеуказанными абзацами 25 пункта 3.1 и пунктом 1 раздела 5 акта проверки от 28.05.2021 в части требования о возврате средств ОМС в размере 558 953,75 руб. и уплате штрафа в размере 10% от указанной суммы - 55 895,37 руб., обратилась с заявлением в арбитражный суд. В обоснование своего требования поликлиника приводит доводы об отсутствии факта нецелевого расходования средств ОМС, поскольку названные денежные средства использованы на выплаты работникам, оказывающим медицинские услуги, на основании трудовых договоров и коллективного договора, а также для целей оказания медицинской помощи. Дополнительно КГБУЗ "ГП N 5" указывает, что предыдущая проверка ХКФОМС, проведенная в 2019 году, подобного рода нарушений не выявила.

Фонд, возражая относительно требования поликлиники, утверждает о неправомерности доплат за вредные условия труда обозначенным в акте проверки категориям работникам, поскольку по результатам проведенной в 2018 году специальной оценки условий труда их условия труда были признаны допустимыми вместо ранее обозначенных в трудовых договорах и коллективном договоре вредных условий труда. Не отрицая в целом возможность осуществления КГБУЗ "ГП N 5" доплат компенсационного характера работниками, ХКФОМС настаивает, что подобного рода доплаты применительно к рассматриваемому случаю не должны производиться за счет средств ОМС.

В соответствии с частью 1 статьи 198, частью 4 статьи 200, частью 2 статьи 201 Арбитражного процессуального кодекса Российской Федерации (далее - АПК РФ) для удовлетворения требований о признании недействительными ненормативных правовых актов, незаконными решений и действий (бездействия) государственных органов, органов местного самоуправления, иных органов, должностных лиц необходимо наличие двух условий: несоответствие их закону или иному нормативному правовому акту, а также нарушение прав и законных интересов заявителя.

Обязанность доказывания соответствия оспариваемого ненормативного правового

акта закону или иному нормативному правовому акту, законности принятия оспариваемого решения, совершения оспариваемых действий (бездействия), наличия у органа или лица надлежащих полномочий на принятие оспариваемого акта, решения, совершение оспариваемых действий (бездействия), а также обстоятельств, послуживших основанием для принятия оспариваемого акта, решения, совершения оспариваемых действий (бездействия), возлагается на орган или лицо, которые приняли акт, решение или совершили действия (бездействие) (часть 5 статьи 200 АПК РФ).

Таким образом, основаниями для признания ненормативного правового акта недействительным является несоответствие его закону или иному нормативному акту и нарушение прав и законных интересов заявителя в сфере предпринимательской и иной экономической деятельности.

Изучив доводы поликлиники и Фонда, исследовав и оценив в порядке главы 7 АПК РФ представленные в материалы дела документы, суд не находит оснований для удовлетворения заявленного требования, исходя из следующего.

Средства ОМС согласно положениям статей 2, 6, 11, 13 Бюджетного кодекса Российской Федерации (далее - БК РФ) приравнены по правовому режиму к бюджетным средствам, являются средствами бюджетной системы Российской Федерации.

Согласно статье 147 БК РФ расходы бюджетов государственных внебюджетных фондов осуществляются исключительно на цели, определенные законодательством Российской Федерации, включая законодательство о конкретных видах обязательного социального страхования (пенсионного, социального, медицинского), в соответствии с бюджетами указанных фондов, утвержденными федеральными законами, законами субъектов Российской Федерации.

Принцип адресности и целевого характера бюджетных средств закреплен в статье 38 БК РФ, согласно которой бюджетные ассигнования и лимиты бюджетных обязательств доводятся до конкретных получателей бюджетных средств с указанием цели их использования.

Средства ОМС предназначены для оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным по ОМС лицам медицинскими организациями, включенными в реестр медицинских организаций, оказывающих помощь по ОМС в рамках программ ОМС.

В силу статьи 306.4 БК РФ направление средств бюджета бюджетной системы Российской Федерации и оплата денежных обязательств в целях, не соответствующих полностью или частично целям, определенным законом (решением) о бюджете, сводной бюджетной росписью, бюджетной росписью, бюджетной сметой, договором (соглашением) либо иным документом, являющимся правовым основанием предоставления указанных средств, признается нецелевым использованием бюджетных средств.

В системе действующего правового регулирования средства ОМС, за счет которых осуществляется оплата расходов медицинских организаций на оказание бесплатной медицинской помощи по программам ОМС, имеют особое публичное предназначение, а потому медицинские организации, осуществляющие свою деятельность в сфере ОМС, вне зависимости от формы собственности и организационно-правовой формы должны обеспечить их целевое использование.

Пунктом 14.1 Постановления Пленума Высшего Арбитражного Суда Российской Федерации от 22.06.2006 N 23 "О некоторых вопросах применения арбитражными судами норм Бюджетного кодекса Российской Федерации" разъяснено, что под нецелевым использованием бюджетных средств признается использование бюджетных средств на цели, не соответствующие условиям их получения, определенным утвержденными бюджетом, бюджетной росписью, уведомлением о бюджетных ассигнованиях, сметной доходов и расходов либо иным правовым основанием их получения.

С учетом изложенного, использование средств внебюджетных фондов можно расценивать как нецелевое в случае использования их на цели, не соответствующие условиям и назначениям получения.

В силу статьи 34 Закона об ОМС Фонд осуществляет контроль за использованием средств ОМС страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, в том числе проводит проверки и ревизии.

По результатам проведенной проверки КГБУЗ "ГП N 5" на предмет использования средств, полученных на финансовое обеспечение территориальной программы ОМС, за период с 01.01.2019 по 31.12.2020 ХКФОМС выявлено, что ряду работников поликлиники за счет средств ОМС были произведены доплаты за вредные условия труда в отсутствие на то оснований; указанные суммы доплат расценены Фондом как нецелевое использование средств ОМС.

Одной из гарантий, обеспечивающих как строго целевое использование средств обязательного медицинского страхования, так и учет прав и интересов его участников (страховых медицинских организаций и медицинских организаций), выступает установление тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в соответствии с определенной Федеральным законом от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее - Закон об ОМС) структурой тарифа, которая включает в себя перечень расходов медицинских организаций, которые они несут в связи с оказанием медицинской помощи по программам обязательного медицинского страхования (статья 30 и часть 7 статьи 35 Закона об ОМС).

Действительно, как определено частью 7 статьи 35 Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее - Закон об ОМС), структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты.

Аналогичное положение определено пунктом 186 Правил ОМС, утвержденных Приказом Минздрава России от 28.02.2019 N 108н.

Согласно положениям пункта 196 Правил ОМС затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда определяются исходя из потребности в количестве персонала, принимающего непосредственное участие в оказании медицинской помощи (медицинской услуги), в соответствии с действующей системой оплаты труда, включая денежные выплаты стимулирующего характера.

Учитывая изложенное, затраты на оплату труда и начисления на выплаты, производимые за счет средств ОМС, не могут носить произвольный характер и неограниченный характер; должны соответствовать действующей системе оплаты труда, а также нормам законодательства.

Из положений статей 135, 144 ТК РФ следует, что заработная плата работнику устанавливается трудовым договором в соответствии с действующими у данного работодателя системами оплаты труда. Системы оплаты труда (в том числе тарифные системы оплаты труда) работников в государственных учреждениях субъектов Российской Федерации устанавливаются коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации;

Согласно части 1 статьи 146, части 1 статьи 147 ТК РФ работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, устанавливается повышенный размер оплаты труда. Минимальный размер повышения оплаты труда работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, составляет 4 процента

тарифной ставки (оклада).

В соответствии со статьями 3, 5 Закона Хабаровского края от 26.11.2008 N 222 "Об основах новых систем оплаты труда работников государственных учреждений Хабаровского края" системы оплаты труда работников государственных учреждений края включают в себя размеры окладов (должностных окладов), ставок заработной платы, выплаты компенсационного и стимулирующего характера. Перечень видов и порядок установления компенсационных и стимулирующих выплат утверждаются Правительством края.

Перечень видов выплат компенсационного характера в государственных учреждениях Хабаровского края, утвержденный постановлением Правительства Хабаровского края от 04.08.2008 N 178-пр, предусматривает выплаты за работу с вредными и (или) опасными условиями труда.

Разъяснениями о порядке установления выплат компенсационного характера в государственных учреждениях Хабаровского края, утвержденными постановлением Правительства края от 04.08.2008 N 178-пр, определено, что выплаты компенсационного характера устанавливаются к окладам (должностным окладам), ставкам заработной платы работников государственных учреждений Хабаровского края, если иное не установлено федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Хабаровского края. При этом руководители учреждений принимают меры по проведению специальной оценки условий труда в целях разработки и реализации программы действий по обеспечению безопасных условий и охраны труда.

Примерным положением об оплате труда работников краевых государственных бюджетных, автономных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Хабаровского края, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Хабаровского края от 09.07.2015 N 8, в пунктах 4.3.2, 4.3.3, 4.3.4 определено, что:

конкретные размеры надбавки за работу с вредными и (или) опасными условиями и перечень должностей работников, которым она предусмотрена, устанавливаются работодателем с учетом мнения представительного органа работников в порядке, установленном статьей 372 Трудового кодекса Российской Федерации для принятия локальных нормативных актов, либо коллективным договором, трудовым договором по результатам специальной оценки рабочих мест по условиям труда (аттестации);

работодатель обязан обеспечить проведение специальной оценки условия труда в соответствии с законодательством о специальной оценке условий труда;

в случае обеспечения на рабочих местах безопасных условий труда, подтвержденных результатами специальной оценки условий труда или заключением государственной экспертизы условий труда, гарантии и компенсации работникам не устанавливаются.

Статьей 219 ТК РФ аналогично определено, что каждый работник имеет право на рабочее место, соответствующее требованиям охраны труда; гарантии и компенсации, установленные в соответствии с настоящим Кодексом, коллективным договором, соглашением, локальным нормативным актом, трудовым договором, если он занят на работах с вредными и (или) опасными условиями труда. В случае обеспечения на рабочих местах безопасных условий труда, подтвержденных результатами специальной оценки условий труда или заключением государственной экспертизы условий труда, гарантии и компенсации работникам не устанавливаются.

В соответствии со статьей 3 Закона о СОУТ специальная оценка условий труда является единым комплексом последовательно осуществляемых мероприятий по идентификации вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и оценке уровня их воздействия на работника с учетом отклонения их

фактических значений от установленных уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти нормативов (гигиенических нормативов) условий труда и применения средств индивидуальной и коллективной защиты работников.

Закон о СОУТ в статье 14 и действующее руководство "Р 2.2.2006-05. 2.2. Гигиена труда. Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда", утвержденное Главным государственным санитарным врачом РФ 29.07.2005, разделяют условия труда на 4 класса: оптимальные, допустимые, вредные и опасные.

Согласно приведенным нормативным правовым актам оптимальными условиями труда (1 класс) являются условия труда, при которых воздействие на работника вредных и (или) опасных производственных факторов отсутствует или уровни воздействия которых не превышают уровни, установленные нормативами (гигиеническими нормативами) условий труда и принятые в качестве безопасных для человека, и создаются предпосылки для поддержания высокого уровня работоспособности работника.

Допустимыми условиями труда (2 класс) являются условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых не превышают уровни, установленные нормативами (гигиеническими нормативами) условий труда, а измененное функциональное состояние организма работника восстанавливается во время регламентированного отдыха или к началу следующего рабочего дня (смены).

Вредными условиями труда (3 класс) являются условия труда, при которых уровни воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов превышают уровни, установленные нормативами (гигиеническими нормативами) условий труда, в том числе:

1) подкласс 3.1 (вредные условия труда 1 степени) - условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, после воздействия которых измененное функциональное состояние организма работника восстанавливается, как правило, при более длительном, чем до начала следующего рабочего дня (смены), прекращении воздействия данных факторов, и увеличивается риск повреждения здоровья;

2) подкласс 3.2 (вредные условия труда 2 степени) - условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых способны вызвать стойкие функциональные изменения в организме работника, приводящие к появлению и развитию начальных форм профессиональных заболеваний или профессиональных заболеваний легкой степени тяжести (без потери профессиональной трудоспособности), возникающих после продолжительной экспозиции (пятнадцать и более лет);

3) подкласс 3.3 (вредные условия труда 3 степени) - условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых способны вызвать стойкие функциональные изменения в организме работника, приводящие к появлению и развитию профессиональных заболеваний легкой и средней степени тяжести (с потерей профессиональной трудоспособности) в период трудовой деятельности;

4) подкласс 3.4 (вредные условия труда 4 степени) - условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых способны привести к появлению и развитию тяжелых форм профессиональных заболеваний (с потерей общей трудоспособности) в период трудовой деятельности.

Опасными условиями труда (4 класс) являются условия труда, при которых на

работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых в течение всего рабочего дня (смены) или его части способны создать угрозу жизни работника, а последствия воздействия данных факторов обуславливают высокий риск развития острого профессионального заболевания в период трудовой деятельности.

Положения части 3 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 N 421-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О специальной оценке условий труда" (далее - Закон N 421-ФЗ) устанавливают, что при реализации в соответствии с положениями ТК РФ в отношении работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, компенсационных мер, направленных на ослабление негативного воздействия на их здоровье вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса (сокращенная продолжительность рабочего времени, ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск либо денежная компенсация за них, а также повышенная оплата труда), порядок и условия осуществления таких мер не могут быть ухудшены, а размеры снижены по сравнению с порядком, условиями и размерами фактически реализуемых в отношении указанных работников компенсационных мер по состоянию на день вступления в силу настоящего Федерального закона при условии сохранения соответствующих условий труда на рабочем месте, явившихся основанием для назначения реализуемых компенсационных мер.

Из совокупного анализа положений приведенных выше норм ТК РФ, Закона о СОУТ и Закона N 421-ФЗ, определившего переходные положения, связанные с принятием Закона о СОУТ, а также норм законодательства Хабаровского края следует, что результаты специальной оценки условий труда в настоящий момент являются единственным основанием для установления и осуществления доплаты за работу с вредными условиями труда и что такая доплата может устанавливаться исключительно по результатам специальной оценки условий труда.

При этом установление и осуществление доплаты за работу с вредными и (или) опасными условиями возможно только в случае, если специальной оценкой условий труда установлены третий либо четвертый класс ее условий. Указанная доплата (равно как и иные гарантии и компенсации) не устанавливается и не производится в случаях, когда по результатам специальной оценки условий труда установлены первый или второй класс условий.

Как усматривается из материалов дела и не опровергнуто поликлиникой, последняя в 2018 году (приказ от 14.08.2018 N 198 "О проведении специальной оценки условий труда") провела специальную оценку условий труда, по результатам которой на ряде рабочих мест (врач-эпидемиолог, врач и медицинская сестра физиотерапевтического отделения, медицинская сестра централизованного стерилизационного отделения) выявлено улучшение условий труда, то есть уменьшение итогового класса (подкласса) условий труда на рабочем месте до 2 класса "допустимые условия", при котором повышение оплаты труда в виде произведения доплат компенсационного характера за вредные условия труда законодательством не предусмотрено.

Вместе с тем, соответствующие выплаты за работу с вредными и (или) опасными условиями труда на протяжении 2019 года и 2020 года работникам, занятым на вышеуказанных рабочих местах, КГБУЗ "ГП N 5", несмотря на результаты специальной оценки условий труда, фактически производило.

Учитывая, что осуществление подобного рода доплат компенсационного характера за вредные условия труда применительно к рассматриваемой ситуации ввиду неподтверждения факта наличия вредных условий труда не предусмотрено ни нормами федерального законодательства, ни нормами регионального законодательства, ХКФОМС, по убеждению суда, правомерно расценил названные выплаты в совокупном размере 558 953,75 руб. как нецелевое использование средств ОМС.



Фактически произведенные выплаты не предусмотрены действующей системой оплаты труда и не могли осуществляться за счет средств ОМС.

Оснований для иной оценки выводов Фонда у суда не имеется.

При этом поликлиника не была лишена возможности либо в порядке статей 72, 74 ТК РФ пересмотреть условия трудовых договоров с работниками, замещающими рассматриваемые должности, и прекратить в отношении них эти компенсационные выплаты за счет средств ОМС, либо, при намерении сохранить для работников данную компенсацию, осуществлять ее за счет иных источников финансирования.

Отсылки поликлиники на судебную практику судом во внимание не принимаются, поскольку фактические обстоятельства приведенных арбитражных дел отличны от настоящего спора.

Само по себе отражение подобного рода выплат в коллективном договоре, как полагает суд, не свидетельствует о возможности осуществления данных выплат именно за счет средств ОМС ввиду целевого характера последних.

При этом факт проведения уведомительной регистрации коллективного договора в органе по труду правового значения при рассмотрении настоящего спора не имеет, так как при данной регистрации по смыслу положений статьи 50 ТК РФ выявляются условия, ухудшающие положение работников по сравнению с трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права. Условие о проведении доплат работникам никоим образом не может ухудшать положение работников, вследствие этого у органа по труду и не могло быть каких-либо замечаний в данной части.

Довод поликлиники об отсутствии данного нарушения при проведении прошлой проверки судом во внимание не принимается, так как предметом рассмотрения в настоящем споре являются результаты именно текущей проверки; невыявление нарушения в прошлом не может рассматриваться как доказательство отсутствия нарушения в настоящем.

Частью 9 статьи 39 Закона об ОМС предусмотрено, что за использование не по целевому назначению медицинской организацией средств, перечисленных ей по договору на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС, медицинская организация уплачивает в бюджет территориального фонда штраф в размере 10 процентов от суммы нецелевого использования средств и пени в размере одной трехсотой ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации, действующей на день предъявления санкций, от суммы нецелевого использования указанных средств за каждый день просрочки. Средства, использованные не по целевому назначению, медицинская организация возвращает в бюджет территориального фонда в течение 10 рабочих дней со дня предъявления территориальным фондом соответствующего требования.

Принимая во внимание вышеизложенное, ХКФОМС, установив факт нецелевого использования средств ОМС, по мнению суда, правомерно актом от 28.05.2021 N 35 указал о необходимости в течение 10 рабочих дней со дня предъявления требования об устранении выявленных нарушений вернуть в бюджет ХКФОМС как сумму нецелевого использования средств, так и уплатить в бюджет ХКФОМС штраф в размере 10% от суммы нецелевого использования средств, то есть применительно к рассматриваемому эпизоду 55 895,37 руб.

Несогласие поликлиники с выводами проверки и толкованием ХКФОМС норм трудового законодательства, а также законодательства об ОМС, подлежащих применению, в том числе, в настоящем деле, не свидетельствует о том, что ХКФОМС в ходе проверки допущены какие-либо нарушения названного законодательства, не позволившие всесторонне, полно и объективно оценить спорные вопросы финансово-хозяйственной

деятельности КГБУЗ "ГП N 5" и применить к нему в результате законные меры финансовой ответственности.

Принимая во внимание изложенное, требования поликлиники удовлетворению не подлежат на основании части 3 статьи 201 АПК РФ.

Судебные расходы по уплате государственной пошлины относятся на КГБУЗ "ГП N 5".

Руководствуясь статьями 110, 167 - 170, 176, 197 - 201 Арбитражного процессуального кодекса Российской Федерации, арбитражный суд

решил:

В удовлетворении заявленного требования отказать.

Решение вступает в законную силу по истечении месячного срока со дня его принятия (изготовления его в полном объеме), если не подана апелляционная жалоба. В случае подачи апелляционной жалобы решение, если оно не отменено и не изменено, вступает в законную силу со дня принятия постановления арбитражного суда апелляционной инстанции.

Решение может быть обжаловано в апелляционном порядке в Шестой арбитражный апелляционный суд в течение месяца с даты принятия решения.

Апелляционная жалоба подается в арбитражный суд апелляционной инстанции через Арбитражный суд Хабаровского края.

Судья  
В.А. ТАТАРИНОВ

---