

## АРБИТРАЖНЫЙ СУД КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Именем Российской Федерации

### РЕШЕНИЕ

от 20 июня 2022 г. по делу N А27-20465/2021

Резолютивная часть решения оглашена "10" июня 2022 года

Решение в полном объеме изготовлено "20" июня 2022 года

Арбитражный суд Кемеровской области в составе судьи Аникиной К.Е.,

при ведении протокола с применением средств аудиозаписи секретарем Сампаевой О.Ф., рассмотрев в открытом судебном заседании дело по заявлению государственного автономного учреждения здравоохранения "Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров", город Ленинск-Кузнецкий, Кемеровская область - Кузбасс (ОГРН 1024201298527, ИНН 4212007870)

к территориальному Фонду обязательного медицинского страхования Кемеровской области - Кузбасса, город Кемерово (ОГРН 1024200705242, ИНН 4200000446)

о признании недействительным пункта 3 акта N 30806 от 28.08.2021 проверки целевого и эффективного использования средств обязательного медицинского страхования в части восстановления средств, использованных не по целевому назначению, в размере 2993479,67 рублей и уплаты штрафа в размере 299347,96 рублей (с учетом уточнений от 07.06.2022),

при участии:

от заявителя: Пензин К.Е. по доверенности от 29.10.2021; Наймушина Н.В. по доверенности от 12.05.2022; Анненкова Т.А. по доверенности от 12.05.2022;

от ТФОМС КО - Кузбасса: Голубева А.О. по доверенности от 02.02.2022 N 763,

установил:

государственное автономное учреждение здравоохранения "Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров" обратилось в Арбитражный суд Кемеровской области с заявлением к территориальному Фонду обязательного медицинского страхования Кемеровской области - Кузбасса о признании недействительным пункта 3 акта N 30806 от 28.08.2021 проверки целевого и эффективного использования средств обязательного медицинского страхования в части восстановления средств, использованных не по целевому назначению, в размере 2993479,67 рублей и уплаты штрафа в размере 299347,96 рублей (с учетом уточнений от 07.06.2022).

В обоснование заявленных требований заявитель указывает, что ремонт, проведенный в ГАУЗ ККЦОЗШ, является текущим, а не капитальным ремонтом. Работы проводились в процессе работы лечебного учреждения, без приостановления деятельности на время работ; ремонту подлежали только отдельные элементы здания, а не все здание в целом; целью ремонта являлось не восстановление или замена конструкций, а только поддержание их эксплуатационных качеств. Указывает, что работники библиотеки хотя и не имеют непосредственного отношения к оказанию медицинской помощи, однако они необходимы для полного обеспечения деятельности медицинской организации в целом, для организации работы по восполнению пробелов в знаниях медицинского персонала, повышению квалификации работников медицинского учреждения. Медицинская литература приобреталась для нужд учреждения за счет разных источников, стоимостной предел - 100000 руб. превышен не был. Таким образом, по мнению заявителя, приобретение медицинской литературы также входит в структуру тарифа ОМС.

Представители заявителя в судебном заседании поддержали заявленные требования в полном объеме (с учетом уточнения от 07.06.2022), возражали против принятия судом экспертного заключения в качестве доказательства по делу.

Представитель заинтересованного лица в судебном заседании против требований возражал.

Изучив материалы дела, заслушав доводы представителей лиц, участвующих в деле, судом установлено следующее.

На основании приказа ТФОМС Кемеровской области-Кузбасса от 26.07.2021 N 209 в соответствии с возложенными функциями комиссией Фонда в период с 30.07.2021 по 28.08.2021 проведена проверка целевого и эффективного использования ГАУЗ "Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров" средств обязательного медицинского страхования за период с 01.04.2019 по 31.03.2021.

По результатам проверки Фондом 28.08.2021 составлен акт N 30806 проверки целевого и эффективного использования средств обязательного медицинского страхования, в соответствии с требованиями которого в силу части 9 статьи 39 Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" ГАУЗ "Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров" указано на восстановление средств, использованных не по целевому назначению, в размере 3 343 637,88 руб. в течение 10 рабочих дней со дня предъявления настоящего требования в бюджет ТФОМС Кемеровской области - Кузбасса, а также на уплату штрафа за использование средств не по целевому назначению в сумме 334 363,79 руб. в бюджет ТФОМС Кемеровской области - Кузбасса.

Требование о возврате средств ОМС, использованных не по целевому назначению, и об уплате штрафа медицинской организацией не исполнено.

Посчитав акт проверки N 30806 от 28.08.2021 в части требования о восстановлении средств, использованных не по целевому назначению в размере 2 993 479,67 рублей и уплаты штрафа в размере 299347,96 рублей (с учетом уточнений от 07.06.2022) незаконным, нарушающим его права и законные интересы, Учреждение обратилось в арбитражный суд с настоящим заявлением.

Заслушав пояснения представителей участвующих в деле лиц, исследовав представленные доказательства в их совокупности, суд признает заявленные требования не подлежащими удовлетворению в силу нижеследующего.

В соответствии со статьей 198 АПК РФ граждане, организации и иные лица вправе обратиться в арбитражный суд с заявлением о признании недействительными ненормативных правовых актов, незаконными решений и действий (бездействия) государственных органов, органов местного самоуправления, иных органов, должностных лиц, если полагают, что оспариваемый ненормативный правовой акт, решение и действие (бездействие) не соответствуют закону или иному нормативному правовому акту и нарушают их права и законные интересы в сфере предпринимательской и иной экономической деятельности, незаконно возлагают на них какие-либо обязанности, создают иные препятствия для осуществления предпринимательской и иной экономической деятельности.

В соответствии со статьей 10 Бюджетного кодекса Российской Федерации (далее - БК РФ) бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов относятся к бюджетам 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 статьях 28, 38 БК РФ, согласно которым бюджетные ассигнования и лимиты бюджетных обязательств доводятся до конкретных получателей бюджетных средств с указанием цели их использования.

Нецелевым использованием бюджетных средств согласно статье 306.4 БК РФ признается 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.

В силу пункта 5 части 2 статьи 20 и части 2 статьи 28 Закона об обязательном медицинском страховании медицинская организация получает целевые средства по договорам на оказание и

оплату медицинской помощи в объеме и на условиях, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования, и обязана использовать полученные средства в соответствии с программами обязательного медицинского страхования в соответствии с договором о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования.

Согласно части 5 статьи 26 Закона об обязательном медицинском страховании расходы бюджетов территориальных фондов осуществляются в целях финансового обеспечения:

1) выполнения территориальных программ обязательного медицинского страхования;

2) исполнения расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации в результате принятия федеральных законов и (или) нормативных правовых актов Президента Российской Федерации, и (или) нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан;

3) исполнения расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих в результате принятия законов и (или) нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации;

4) ведения дела по обязательному медицинскому страхованию страховыми медицинскими организациями;

5) выполнения функций органа управления территориального фонда.

Статья 35 Закона об обязательном медицинском страховании устанавливает требования к базовой программе обязательного медицинского страхования, которая является составной частью программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой Правительством Российской Федерации.

Базовая программа обязательного медицинского страхования определяет виды медицинской помощи (включая перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, который содержит в том числе методы лечения), перечень страховых случаев, структуру тарифа на оплату медицинской помощи, способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию в Российской Федерации за счет средств обязательного медицинского страхования, а также критерии доступности и качества медицинской помощи (части 1 и 2 статьи 35 Закона об обязательном медицинском страховании).

Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до ста тысяч рублей за единицу (ч. 7 ст. 35 Закона об обязательном медицинском страховании).

Согласно части 9 статьи 39 Закона об обязательном медицинском страховании за использование не по целевому назначению медицинской организацией средств, перечисленных ей по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, 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.

Законом Кемеровской области от 26.12.2018 N 126-ОЗ "Об утверждении Территориальной

программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов" утверждена Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, а также постановлением Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 27.12.2019 N 756 утверждена Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов

Согласно территориальным программам ОМС тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы ОМС, включают в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организацию питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 тысяч рублей за единицу. Тарифы на оплату медицинской помощи по ОМС устанавливаются тарифным соглашением между Министерством здравоохранения Кузбасса, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Кемеровской области (далее - Территориальный фонд ОМС), страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", профессиональными союзами медицинских работников или их объединениям (ассоциациями), представители которых включаются в состав комиссии по разработке территориальной программы ОМС.

Тарифными соглашениями в системе обязательного медицинского страхования Кемеровской области на 2019 и на 2020 год определено, что в структуру тарифа не включаются и не подлежат оплате за счет средств обязательного медицинского страхования расходы медицинских организаций:

- не связанные с деятельностью по ТПОМС, в том числе расходы по содержанию имущества, сдаваемого в аренду и (или) используемого в коммерческой деятельности;

- на проведение капитального ремонта нефинансовых активов (в том числе зданий и сооружений, приобретение материалов для проведения капитального ремонта и оплата труда работников, задействованных в проведении капитального ремонта, составление и экспертиза проектно-сметной документации, капитальный ремонт оборудования, автомобилей и т.д.);

- на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью свыше 100 000 рублей за единицу;

- дополнительные работы, устраняющие косвенный ущерб от капитального ремонта или выполненные в связи с его производством;

- расходы на оплату получения высшего и/или среднеспециального образования, обучение в ординатуре, интернатуре;

- прочие расходы, финансируемые согласно ТПГГ за счет бюджетов всех уровней (п. 3.32 тарифных соглашений).

Таким образом, структура тарифа на оплату медицинской помощи не включает расходы на капитальный ремонт, приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью свыше 100 000 рублей за единицу, что отражено в ч. 7 ст. 35 Закона об обязательном медицинском страховании, п. 4.4. Закона N 126-ОЗ.

В соответствии с пунктом 5 части 1 статьи 6, пунктом 12 части 7 статьи 34 Закона об обязательном медицинском страховании, пунктом 8.12 Положения о ТФОМС Кемеровской области, утвержденного постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 31.05.2011 N 238

и Порядком 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, утвержденным приказом Минздрава России от 26.03.2021 N 255н на Фонд возложена обязанность по осуществлению контроля за использованием средств ОМС медицинскими организациями, в том числе проводить проверки и ревизии; предъявлять к медицинской организации требования о возврате в бюджет территориального фонда средств, перечисленных медицинской организации по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, использованных не по целевому назначению.

Заявитель (с учетом уточнения) оспаривает акт в части признания Фондом нецелевыми расходами:

- нецелевое использование средств ОМС в размере 577 720 рублей, из которых:

в 2019 году: 362840 руб. - расходы на проведение капитального ремонта нефинансовых активов (договор от 09.10.2019 N 489 на сумму 153 320 руб. - приобретение и установка изделия из алюминия Витраж, дверь, Витраж боковой (тамбур+двери с установкой); договор от 14.10.2019 N 490 на сумму 106 530 руб. - демонтаж и установка изделий из алюминия (двери 3 шт.) в помещении по адресу: г. Польшаево, ул. Космонавтов, 86; договор от 21.10.2019 N 528 на сумму 69 470 руб. - демонтаж и установка дверей (изделия из алюминия 1 шт.) и окон (изделия из ПВХ 2 шт.); 13.12.2019 N 633 на сумму 33520 руб. - демонтаж и установка дверей (изделия из алюминия 1 шт.)). Указанные работы проведены по адресу: г. Польшаево, ул. Космонавтов, 86;

в 2020 году: 214 880 руб. - расходы на проведение капитального ремонта нефинансовых активов (договор от 18.03.2020 N 239 на сумму 38 330 руб. - изготовление и установка витража; договор от 18.05.2020 N 240 на сумму 98 000 руб. - изготовление и установка двери автоматической; договор от 07.05.2020 N 347 на сумму 78 550 руб. - изготовление и установка витража). Указанные работы проведены по адресу: г. Польшаево, ул. Космонавтов, 86;

- нецелевое использование средств ОМС на оплату труда структурного подразделения Библиотека: в 2019-2021 годах: 1943964,43 рубля - расходы на оплату труда работников, не связанную с деятельностью по ОМС;

- нецелевое использование средств ОМС в размере 201 912,24 рублей на проведение работ по монтажу узла учета тепловой энергии в административно-хозяйственном подразделении N 3 по адресу: г. Польшаево, ул. Космонавтов, 86, на основании договора с ООО "Энергосервисная компания" от 03.09.2019 N 82/19;

- нецелевое использование средств ОМС в размере 125 059 руб. По договорам с ООО "Профибук" от 06.06.2019 N 254, от 03.12.2019 N 599, АО "Метэк" от 27.06.2019 N 276 и ИП Вяльцевым М.В. от 28.04.2020 N 335 (выявлено приобретение НФА для структурного подразделения Библиотека, не участвующего в реализации ТП ОМС. За счет средств по указанным договорам производилась оплата расходов по приобретению медицинской литературы);

- нецелевое использование средств ОМС в размере 144 824 руб., из которых:

в 2019 году: 25 000 руб. (договор от 03.09.2019 N 37/19, заключенный с ООО "Взлет-Кемерово") за разработку проектной документации коммерческого узла учета тепловой энергии;

в 2020 году: 119 824 руб. (договор от 05.12.2019 N 425/19, заключенный с ООО "Багира") за работы по разработке проектной документации по установке автоматической пожарной сигнализации и системы оповещения и эвакуации людей при пожаре.

Всего в размере 2993479,67 руб.

Понятие текущего и капитального ремонта содержатся в Градостроительном кодексе РФ (далее - ГрК РФ) и в Ведомственных строительных нормах ВСН N 58-88 (р) "Положение об организации и проведении реконструкции, ремонта и технического обслуживания зданий, объектов коммунального и социально-культурного назначения" (далее - ВСН N 58-88 (р)), утв. приказом Госкомархитектуры Российской Федерации при Госстрое СССР от 23.11.1988 N 312, "Положение о проведении планово-предупредительного ремонта производственных зданий и сооружений" МДС 13-14.2000 (далее - Положение МДС 13-14.2000), утвержденное постановлением Госстроя СССР от

25.12.1973 N 279.

В соответствии с пунктом 14.2 части 1 ГрК РФ капитальный ремонт объектов капитального строительства (за исключением линейных объектов) - замена и (или) восстановление строительных конструкций объектов капитального строительства или элементов таких конструкций, за исключением несущих строительных конструкций, замена и (или) восстановление систем инженерно-технического обеспечения и сетей инженерно-технического обеспечения объектов капитального строительства или их элементов, а также замена отдельных элементов несущих строительных конструкций на аналогичные или иные улучшающие показатели таких конструкций элементы и (или) восстановление указанных элементов.

В силу части 8 статьи 55.24 ГрК РФ текущий ремонт зданий, сооружений проводятся в целях обеспечения надлежащего технического состояния таких зданий, сооружений. Под надлежащим техническим состоянием зданий, сооружений понимаются поддержание параметров устойчивости, надежности зданий, сооружений, а также исправность строительных конструкций, систем инженерно-технического обеспечения, сетей инженерно-технического обеспечения, их элементов в соответствии с требованиями технических регламентов, проектной документации.

Согласно п. 24 ст. 2 Федерального закона от 30.12.2009 N 384-ФЗ "Технический регламент о безопасности зданий и сооружений" строительная конструкция - часть здания или сооружения, выполняющая определенные несущие, ограждающие и (или) эстетические функции.

В соответствии с ГОСТ 23166-99 окно - элемент стеновой или кровельной конструкции, предназначенный для сообщения внутренних помещений с окружающим пространством, естественного освещения помещений, их вентиляции, защиты от атмосферных, шумовых воздействий и состоящий из оконного проема с откосами, оконного блока, системы уплотнения монтажных швов, подоконной доски, деталей слива и облицовок.

В соответствии с ГОСТ 475-2016 дверь - это элемент стеновой конструкции, предназначенный для заполнения дверных проемов и состоящий из дверного блока, крепления дверного блока к проему, монтажных швов, системы уплотнений и облицовки и обеспечивающий при закрытом положении дверного полотна защиту от климатических, шумовых и других воздействий, а также от несанкционированного прохода.

Так как признаки понятий "окно" и "дверь" совпадают с признаками понятия "строительная конструкция", следует вывод, что они являются элементами строительных конструкций.

Поскольку в соответствии с п. 14.2 ст. 1 ГрК РФ замена элементов строительных конструкций признается капитальным ремонтом, выполнение работ Заявителем по замене окон, витражей и дверей является капитальным ремонтом в силу прямого указания закона.

В соответствии с п. 1.1 ВСН N 58-88 (р) данное Положение устанавливает состав и порядок функционирования системы технического обслуживания, ремонта и реконструкции жилых зданий, объектов коммунального и социально-культурного назначения (далее - здания и объекты) по перечню согласно СНиП 2.08.02-85 независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности.

К настоящему времени СНиП 2.08.02-85 актуализирован в виде свода правил 118.13330.2012 "Общественные здания и сооружения". В соответствии с разделом 1 СП 118.13330.2012 перечень основных групп зданий и помещений общественного назначения, на которые распространяется настоящий свод правил, приведен в приложении В. Согласно таблице В 1 приложения В СП 118.13330.2012 на медицинские организации распространяется действие указанного свода правил.

Таким образом, положения ВСН N 58-88 (р) применимы к деятельности Заявителя.

В соответствии с п. 5.1 ВСН N 58-88 (р) капитальный ремонт должен включать устранение неисправностей всех изношенных элементов, восстановление или замену (кроме полной замены каменных и бетонных фундаментов, несущих стен и каркасов) их на более долговечные и экономичные, улучшающие эксплуатационные показатели ремонтируемых зданий.

В соответствии с п. 4.1 ВСН N 58-88 (р) состав основных работ по текущему ремонту приведен в приложении 7. Согласно разделу "Оконные и дверные заполнения, светопрозрачные конструкции" к текущему ремонту относятся следующие работы: 1) смена, восстановление отдельных элементов, частичная замена оконных, дверных витражных или витринных заполнений (деревянных,

металлических и др.); 2) постановка доводчиков, пружин, упоров и пр.; 3) смена оконных и дверных приборов; 4) замена разбитых стекол, стеклоблоков; 5) врезка форточек.

В соответствии с ч. 1 ст. 48 ГрК РФ архитектурно-строительное проектирование осуществляется путем подготовки проектной документации (рабочей документации) применительно к объектам капитального строительства и их частям, а также раздела проектной документации "Смета на капитальный ремонт объекта капитального строительства" при проведении капитального ремонта объекта капитального строительства.

Часть 12.2 ст. 48 ГрК РФ устанавливает, что в случае проведения капитального ремонта объектов капитального строительства, финансируемого с привлечением средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, средств лиц, указанных в части 1 статьи 8.3 ГрК РФ, осуществляется подготовка сметы на капитальный ремонт объектов капитального строительства.

Согласно вышеуказанной части ст. 48 ГрК РФ подготовка сметы на капитальный ремонт объектов капитального строительства осуществляется в том числе на основании задания застройщика (заказчика) на проектирование в зависимости от содержания работ, выполняемых при капитальном ремонте объектов капитального строительства.

Иные разделы проектной документации, а также подготовка проектной документации при проведении капитального ремонта объектов капитального строительства в иных случаях, не указанных в ст. 48 ГрК РФ застройщик (заказчик) вправе разработать в инициативном порядке.

Из п. 21 ст. 2 Федерального закона N 384-ФЗ следует, что система инженерно-технического обеспечения - одна из систем здания или сооружения, предназначенная для выполнения функций водоснабжения, канализации, отопления, вентиляции, кондиционирования воздуха, газоснабжения, электроснабжения, связи, информатизации, диспетчеризации, мусороудаления, вертикального транспорта (лифты, эскалаторы) или функций обеспечения безопасности.

Из пункта 5.1 ВСН N 58-88 (р) следует, что в целях экономической целесообразности и модернизации, возможно оснащение здания (объекта) недостающими видами инженерного оборудования, такое оснащение (модернизация) относится к капитальному ремонту объекта.

Согласно определению пункта 3 постановления Правительства РФ от 18.11.2013 N 1034 "О коммерческом учете тепловой энергии, теплоносителя", вместе с РД 34.09.102 "Правила учета тепловой энергии и теплоносителя", узел учета тепловой энергии и теплоносителя наряду с другими системами инженерно-технического обеспечения зданий, предназначенными для выполнения функций водоснабжения, отопления, электроснабжения и т.д., является технической системой, состоящей из средств измерений и устройств, обеспечивающих учет тепловой энергии, массы (объема) теплоносителя и предназначенной для выполнения функций контроля и регистрации параметров теплоносителя.

Из вышеизложенного следует, что работы связанные с заменой и (или) восстановлением систем водоснабжения, отопления, электроснабжения или их элементов (по определению ГрК РФ) относятся к видам работ по капитальному ремонту.

Пунктом 23 статьи 2 Федерального закона от 22.07.2008 N 123-ФЗ "Технический регламент о требованиях пожарной безопасности" предусмотрено, что пожарная сигнализация - совокупность технических средств, предназначенных для обнаружения пожара, обработки, передачи в заданном виде извещения о пожаре, специальной информации и (или) выдачи команд на включение автоматических установок пожаротушения и включение исполнительных установок систем противодымной защиты, технологического и инженерного оборудования, а также других устройств противопожарной защиты.

Приложением N 1 ВСН N 58-88 (р) предусмотрено, что ремонт здания - это комплекс строительных работ и организационно-технических мероприятий по устранению физического и морального износа, не связанных с изменением основных технико-экономических показателей здания.

Текущий ремонт здания - ремонт здания с целью восстановления исправности (работоспособности) его конструкций и систем инженерного оборудования, а также поддержания эксплуатационных показателей.

Капитальный ремонт здания - ремонт здания с целью восстановления его ресурса с заменой

при необходимости конструктивных элементов и систем инженерного оборудования, а также улучшения эксплуатационных показателей.

В силу пункта 5.1 ВСН N 58-88 (р) капитальный ремонт должен включать устранение неисправностей всех изношенных элементов, восстановление или замену (кроме полной замены каменных и бетонных фундаментов, несущих стен и каркасов) их на более долговечные и экономичные, улучшающие эксплуатационные показатели ремонтируемых зданий.

При этом может осуществляться экономически целесообразная модернизация здания или объекта: улучшение планировки, увеличение количества и качества услуг, оснащение недостающими видами инженерного оборудования, благоустройство окружающей территории.

Перечень дополнительных работ, производимых при капитальном ремонте, приведен в Приложении N 9 к ВСН N 58-88 (р).

В соответствии с пунктами 1 и 2 Приложения N 9 к ВСН N 58-88 (р) изготовление проектно-сметной документации, установка автоматической пожарной сигнализации (устройство систем противопожарной автоматики) относятся к дополнительным работам, производимым при капитальном ремонте зданий и объектов.

В соответствии с пунктами 195, 203 Правил N 108н в составе затрат, необходимых для обеспечения деятельности медицинской организации в целом, выделяются следующие группы затрат: затраты на коммунальные услуги; затраты на содержание объектов недвижимого имущества, закрепленного за медицинской организацией на праве оперативного управления или приобретенным медицинской организацией за счет средств, выделенных ей учредителем на приобретение такого имущества, а также недвижимого имущества, находящегося у медицинской организации в собственности, на основании договора аренды или безвозмездного пользования, эксплуатируемого в процессе оказания медицинской помощи (медицинской услуги) (далее - затраты на содержание недвижимого имущества); затраты на содержание объектов движимого имущества (далее - затраты на содержание движимого имущества); затраты на амортизацию основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря), оборудования, непосредственно не используемого при оказании медицинской помощи (медицинской услуги); прочие затраты на общехозяйственные нужды. Затраты на содержание объектов недвижимого имущества могут быть детализированы по следующим группам затрат: затраты на эксплуатацию системы охранной сигнализации и противопожарной безопасности.

Таким образом, в состав тарифа на оплату медицинской помощи входят только расходы на обслуживание ранее установленных систем противопожарной безопасности, а не на разработку проектной документации по установке такой системы.

Как установлено судом и следует из материалов дела, в ходе проверки на предмет целевого использования средств ОМС комиссией Фонда проведен анализ контрактов и технической документации. В результате выполненных мероприятий установлено следующее.

В соответствии с условиями договоров от 09.10.2019 N 489, от 14.10.2019 N 490, от 21.10.2019 N 528, от 13.12.2019 N 633, от 18.03.2020 N 239, от 18.03.2020 N 240, от 07.05.2020 N 347, заключенных заявителем и ИП Куралевым П.В., последний обязуется изготовить по размерам, эскизам, количеству, демонтировать и установить в помещении, расположенном по адресу: г. Польшаево, ул. Космонавтов, д. 86 двери (договоры N 489, N 490, N 633, N 240), двери и окна (договор N 528), витраж (договоры N 239, N 347), а заявитель обязуется принять работы и оплатить их на условиях, установленных договорами. Всего выполнено работ на общую сумму 577 720 руб.

В результате исполнения вышеперечисленных договоров заявитель заменил двери, витражи, окна в здании, расположенном по адресу: г. Польшаево, ул. Космонавтов, д. 86, данный факт подтверждается заявителем.

Поскольку Заявителем были произведены полный демонтаж старых окон, дверей, витражей, а также установлены новые окна, витражи и двери, это является работами по полной смене оконных и дверных блоков, то есть работами по капитальному ремонту в силу прямого указания закона.

Кроме того, заявителем заключены договоры на разработку проектной документации и на монтаж коммерческого узла учета тепловой энергии.

Согласно договору от 03.09.2019 N 37/19 ООО "Взлет-Кемерово" приняло на себя разработку



проектной документации на коммерческий узел учета тепловой энергии для объекта ГАУЗ КО ОКЦОЗШ по адресу: г. Польшаево, ул. Космонавтов, д. 86, выполнило работы по подготовке развернутого проекта на узлы учета тепловой энергии с подобранным оборудованием и его конкретным наименованием стоимостью 25 000 руб.

Согласно договору от 03.09.2019 N 82/19 ООО "Энергосервисная компания" осуществило поставку оборудования и материалов согласно сметам N 48/2019, N 51/2019; выполнило работы по монтажу узла учета тепловой энергии и сдало в эксплуатацию смонтированный узел учета. Всего выполнено работ стоимостью 201 912,24 руб.

Согласно положениям ГрК РФ выполнение работ по проектированию приборов учета тепловой энергии в соответствии с техническими условиями по договору от 03.09.2019 N 37/19, в т.ч. согласование с теплоснабжающей организацией, является ничем иным, как заданием (заказчика/заявителя) на проектирование, определяющим содержание работ, выполняемых при капитальном ремонте объекта капитального строительства.

Согласно локальному сметному расчету N 48/2019 (неотъемлемая часть Договора от 03.09.2019 N 82/19) были выполнены следующие виды работ:

1. Сантехнические работы (раздел 1 локального сметного расчета N 48/2019);
2. Электромонтажные работы (раздел 2 локального сметного расчета N 48/2019);
3. Пуско-наладочные работы (раздел 3 локального сметного расчета N 48/2019).

Как было указано выше работы связанные с заменой и (или) восстановлением систем водоснабжения, отопления, электроснабжения или их элементов (по определению ГрК РФ) относятся к видам работ по капитальному ремонту, а работы по Договору на монтаж узла учета тепловой энергии являются ни чем иным, как работами, выполненными в целях модернизации системы инженерно-технического обеспечения здания (сооружения), посредством установки инженерного оборудования (технической системой предназначенной для выполнения функций контроля и регистрации параметров теплоносителя), и относятся к работам по замене и (или) восстановлению элементов систем инженерно-технического обеспечения, т.е. являются капитальным ремонтом.

Также из материалов дела следует, что между заявителем и ООО "Багира" заключен договор N 425/19 от 05.12.2019, в соответствии с которым ООО "Багира" обязуется выполнить работы по разработке проектной документации автоматической установке пожарной сигнализации и систем оповещения и эвакуации людей при пожаре на объектах Заказчика: административное здание по адресу: г. Польшаево, ул. Космонавтов, д. 86 стоимостью 119 824 руб.

В соответствии с пунктами 1 и 2 Приложения N 9 к ВСН N 58-88р изготовление проектно-сметной документации, установка автоматической пожарной сигнализации (устройство систем противопожарной автоматики) относятся к дополнительным работам, производимым при капитальном ремонте зданий и объектов.

Комплекс вышеуказанных работ, выполненных согласно представленным договорам, соответствует определению капитального ремонта согласно пункту 14.2 статьи 1 ГрК РФ, а именно - замена, восстановление строительных конструкций объектов капитального строительства, элементов таких конструкций, замена и восстановление систем инженерно-технического обеспечения объектов капитального строительства, их элементов, а также замена отдельных элементов несущих строительных конструкций на аналогичные или иные улучшающие показатели таких конструкций элементы и (или) восстановление указанных элементов.

Виды проведенных спорных работ, оплаченных за счет средств ОМС, как с точки зрения ВСН N 58-88 (р), так и с точки зрения пункта 14.2 статьи 1 ГрК РФ, соответствуют типу капитального ремонта.

Таким образом, учитывая технические изменения, в результате которых полностью восстановлен срок эксплуатации (ресурс) помещений и улучшены эксплуатационные показатели объекта ремонта, то комплекс работ, выполненных по договорам от 09.10.2019 N 489, от 14.10.2019 N 490, от 21.10.2019 N 528, от 13.12.2019 N 633, от 18.03.2020 N 239, от 18.03.2020 N 240, от 07.05.2020 N 347, от 03.09.2019 N 37/19, от 03.09.2019 N 82/19, от 05.12.2019 N 425/19, надлежит квалифицировать как капитальный ремонт.

Согласно части 1 статьи 82 АПК РФ для разъяснения возникающих при рассмотрении дела вопросов, требующих специальных знаний, арбитражный суд назначает экспертизу по ходатайству лица, участвующего в деле, или с согласия лиц, участвующих в деле. В случае, если назначение экспертизы предписано законом или предусмотрено договором либо необходимо для проверки заявления о фальсификации представленного доказательства либо если необходимо проведение дополнительной или повторной экспертизы, арбитражный суд может назначить экспертизу по своей инициативе.

С учетом требований процессуального законодательства экспертиза может проводиться, когда вопросы права нельзя решить без оценки фактов, для установления которых требуются специальные познания.

Экспертиза является доказательством, которое подлежит оценке наряду с иными материалами дела в силу положений пунктов 2 и 4 статьи 71 АПК РФ.

В рамках настоящего дела определением от 16.02.2022 судом была назначена судебная строительно-техническая экспертиза, проведение которой поручено Союзу "Кузбасская торгово-промышленная палата", эксперту Никитиной Л.Б.

На разрешение эксперта поставлен следующий вопрос: к какому виду ремонта (капитальному или текущему) относятся выполненные работы по договорам:

- по договору от 09.10.2019 N 489 на выполнение работ по изготовлению, демонтажу и установке дверей, заключенному с ИП Куралевым П.В.;

- по договору от 14.10.2019 N 490 на выполнение работ по изготовлению, демонтажу и установке изделий из алюминия - дверей, заключенному с ИП Куралевым П.В.;

- по договору от 21.10.2019 N 528 на выполнение работ по изготовлению, демонтажу и установке дверей и окон, заключенному с ИП Куралевым П.В.;

- по договору от 13.12.2019 N 633 на выполнение работ по изготовлению, демонтажу и установке дверей, заключенному с ИП Куралевым П.В.;

- по договору от 18.03.2020 N 239 на выполнение работ по изготовлению и установке витража, заключенному с ИП Куралевым П.В.;

- по договору от 18.03.2020 N 240 на выполнение работ по изготовлению и установке двери автоматической, заключенному с ИП Куралевым П.В.;

- по договору от 07.05.2020 N 347 на выполнение работ по изготовлению и установке витража, заключенному с ИП Куралевым П.В.;

- по договору от 05.12.2019 N 425/19 на выполнение работ по разработке проектной документации автоматической установки пожарной сигнализации и системы оповещения и эвакуации людей при пожаре, заключенному с ООО "Багира";

- по договору от 03.09.2019 N 37/19 на разработку проектной документации коммерческого узла учета тепловой энергии, заключенному с ООО "Взлет-Кемерово";

- по договору от 03.09.2019 N 82/19 на монтаж узла учета тепловой энергии, заключенному с ООО "Энергосервисная компания".

Как следует из заключения эксперта N 17/4/58 от 25.03.2022 (том N 4, л.д. 138-157), по результатам проведения строительно-технической экспертизы выполненные по контрактам от 09.10.2019 N 489, от 14.10.2019 N 490, от 21.10.2019 N 528, от 13.12.2019 N 633, от 18.03.2020 N 239, от 18.03.2020 N 240, от 07.05.2020 N 347, от 03.09.2019 N 37/19, от 03.09.2019 N 82/19, от 05.12.2019 N 425/19 работы в полном объеме соотносятся с видами работ по капитальному ремонту.

В силу статей 67, 68, 71 АПК РФ арбитражный суд оценивает доказательства по своему внутреннему убеждению и с позиций их относимости, допустимости, достоверности, достаточности и взаимной связи в их совокупности. Никакие доказательства не имеют для арбитражного суда заранее установленной силы.

Оценив заключение эксперта Союза "Кузбасская Торгово-Промышленная палата" Никитиной

Л.Б. в совокупности с иными доказательствами по делу, суд пришел к выводу о том, что оно соответствует требованиям части 1, части 2 статьи 86 АПК РФ, в связи с чем принимается судом в качестве надлежащего доказательства по делу.

Представителем учреждения в судебном заседании было заявлено ходатайство о назначении по делу повторной экспертизы. Рассмотрев ходатайство, суд отклонил его, о чем вынес протокольное определение. При этом суд исходил из следующего.

Согласно части 2 статьи 87 АПК РФ случае возникновения сомнений в обоснованности заключения эксперта или наличия противоречий в выводах эксперта или комиссии экспертов по тем же вопросам может быть назначена повторная экспертиза, проведение которой поручается другим эксперту или комиссии экспертов.

Из анализа указанных положений следует, что необходимость в повторной экспертизе возникает при наличии у суда сомнений в обоснованности экспертного заключения, которые могут возникнуть при наличии противоречивых выводов эксперта, отсутствии ответов на поставленные вопросы (неполные ответы).

По смыслу процессуального законодательства повторная экспертиза назначается, если: выводы эксперта противоречат фактическим обстоятельствам дела, сделаны без учета фактических обстоятельств дела; во время судебного разбирательства установлены новые данные, которые могут повлиять на выводы эксперта; при назначении и производстве экспертизы были допущены существенные нарушения процессуального закона.

При наличии сомнений у суда и неопределенности в ответах, проведением повторной экспертизы могут быть устранены выявленные противоречия, в ином же случае, при получении противоположного вывода повторной экспертизы у суда отсутствуют процессуальные основания для исключения первой, либо повторной экспертизы по делу из числа доказательств.

Вопрос о необходимости проведения экспертизы, согласно статье 82 АПК РФ, относится к компетенции суда, разрешающего дело по существу, удовлетворение ходатайства о проведении экспертизы является правом, а не обязанностью суда, которое он может реализовать в случае, если с учетом всех обстоятельств дела придет к выводу о необходимости осуществления такого процессуального действия для правильного разрешения спора.

Проанализировав заключение проведенной по делу судебной экспертизы, суд пришел к выводу, что оно соответствует требованиям, предъявляемым процессуальным законодательством, в частности, требованиям статьи 86 АПК РФ, в нем даны конкретные и ясные ответы на поставленные вопросы. Заключение эксперта не является противоречивым, выводы, содержащиеся в нем, не вызывают сомнений в их обоснованности. Эксперт был предупрежден об уголовной ответственности за дачу заведомо ложного заключения. Таким образом, указанное заключение является допустимым и достоверным доказательством по делу, в связи с чем оснований для назначения повторной экспертизы суд не усмотрел.

Само по себе несогласие заявителя с экспертным заключением не свидетельствует о неправомочности и необоснованности сделанных экспертом выводов.

Ссылка заявителя на то, что экспертом не запрашивались документы, эксперт не выезжал для осмотра конструктивных элементов здания, поэтому выводы, содержащиеся в экспертном заключении N 17/4/58, основаны на исследовании не всех предоставленных материалов дела, признается судом несостоятельной.

В заключении экспертом отмечается, что при проведении экспертиз данного рода осмотр объектов не предусмотрен, т.к. в данном случае рассматривается не качество выполненных работ и не дефекты, а исследуются виды работ для соотнесения их по виду выполняемых работ - текущий или капитальный ремонт в соответствии с нормативными требованиями.

Данный вывод подтвержден экспертом Никитиной Л.Б. в судебном заседании.

Наличие описок в экспертном заключении не свидетельствует о необоснованности выводов эксперта.

Довод заявителя о неприменении экспертом в ходе проведения экспертизы положений ч. 8.1 ст. 55.24 ГрК РФ, в соответствии с которой в случаях, определенных Правительством Российской Федерации, при проведении текущего ремонта зданий, сооружений может осуществляться замена

и (или) восстановление отдельных элементов строительных конструкций таких зданий, сооружений (за исключением элементов несущих строительных конструкций), элементов систем инженерно-технического обеспечения и сетей инженерно-технического обеспечения таких зданий, сооружений, судом отклоняется как необоснованная.

Часть 8.1 введена в действие Федеральным законом от 01.07.2021 N 275-ФЗ "О внесении изменений в Градостроительный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации" с 01.01.2022.

Постановление Правительства РФ от 30.11.2021 N 2120 "Об осуществлении замены и (или) восстановления отдельных элементов строительных конструкций зданий, сооружений, элементов систем инженерно-технического обеспечения и сетей инженерно-технического обеспечения при проведении текущего ремонта зданий, сооружений" вступило в силу только 01.03.2022.

Учитывая, что действие данных норм обратной силы не имеет, то они не могут применяться к сложившимся правоотношениям, поэтому обоснованно не были применены экспертом при подготовке заключения и проведении экспертизы.

Исследовав представленные в материалы дела доказательства и оценив их в совокупности и взаимосвязи, суд приходит к выводу о том, что спорные работы относятся к капитальному ремонту.

Доводы заявителя о том, что спорные работы относятся к текущему ремонту, отклоняются судом как безосновательные, с учетом приведенных выше норм действующего законодательства, Положений, Методик.

Доводы Учреждения о том, что спорные виды работ проводились в процессе работы лечебного учреждения, без приостановления деятельности на время работ, т.е. без использования документации, относящейся к понятию "капитальный ремонт"; ремонту подлежали только отдельные элементы здания, а не все здание в целом; целью ремонта являлось не восстановление или замена конструкций, а только поддержание их эксплуатационных качеств, отклоняются судом, поскольку отнесения их к капитальному ремонту не оспаривают.

При таких обстоятельствах суд приходит к выводу, что заявителем средства ОМС в сумме 924 456,24 руб. использованы не по целевому назначению.

В соответствии с п. 192 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных Приказом Минздрава России от 28.02.2019 N 108н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования" в расчет тарифов включаются затраты медицинской организации, непосредственно связанные с оказанием медицинской помощи (медицинской услуги) и потребляемые в процессе ее предоставления, и затраты, необходимые для обеспечения деятельности медицинской организации в целом, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания медицинской помощи (медицинской услуги).

В составе затрат, непосредственно связанных с оказанием медицинской помощи (медицинской услуги), учитываются следующие группы затрат (п. 193 Правил ОМС):

1) затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда работников, принимающих непосредственное участие в оказании медицинской помощи (медицинской услуги);

2) затраты на приобретение материальных запасов, потребляемых в процессе оказания медицинской помощи (медицинской услуги);

3) затраты на амортизацию основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь), используемых при оказании медицинской помощи (медицинской услуги);

4) иные затраты, непосредственно связанные с оказанием медицинской помощи (медицинской услуги).

Согласно пунктам 194, 195 Правил ОМС к затратам, необходимым для обеспечения деятельности медицинской организации в целом, но не потребляемым непосредственно в процессе оказания медицинской помощи (медицинской услуги), относятся затраты, которые невозможно отнести напрямую к затратам, непосредственно связанным с оказанием медицинской помощи (медицинской услуги). В составе затрат, необходимых для обеспечения деятельности медицинской организации в целом, выделяются следующие группы затрат: 1) затраты на коммунальные услуги; 2) затраты на содержание объектов недвижимого имущества, закрепленного за медицинской

организацией на праве оперативного управления или приобретенным медицинской организацией за счет средств, выделенных ей учредителем на приобретение такого имущества, а также недвижимого имущества, находящегося у медицинской организации в собственности, на основании договора аренды или безвозмездного пользования, эксплуатируемого в процессе оказания медицинской помощи (медицинской услуги) (далее - затраты на содержание недвижимого имущества); 3) затраты на содержание объектов движимого имущества (далее - затраты на содержание движимого имущества); 4) затраты на приобретение услуг связи; 5) затраты на приобретение транспортных услуг; 6) затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда работников медицинских организаций, которые не принимают непосредственного участия в оказании медицинской помощи (медицинской УСЛУГИ) (административно-управленческого, административно-хозяйственного, вспомогательного и иного персонала не принимающего непосредственное участие в оказании медицинской помощи (медицинской услуги)); 7) затраты на амортизацию основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря), оборудования, непосредственно не используемого при оказании медицинской помощи (медицинской услуги); 8) прочие затраты на общехозяйственные нужды. Группы затрат могут быть дополнительно детализованы.

В указанных положениях Правил речь идет о работниках, относящихся к административно-управленческому, административно-хозяйственному, вспомогательному и иному персоналу, не принимающему непосредственного участия в оказании медицинской помощи (медицинской услуги), но включенных в штат структурных подразделений медицинской организации, финансирование которых осуществляется за счет средств ОМС, финансирование же структурного подразделения библиотека за счет средств ОМС не предусмотрено.

Данный вывод также подтверждается положениями Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденной приказом Минздрава России от 20.12.2012 N 1183н, Квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих", которыми предусмотрены должности специалистов с высшим профессиональным (немедицинским) образованием, работа которых связана с осуществлением медицинской деятельности.

Должности главный библиотекарь, библиограф, библиотекарь относятся к структурному подразделению Библиотека, непосредственного участия в оказании медицинской помощи не принимают, доказательств того, что затраты на оплату труда данных работников необходимы для обеспечения деятельности медицинской организации в целом заявителем ни в ходе проверки, ни в судебном заседании не представлены, следовательно, оплата труда данных работников не связана с оказанием медицинской помощи и подлежит оплате за счет иных средств.

Из материалов дела видно и заявителем не оспаривается, что в штате ГАУЗ ККЦОЗШ числятся и осуществляют профессиональную деятельность главный библиотекарь, библиотекарь.

В период с 2019 по 2021 год заявителем производилась оплата труда из средств ОМС структурного подразделения Библиотека (главный библиотекарь - 1 штатная единица, библиотекарь - 2 штатные единицы). Расходы на оплату труда указанных сотрудников составили 1 943 964,43 руб.

С июля 2021 деятельность библиотеки финансируется полностью за счет средств бюджета (что не отрицал заявитель в ходе рассмотрения дела), что также подтверждает необоснованность несения таких расходов в предшествующие периоды в рамках территориальной программы ОМС.

Указанный факт также подтверждается Государственным заданием N 1/2 на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, утвержденным Министром здравоохранения Кузбасса 30.06.2021 о том, что финансирование библиотеки ГАУЗ ККЦОЗШ со второй половины 2021 года производится за счет средств областного бюджета. Следовательно, до июля 2021 года финансирование структурного подразделения Библиотека должно было осуществляться за счет собственных средств, но не за счет средств ОМС.

Довод заявителя о том, что библиотека имеет целью поддержание профессиональной квалификации медицинских работников, в связи с чем расходы на оплату ее работников, подлежат оплате за счет средств ОМС, не состоятелен, поскольку в рамках территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи указывается на возможность повышения квалификации медицинских работников дополнительного профессионального образования в виде курсов повышения квалификации, то есть лицензируемого

вида деятельности по направлению "Образование".

При таких обстоятельствах суд считает, что заявителем средства ОМС на оплату труда сотрудников Библиотеки в сумме 1 943 964,43 руб. также использованы не по целевому назначению.

В соответствии с п. 2 п. 1 ст. 72, п. 8 ч. 1 ст. 79 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", главой 31 Трудового кодекса РФ медицинские работники имеют право на профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации за счет средств работодателя в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации, данному праву корреспондирует обязанность медицинских организаций обеспечивать профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских работников в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.

Профессиональная подготовка (обучение) представляет собой вид образования, который направлен на приобретение обучающимися знаний, умений, навыков и формирование компетенции, необходимых для выполнения определенных трудовых, служебных функций лиц, ранее не имевших профессии рабочего или должности служащего (п. 2 ст. 73, п. 13 ст. 2 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации").

Кроме этого, в соответствии с ч. 2 ст. 76 Закона N 273-ФЗ существует дополнительное профессиональное образование, направленное на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, профессиональное развитие человека, обеспечение соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, которое осуществляется посредством реализации дополнительных профессиональных программ:

1) профессиональной переподготовки - направлены на получение компетенции, необходимой для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации. Завершение программы подтверждается выдачей диплома о профессиональной переподготовке и присвоением новой квалификации. Квалификация, указанная в документе о квалификации, дает его обладателю право заниматься новым видом профессиональной деятельности;

2) повышения квалификации - направлены на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, то есть - это обновление и актуализация уже полученных ранее теоретических и практических знаний. Сотрудник остается в рамках профессии и своей квалификации, но проходит обучение, необходимое для соответствия требованиям работодателя или профессионального стандарта. В соответствии с п. 40 ч. 1 ст. 12 Федерального закона от 04.05.2011 N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" деятельность по профессиональной подготовке, переподготовке и повышению квалификации законодательством отнесена к требующей лицензирования.

Как следует из материалов дела, ГАУЗ ККЦОЗШ в 2019-2020 годах приобретена медицинская литература:

- по договору от 06.06.2019 N 254 общей стоимостью 29 078 руб.;
- по договору от 27.06.2019 N 276 общей стоимостью 21 668 руб.;
- по договору от 03.12.2019 N 599 общей стоимостью 42 087 руб.;
- по договору от 28.04.2020 N 335 общей стоимостью 32 826 руб.

По мнению заявителя, указанные книжные издания приобретались для нужд учреждения, а не отдельного подразделения (библиотека) за счет разных источников, стоимостной предел - 100 000 руб. за единицу превышен не был. Бухгалтерский учет ведется в соответствии с утвержденной инструкцией на счете 101 38 "Прочие основные средства".

В соответствии с ч. 7 ст. 35 Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" структура тарифа на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования включает в себя расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 000 руб. за единицу.

Законодательством установлено, что не все приобретенные медицинской организацией основные средства стоимостью до 100 000 руб. за единицу подлежат включению в структуру тарифа, а лишь те, которые являются оборудованием, производственным и хозяйственным инвентарем. Установленный законодателем перечень основных средств не подлежит расширительному толкованию, следовательно, расходы на приобретение иных основных средств, в том числе медицинских изданий в библиотеку медицинского учреждения, не могут быть включены в структуру тарифа на оплату медицинской помощи за счет средств ОМС.

При таких обстоятельствах суд считает, что заявителем средства ОМС в сумме 125 059 руб. использованы не по целевому назначению.

В силу пункта 11 статьи 38 Закона 326-ФЗ за использование не по целевому назначению страховой медицинской организацией целевых средств страховая медицинская организация обязана уплатить территориальному фонду за счет собственных средств штраф в размере 10 процентов от суммы средств, использованных не по целевому назначению.

Следовательно, начисление в связи с нецелевым использованием денежных средств штрафа в размере 299347,96 руб. является законным и обоснованным.

Таким образом, соответствует действующему законодательству и основан на документально подтвержденных фактических обстоятельствах.

При таких данных суд приходит к выводу о том, что акт от 28.08.2021 (в оспариваемой части) вынесен уполномоченным органом при наличии к тому законных оснований, соответствует закону и нормативным правовым актам, регулирующим спорные отношения, и прав и законных интересов заявителя не нарушает.

В силу части 3 статьи 201 АПК РФ арбитражный суд, установив, что оспариваемый ненормативный правовой акт, решения и действия (бездействие) государственных органов, органов местного самоуправления, иных органов, должностных лиц соответствуют закону или иному нормативному правовому акту и не нарушают права и законные интересы заявителя, принимает решение об отказе в удовлетворении заявленного требования.

При таких обстоятельствах заявленные требования о признании недействительным пункта 3 акта N 30806 от 28.08.2021 проверки целевого и эффективного использования средств обязательного медицинского страхования в части восстановления средств, использованных не по целевому назначению, в размере 2993479,67 рублей и уплаты штрафа в размере 299347,96 рублей удовлетворению не подлежат.

В силу части 1 статьи 110 АПК РФ судебные расходы, понесенные лицами, участвующими в деле, в пользу которых принят судебный акт, взыскиваются арбитражным судом со стороны.

Стоимость проведения Союзом "Кузбасская Торгово-Промышленная палата" судебной строительно-технической экспертизы по настоящему делу составила 60000 руб.

Поскольку требования Учреждения оставлены судом без удовлетворения, судебные расходы, связанные с оплатой государственной пошлины и проведением судебной экспертизы (перечисленных на депозитный счет Арбитражного суда Кемеровской области денежных средств в размере 60000 руб. по платежному поручению N 843683 от 03.02.2022), подлежат отнесению на заявителя.

В силу частей 1, 2 статьи 109 АПК РФ денежные суммы, причитающиеся экспертам, свидетелям и переводчикам, выплачиваются с депозитного счета арбитражного суда по выполнении ими своих обязанностей.

Согласно пункту 126 постановления Пленума Высшего Арбитражного Суда Российской Федерации от 05.06.1996 N 7 "Об утверждении регламента арбитражных судов" выплата денежных средств, зачисленных на депозитный счет, производится на основании судебного акта, принятого арбитражным судом.

С учетом изложенного следует перечислить с депозитного счета Арбитражного суда Кемеровской области на расчетный счет Союзу "Кузбасская Торгово-Промышленная палата" (ИНН 4207008170, ОГРН 1034200007049 от 28.03.2008, адрес: 6520002, г. Кемерово, Сосновый бульвар, 1) денежные средства в сумме 60000 руб. по реквизитам, указанным в заявлении от 25.03.2022, счете N 17/5/58 от 28.03.2022.

Руководствуясь статьями 167 - 170, 180, 181, 200, 201 Арбитражного процессуального кодекса Российской Федерации, суд

решил:

заявленные требования оставить без удовлетворения.

Взыскать с государственного автономного учреждения здравоохранения "Кузбасский клинический центр охраны здоровья шахтеров" (ОГРН 1024201298527, ИНН 4212007870) в пользу территориального Фонда обязательного медицинского страхования Кемеровской области - Кузбасса (ОГРН 1024200705242, ИНН 4200000446) денежные средства за проведенную судебную экспертизу в размере 60000 (шестьдесят тысяч) рублей.

Перечислить Союзу "Кузбасская торгово-промышленная палата" (ИНН 4207008170, ОГРН 1034200007049 от 28.03.2008, адрес: 652002, г. Кемерово, Сосновый бульвар, 1) с депозитного счета Арбитражного суда Кемеровской области денежные средства в сумме 60000 (шестьдесят тысяч) рублей в счет оплаты стоимости проведенной судебной экспертизы по следующим реквизитам:

Получатель: Союз "Кузбасская торгово-промышленная палата" ИНН/КПП 4207008170/420501001

Сч. N 40703810626020100016

Банк получателя: Кемеровское отделение N 8615 ПАО Сбербанк г. Кемерово

БИК 043207612

Сч. N 30101810200000000612.

Решение, не вступившее в законную силу, может быть обжаловано в течение месяца со дня его принятия в Седьмой арбитражный апелляционный суд.

Решение, вступившее в законную силу, может быть обжаловано в Арбитражный суд Западно-Сибирского округа в срок, не превышающий двух месяцев со дня его вступления в законную силу, при условии, если оно было предметом рассмотрения арбитражного суда апелляционной инстанции или суд апелляционной инстанции отказал в восстановлении пропущенного срока подачи апелляционной жалобы.

Апелляционная и кассационная жалобы подаются через Арбитражный суд Кемеровской области.

Судья  
К.Е.АНИКИНА

---