



АРБИТРАЖНЫЙ СУД КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ
156961, г. Кострома, ул. Долматова, д. 2
E-mail: info@kostroma.arbitr.ru
<http://kostroma.arbitr.ru>

Именем Российской Федерации

Р Е Ш Е Н И Е

Дело № А31-2098/2016

г. Кострома

26 июля 2016 года

Резолютивная часть решения объявлена 22 июля 2016 года.

Полный текст решения изготовлен 26 июля 2016 года.

Судья Арбитражного суда Костромской области Мосунов Денис Александрович, при ведении протокола секретарём судебного заседания секретарем судебного заседания Рагимовой Ф.Ф., рассмотрев в судебном заседании дело по заявлению ООО «Медицинский центр «Здоровье», ИНН 4405009111, ОГРН 1134437001753, Костромская область, г. Нерехта к Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Костромской области, ИНН 4401005123, ОГРН 1024400521210 о признании акта комплексной проверки от 19.11.2015 недействительным в части, при участии в заседании:

от заявителя: адвокат Григоров А.А., доверенность от 11.01.2016 г., главный врач ООО «Медицинский центр «Здоровье» - Мешалкин Ю.И.

от ответчика: Огниенко А.О., доверенность от 25.01.2016 г. № 229

установил:

ООО «Медицинский центр «Здоровье» (далее также заявитель, Общество) обратилось в Арбитражный суд Костромской области с заявлением к Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Костромской области (далее также ответчик, Фонд), о

признании предписания пункта 3 заключительной части акта комплексной проверки от 19.11.2015 в части взыскания штрафа за отсутствие обязательной информации, подлежащей размещению, на информационных стендах в общей сумме 12615 руб. 30 коп. незаконным и необоснованным; о признании предписания пункта 4 заключительной части акта от 19.11.2015 в части признания нецелевым использованием денежных средств общей суммы в размере 1500 руб. незаконными и отмене; о признании потраченных денежных средств в размере 1500 руб. на разработку документации по пожарной сигнализации согласно договору от 16.06.2014 №28-Д за счет средств ОМС и в размере 24839 руб. на выполнение монтажных работ пожарной сигнализации по договору от 16.01.2015 г. №04-М целевым использованием денежных средств ОМС; об освобождении общества от возмещения в доход бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования суммы в размере 31190 руб. и начисленного с указанной суммы штрафа в размере 10% в сумме 3190 руб.; о признании предписания пункта 5 заключительной части акта от 19.11.2015 в части возложения обязанности установления сплошного (глухого) забора из профлиста (профнастила) либо другого материала без наличия возможности прохода (проезда) через него незаконным и отмене; о признании незаконным и отмене акта от 19.11.2015 г. в связи с существенным нарушением при проведении проверки положений Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

Исследовав материалы дела, заслушав представителей сторон, суд установил следующие обстоятельства.

В период с 26.11.2014 г. по 19.11.2015 г. на основании приказа от 21.10.2015 г. № 535 Фондом была проведена плановая комплексная проверка использования Обществом средств, направленных на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования.

По результатам проверки установлено следующее.

1. В ходе проверки выполнения приказов ТФОМС Костромской области № 262 от 09.08.2013г. и № 378 от 22.07.2014г. «Об информировании застрахованных лиц в системе ОМС» в части касающейся наличия необходимой документации на информационных стендах установлены нарушения:

В зоне обслуживания регистратуры поликлиники:

В зоне обслуживания регистратуры поликлиники для застрахованных присутствуют информационные стенды филиала ЗАО ВТБ Медицинское страхование в Костромской области, филиала ООО «РГС-Медицина»-Росгосстрах-Кострома-Медицина», филиала МАСК «МАКС-М» в городе Кострома.

Отсутствует информация об условиях оказания медицинской помощи, установленные ТППГ бесплатного оказания медицинской помощи, в том числе сроков ожидания медицинской помощи, показатели доступности и качества медицинской помощи в соответствии с территориальной программой ОМС.

В зоне обслуживания дневного стационара представлены информационные стенды и информация следующего содержания:

- действующая лицензия на осуществление медицинской деятельности;
- информация о вышестоящем органе управления здравоохранения, надзорных и контролирующих органов.

Вся остальная информация отсутствует.

2. В ходе проверки финансово-хозяйственной деятельности Общества Фондом установлен нецелевой расход денежных средств на работы по монтажу охранно-пожарной сигнализации согласно договору на выполнение монтажных работ от 16.01.2015 года № 04-М за счет средств ОМС на сумму 24 839,00 рублей, оплата за разработку документации по пожарной сигнализации согласно договору от 16.06.2014 года . № 28-Д за счет средств ОМС на сумму 1 500,00 рублей.

Фонд пришел к выводу, что данные расходы не подлежат возмещению за счет средств территориальной программы обязательного медицинского страхования, являются нецелевым использованием средств ОМС и подлежат возмещению в доход бюджета ТФОМС Костромской области в сумме 26339,00 рублей (подстатья КОСГУ 225 «Работы, услуги по содержанию имущества»), так как относятся к капитальному ремонту.

3. В ходе проверки Фонд установил, что согласно схемы земельного участка кадастрового паспорта земельного участка, на котором располагается Нерехтская НРБ от 14.03.2014г. № 4400/201/14-25706, между данным участком и земельным участком на котором располагается здание, арендуемое Обществом, произведено межевание (то есть имеется чёткая граница земельных участков).

В соответствии с требованиями пункта 2.13 Приложения к СанПиН 2.1.3.2630-10 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических требований к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утверждённых Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010г. № 58 Территория ЖГУ должна быть благоустроена с учётом необходимости обеспечения лечебно-охранительного режима, озеленена, ограждена и освещена, что Обществом не выполнено.

Результаты проверки отражен в акте проверки от 19.11.2015 г., которым за отсутствие информации на информационных стендах медицинской организации на Общество наложен штраф в размере 25% от размера норматива финансового обеспечения территориальной программы ОМС в расчете на одно застрахованное лицо в год за каждый случай отсутствия информации (согласно п. 2.4.4./21 Приложения № 22 к Тарифному соглашению на 2015 год от 25.12.2014 г.) что составило 16820,40 рублей (8410,20*25% *8 случаев, 2 случая – не размещение информационных материалов в зоне обслуживания регистратуры, 6 случаев – в зоне обслуживания дневного стационара (пункт 3 акта (заключение по акту проверки)).

На Общество за отсутствие информации на информационных стендах

наложен штраф в размере 16820 руб. 40 коп.

Обществу указано на необходимость восстановить нецелевое использование средств территориальной программы ОМС, не предусмотренное структурой тарифов на медицинские услуги, в сумме 31190,00 рублей (в том числе за 2014 г. сумму 1500 руб. – оплата за разработку документации по пожарной сигнализации в 2014 г., и 29690 руб. в 2015 г. (недостача денежных средств ОМС в кассе 4851 руб., оплата работ по монтажу охранно-пожарной сигнализации в сумме 24839 руб.) и уплатить штраф в размере 10% за нецелевое использование средств в сумме 3119 рублей в доход бюджета ТФОМС Костромской области согласно требованию (пункт 4 акта (заключение по акту проверки), Обществу в срок до 20.12.2015г. с целью выполнения требований СанПиН 2.1.3.2630-10 «Об отверждении санитарно-эпидемиологических требований к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» в части касающейся соблюдения охранительного режима и наличия ограждения предписано установить по всей границе между земельным участком, на котором расположена Нерехтская НРБ (согласно данных кадастрового паспорта данные земли используются для нужд здравоохранения) и земельным участком, на котором располагается здание, арендуемое Обществом, сплошной (глухой забор) из профлиста (профнастила) либо другого материала без наличия возможности прохода (проезда) через него (пункт 5 акта (заключение по акту проверки) (том 1 листы дела 36-37).

Не согласившись с пунктами 3, 4, 5 акта проверки в части требования уплатить штраф за отсутствие информации на информационных стендах в зоне стационара, в части признания нецелевым использованием денежных средств, потраченных на разработку документации на разработку пожарной сигнализации и выполнение монтажных работ по установке пожарной сигнализации, в части возложения обязанности на организацию обязанности по установке забора, Общество обратилось в арбитражный суд.

Требование, отраженное в пункте 5 акта проверки (заключение по акту проверки) об установке сплошного (глухого) забора из профлиста

(профнастила) либо другого материала без наличия возможности прохода (проезда) через него считает незаконным, необоснованным, так как в соответствии с п. 2.13 Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 N 58 "Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" Территория ЛПО должна быть благоустроена с учетом необходимости обеспечения лечебно-охранительного режима, озеленена, ограждена и освещена.

Таким образом, указанный СанПиН не предусматривает обязательных требований к ограждению и материалу, из которого он должен быть выполнен и к обязательному наличию глухого ограждения территории ЛПУ, которое должно быть выполнено из материала (глухой) забор из профлиста (профнастила) либо другого материала без наличия возможности прохода (проезда) через него. В этой связи заявленное требование заключения не основано на нормах действующего законодательства. Вопросы организации охранного режима и установки ограждения в целях соблюдения требований СанПиН 2.1.3.2630-10 относятся к прерогативе Общества.

В пункте 4 акта проверки (заключение по акту проверки) сделан вывод о нецелевом расходовании денежных средств со стороны Общества на сумму 26339 руб. из которых денежные средства в сумме 1500 руб. и 24839 руб. - понесенные расходы на разработку документации на разработку пожарной сигнализации и выполнение работ по установке пожарной сигнализации, которые отнесены Фондом к капитальному ремонту.

В данном случае, установка пожарной сигнализации связана выполнением противопожарных требований (НПБ 88-2001 Установки пожаротушения и сигнализации. Нормы и правила проектирования. Утв. Приказом ГУГПС МВД РФ от 04.06.2001 г. №31), как необходимого условия осуществления медицинской деятельности в специализированном медицинском учреждении. При этом действий, связанных с заменой или восстановлением строительных конструкций (стен, проемов, крыши),

инженерно-технического обеспечения (объектов тепло и водоснабжения), и замены отдельных элементов несущих строительных конструкций здания, не производилось.

В этой связи денежная сумма в размере 26339 рублей, и штраф в сумме 2633 руб. 90 коп. должны быть исключены из состава денежных средств, которые были признаны нецелевым использованием.

В пункте 3 акта проверки (заключительной части акта) выявлено 8 нарушений в части размещения информации на информационных стендах, в связи с чем на общество наложен штраф в сумме 16820 руб. 40 коп., из расчета по 2102 руб. 55 коп. за каждое нарушение.

В медицинском учреждении существуют два стенда с информацией: в поликлинике и стационаре. На указанных выше стендах размещается различная медицинская информация в части оказываемых услуг.

Действующее законодательство предусматривает размещение на информационных стендах различного рода конкретной медицинской информации относительно оказываемых услуг, однако не предусматривает количество информационных стендов, последовательность и объем информации, которая должна быть размещена на каждом стенде в отдельности. В совокупности на всех информационных стендах была размещена вся информация. При этом Порядок информирования застрахованных лиц страховыми медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Костромской области утвержденный приказом ТФОМС Костромской области от 09.08.21013 г. № 262 в редакции приказа ТФОМС Костромской области от 22.07.2014 г. № 378, а также Приложение № 2 к данному Порядку, не предусматривают требование о размещении информации в зоне дневного стационара, а предусматривают требование о размещении информации только рядом с входами в здание, медицинскую организацию, около регистратуры, в приемном отделении, холле для посетителей.

Таким образом, считает, что в отношении Общества необоснованно был применен штраф в сумме 12615 руб. 30 коп. за не размещение информации в зоне обслуживания стационара.

Также считает, что при проведении проверки были существенно нарушены положения ст. 40 Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Приказа ФФОМС от 16.04.2012 N 73 "Об утверждении Положений о контроле за деятельностью страховых медицинских организаций и медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования территориальными фондами обязательного медицинского страхования".

Так в соответствии с п. 6 Приказа ФФОМС от 16.04.2012 N 73 приказ о проведении плановой проверки доводится до руководителя медицинской организации не позднее чем за 3 (три) рабочих дня до начала проверки.

В данном случае приказ о проведении проверки датированный 21 октября 2015 г., был направлен в общество «22» октября 2015 г. Учитывая, что 24 и 25 октября 2015 г. являются нерабочими днями (суббота и воскресенье), а датой начала плановой проверки является 26 октября 2015 г., Фонд не был выдержан установленный срок извещения в 3 рабочих дня до даты начала проверки.

Также считает, что были нарушены положения Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" (далее – Закон № 294-ФЗ).

В соответствии со ст. 20 Закона № 294-ФЗ результаты проверки, проведенной органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля с грубым нарушением установленных настоящим Федеральным законом требований к организации и проведению проверок, не могут являться доказательствами нарушения юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований и требований, установленных муниципальными правовыми актами, и подлежат отмене

вышестоящим органом государственного контроля (надзора) или судом на основании заявления юридического лица, индивидуального предпринимателя.

К грубым нарушениям относится требование о начале проверки в части срока, установленного п. 16 ст. 20 Закона № 294-ФЗ и требование в части согласования проверки с органами прокуратуры (ч. 5 ст. 10 Закона).

Считает, что поскольку проверка была проведена с грубым нарушением действующего законодательства в части сроков организации проведения проверки, полученные в результате проверки доказательства являются недопустимыми и не могут быть положены в качестве доказательств нарушения юридическим лицом обязательных требований нормативных актов, в связи с чем подлежат отмене.

Фонд представил отзыв, требования не признает, считает акт проверки законным и обоснованным, выводы, изложенные в нем, соответствующим установленным в ходе проверки фактическим обстоятельствам.

24 марта 2014 г. между Фондом и Обществом заключен договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию № 66мт449914/2014 (далее – Договор).

Согласно п. 5.3. Договора Обществом были взяты обязательства размещать на своем официальном сайте в сети «Интернет» и на информационных стендах сведения о режиме работы, видах оказываемой медицинской помощи, показателях доступности и качества медицинской помощи, перечень которых устанавливается в территориальной программе обязательного медицинского страхования и иную информацию предусмотренную п. 6, 7 ч. 2 ст. 20 Федерального закона РФ от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», приказом от 09.08.2013 № 262 Фонда об информировании застрахованных лиц в системе ОМС Костромской области.

Указанным приказом установлены требования к размещению информационных материалов в медицинских организациях, а также

определено, что необходимые для размещения сведения должны размещаться в каждом обособленном структурном подразделении, в котором медицинская организация осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с полученной лицензией. Таким образом, указанные сведения должны были размещаться как в поликлинике Общества, так и в стационаре.

Таким образом, за отсутствие на информационных стендах Общества двух структурных подразделениях (в поликлинике и стационаре) необходимой информации в соответствии с актом проверки к Обществу были применены штрафные санкции в размере 25% размера финансового обеспечения территориальной программы ОМС в расчете на одно застрахованное лицо в год (8410,20 руб. на момент проверки) за каждое выявленное нарушение на общую сумму 16820,40 руб. ($8410,20 * 25\% * 8$ случаев).

Требование о признании предписания пункта 4 заключительной части акта от 19.11.2015 в части нецелевого использования средств обязательного медицинского страхования на оплату работ по монтажу охранно-пожарной сигнализации на сумму 24839,00 рублей, а также за разработку документации по пожарной сигнализации на сумму 1500,00 рублей незаконным считает не подлежащим удовлетворению.

Проверкой установлено, что Обществом в проверяемом периоде денежных средств ОМС были оплачены работы, относящиеся к капитальному ремонту на общую сумму 26339 руб., в том числе:

согласно договора № 28-Д от 16.06.2014г. осуществлена оплата за разработку документации по пожарной сигнализации ООО «Союз Витязь-Беркут» за счет средств ОМС на сумму 1500;

согласно договора от 16.01.2015 № 04-М осуществлена оплата за проведение работ по монтажу охранно-пожарной сигнализации ООО «Союз Витязь-Беркут» на сумму 24839 руб.

Вышеперечисленные работы отнесены к капитальному ремонту.

Расходы на капитальный ремонт не подлежат возмещению за счет средств территориальной программы обязательного медицинского страхования, являются нецелевым использованием средств ОМС и подлежат возмещению в доход бюджета Фонда в сумме 26339 руб.

Признание предписания пункта 5 заключительной части акта от 19.11.2015 в части установки сплошного (глухого) забора из профлиста (профнастила) либо другого материала без наличия возможности прохода (проезда) через него незаконным и отмене, считает не подлежащим удовлетворению.

В соответствии с п. 2.13 Гл. 1 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» с учетом обеспечения лечебно-охранительного режима территория медицинской организации должна быть благоустроена и ограждена.

В целях соблюдения охранительного режима и благоустройства территории Общества проверкой был сделан вывод о необходимости ограждения территории Общества и установки забора. При этом выбор материала в виде профнастила носил рекомендательный характер («либо другого материала»). Указанное предложение об установке забора в требовании от 30.11.2015 г. № 93 об уплате штрафа по акту комплексной проверки от 19.11.2015 г. и требование от 30.11.2015 г. № 92 об уплате нецелевого использования средств обязательного медицинского страхования, штрафа по акту комплексной проверки от 19.11.2015 г. не выставлялось.

Признание незаконным и отмена результатов акта в связи с существенным нарушением при проведении проверки положений Закона № 294-ФЗ считает не подлежащим удовлетворению, так как Фонд не является государственным органом, осуществляющим государственный контроль (надзор), контрольная деятельность Фонда не подпадает под ограничительные нормы Закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ.

На данном основании просит в удовлетворении заявленных требований

отказать.

Исследовав материалы дела, заслушав представителей сторон, суд приходит к следующим выводам.

В соответствии с частью 1 статьи 198 Арбитражного процессуального кодекса Российской Федерации граждане, организации и иные лица вправе обратиться в арбитражный суд с заявлением о признании недействительными ненормативных правовых актов, незаконными решений и действий (бездействия) органов, осуществляющих публичные полномочия, 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.

Таким образом, для признания ненормативного правового акта, решения, действий (бездействия) государственных органов, органов местного самоуправления, иных органов, должностных лиц незаконными суд должен установить наличие совокупности двух условий:

- несоответствие ненормативного правового акта, решения, действия (бездействия) государственных органов, органов местного самоуправления, иных органов, должностных лиц закону или иному нормативному правовому акту;

- нарушение ненормативным правовым актом, решением, действием (бездействием) государственных органов, органов местного самоуправления, иных органов, должностных лиц прав и законных интересов заявителя в сфере предпринимательской и иной экономической деятельности.

Согласно части 4 статьи 200 Арбитражного процессуального кодекса Российской Федерации при рассмотрении дел об оспаривании ненормативных правовых актов, решений и действий (бездействия) органов, осуществляющих публичные полномочия, должностных лиц арбитражный суд в су-

дебном заседании осуществляет проверку оспариваемого акта или его отдельных положений, оспариваемых решений и действий (бездействия) и устанавливает их соответствие закону или иному нормативному правовому акту, устанавливает наличие полномочий у органа или лица, которые приняли оспариваемый акт, решение или совершили оспариваемые действия (бездействие), а также устанавливает, нарушают ли оспариваемый акт, решение и действия (бездействие) права и законные интересы заявителя в сфере предпринимательской и иной экономической деятельности.

При этом 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 Арбитражного процессуального кодекса Российской Федерации).

Согласно частям 1-5 статьи 71 Арбитражного процессуального кодекса Российской Федерации арбитражный суд оценивает доказательства по своему внутреннему убеждению, основанному на всестороннем, полном, объективном и непосредственном исследовании имеющихся в деле доказательств.

Арбитражный суд оценивает относимость, допустимость, достоверность каждого доказательства в отдельности, а также достаточность и взаимную связь доказательств в их совокупности.

Доказательство признается арбитражным судом достоверным, если в результате его проверки и исследования выясняется, что содержащиеся в нем сведения соответствуют действительности.

Каждое доказательство подлежит оценке арбитражным судом наряду с другими доказательствами.

Никакие доказательства не имеют для арбитражного суда заранее установленной силы.

В пункте 12 части 7 статьи 34 Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" предусмотрено, что территориальный фонд обязательного медицинского страхования осуществляет контроль за использованием средств обязательного медицинского страхования страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, в том числе проводит проверки и ревизии.

Приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 16.04.2012 N 73 утверждено Положение о контроле за деятельностью страховых медицинских организаций и медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования территориальными фондами обязательного медицинского страхования (далее - Положение).

Согласно пункту 2 раздела 2 Положения территориальным фондом проводятся проверки медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования (далее - медицинские организации), имеющих право на осуществление медицинской деятельности и включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, в том числе организаций любой предусмотренной законодательством Российской Федерации организационно-правовой формы;

Согласно разделу 5 Положения по результатам проверки составляется акт проверки.

В силу пункта 23.3 Положения при наличии фактов нецелевого использования средств обязательного медицинского страхования, выявленных в ходе проверки, в заключительную часть акта включается обобщенная информация о направлениях и суммах нецелевого использования средств обязательного медицинского страхования, с требованием о возврате медицинской организацией средств, использованных не по целевому назначению, и уплате штрафа за использование не по целевому назначению медицинской организацией средств, перечисленных ей по договору на оказание и оплату меди-

цинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, в соответствии с частью 9 статьи 39 Федерального закона N 326-ФЗ.

Постановлением Администрации Костромской области от 05.07.2011 N 251-а "О территориальном фонде обязательного медицинского страхования Костромской области" утверждено Положение о территориальном фонде обязательного медицинского страхования Костромской области, согласно которому территориальный фонд осуществляет управление средствами обязательного медицинского страхования на территории Костромской области, предназначенными для обеспечения гарантий бесплатного оказания застрахованным лицам медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования и в целях обеспечения финансовой устойчивости обязательного медицинского страхования на территории Костромской области, а также решения иных задач, установленных Федеральным законом "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", законом о бюджете территориального фонда, настоящим Положением.

Согласно подпункта 12 пункта 8 главы 3 Положения территориальный фонд осуществляет контроль за использованием средств обязательного медицинского страхования страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, в том числе проводит проверки и ревизии.

Согласно подпункта 15 пункта 9 главы 3 Положения территориальный фонд предъявляет к медицинской организации требования о возврате в бюджет территориального фонда средств, перечисленных медицинской организацией по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, использованных не по целевому назначению.

Таким образом, территориальный фонд является публичным органом, наделенным властными полномочиями, в том числе правом осуществлять контроль за целевым использованием средств обязательного медицинского страхования, проводить проверки и ревизии, а также предъявлять к медицинской организации требования о возврате в бюджет территориального фонда

средств, использованных не по целевому назначению.

Акт проверки территориального фонда является актом органа, который содержит властное волеизъявление, носит обязательный характер и порождает правовые последствия для определенной организации, то есть является ненормативным правовым актом.

По смыслу статей 10, 13 Бюджетного кодекса Российской Федерации бюджеты территориальных государственных внебюджетных фондов входят в структуру бюджетной системы Российской Федерации.

В статье 147 Бюджетного кодекса Российской Федерации, расходование средств государственных внебюджетных фондов осуществляется исключительно на цели, определенные законодательством Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, регламентирующим их деятельность, в соответствии с бюджетами указанных фондов, утвержденными федеральными законами, законами субъектов Российской Федерации.

В силу пункта 1 статьи 306.4 Бюджетного кодекса Российской Федерации нецелевым использованием бюджетных средств признаются 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.

Исходя из статьи 82 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон № 323-ФЗ) источниками финансового обеспечения в сфере охраны здоровья являются средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов, средства обязательного медицинского страхования, средства организаций и граждан, средства, поступившие от физических и юридических лиц, в том числе добровольные пожертвования, и иные не запрещенные законодательством Российской Федерации источники.

В соответствии с пунктом 1 статьи 3 Закона № 323-ФЗ обязательное медицинское страхование - вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных настоящим Федеральным законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования.

В силу пункта 1 части 1 статьи 20 Закона № 323-ФЗ медицинские организации имеют право получать средства за оказанную медицинскую помощь на основании заключенных договоров на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в соответствии с установленными тарифами на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (далее также - тарифы на оплату медицинской помощи) и в иных случаях, предусмотренных настоящим Федеральным законом.

В соответствии с частью 2 статьи 30 Закона N 326-ФЗ тарифы на оплату медицинской помощи должны устанавливаться соглашением между уполномоченным государственным органом субъекта Российской Федерации, территориальным фондом, представителями страховых медицинских организаций, профессиональных медицинских ассоциаций, профессиональных союзов медицинских работников.

В соответствии с частью 9 статьи 39 Закона № 323-ФЗ 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

щей 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.

Как следует из материалов дела, между Департаментом здравоохранения Костромской области, территориальным фондом обязательного медицинского страхования Костромской области, страховыми медицинскими организациями, Костромской областной организацией профсоюзов работников здравоохранения, региональной общественной организацией «Костромская ассоциация врачей Костромской области» заключено тарифное соглашение о реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Костромской области на 2015 год.

Предметом Тарифного соглашения является установление тарифов на оплату медицинской помощи, оказываемой в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования, структуру, порядок применения, в том числе способы оплаты медицинской помощи, порядок взаимодействия участников обязательного медицинского страхования на территории Костромской области при оплате медицинской помощи и порядок использования средств обязательного медицинского страхования (том 1 листы дела 107-122).

24 марта 2014 г. между Фондом и Обществом заключен договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию № 66мт449914/2014 (далее – Договор) (том 1 листы дела 90-94).

Согласно п. 5.3. Договора Общество обязано предоставлять застрахованным лицам информационные сведения, размещать на своем официальном сайте в сети «Интернет» и на информационных стендах сведения о режиме работы, видах оказываемой медицинской помощи, показателях доступности и качества медицинской помощи, перечень которых устанавливается в территориальной программе обязательного

медицинского страхования и иную информацию предусмотренную пунктами 6, 7 части 2 статьи 20 Федерального закона РФ от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», приказом ТФОМС Костромской области от 09.08.2013 № 262 «Об информировании застрахованных лиц в системе ОМС Костромской области».

В соответствии с частью 2 статьи 20 Закона № 326-ФЗ медицинские организации обязаны размещать на своем официальном сайте в сети "Интернет" информацию о режиме работы, видах оказываемой медицинской помощи (пункт 6); предоставлять застрахованным лицам, страховым медицинским организациям и территориальному фонду сведения о режиме работы, видах оказываемой медицинской помощи, а также показателях доступности и качества медицинской помощи, перечень которых устанавливается в территориальной программе обязательного медицинского страхования (пункт 7).

Приказом ТФОМС Костромской области от 09.08.2013 № 262 утвержден Порядок информирования застрахованных лиц страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Костромской области (том 1 листы дела 95-102).

При этом приказом ТФОМС Костромской области № 378 от 22.07.2014 г. в данный приказ были внесены изменения, в том числе и пункт 3.2 (том 1 листы дела 103-106).

Согласно пункта 3.2 Порядка информирования (в редакции приказа № 378 от 22.07.2014) медицинские организации обязаны размещать информационные материалы на информационных стендах и вывесках в доступных для населения местах (у регистратуры, в приемном отделении и холле для посетителей, местах ожидания пациентами приема (госпитализации) в каждом отделении, в том числе специально созданном

для оказания медицинских услуг согласно требованиям, указанным в Приложении № 2 к настоящему Порядку информирования.

Сведения, указанные в Приложении № 2 к настоящему Порядку информирования должны размещаться в каждом обособленном структурном подразделении, в котором организация осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с полученной лицензией, в том числе в каждом структурном подразделении, расположенном вне места расположения медицинской организации (поликлиники, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории и т.п.)

В приложении № 2 к Порядку информирования установлены виды информационных материалов и конкретный перечень мест для размещения данных материалов, в частности указано, что информационные материалы должны размещаться на официальных сайтах медицинской организации в сети «Интернет», рядом с каждым, предназначенным для пациентов, входом в здание, медицинскую организацию (МО), около регистратуры, в приемном отделении и холле для посетителей, а также путем аудио видео-информирования.

В соответствии с п. 13.4.5. Приложения № 2 (Порядок формирования оплаты) Тарифного соглашения о реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Костромской области на 2015 год проверка соблюдения требований по информирования застрахованных лиц может также проводиться Фондом в рамках комплексных проверок соблюдения законодательства об обязательном медицинском страховании и использования средств обязательного медицинского страхования (том 1 лист дела

На основании п. 14 Договора к Обществу применяются штрафные санкции в соответствии с Перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), а также уплаты медицинской организацией штрафа, в том числе за неказание или несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи

ненадлежащего качества, утвержденным Комиссией по разработке территориальной программ ОМС. Данный перечень утвержден Комиссией и является приложением № 22 Тарифного соглашения о реализации территориальной программ обязательного медицинского страхования Костромской области на 2015 г. (том 1 листы дела 124-134).

Как следует из материалов дела, в ходе проверки было установлено, что в медицинской организации в зоне обслуживания регистратуры поликлиники на стендах отсутствовала информация (2 случая):

1) условия оказания медицинской помощи, установленные Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, в том числе сроков ожидания медицинской помощи;

2) показатели доступности и качества медицинской помощи в соответствии с территориальной программой.

Требование о наличии данной информации установлено в пунктах 3.1, 3.2. Приложения № 2 к Порядку (Приложение № 2 к Порядку, том 1 лист дела 102, акт проверки, том 1 лист дела 27).

Поскольку наличие данной информации обязательно в силу вышеприведенных положений Порядка информирования и Приложения № 2, соответственно в данной части Обществом допущено нарушение, выразившееся в не размещении материалов.

Обществу вменено также нарушение, выразившееся в не размещении информации в зоне обслуживания дневного стационара, всего 6 случаев (том 1 листы дела 101-102).

В части вменения Обществу данного нарушения, суд приходит к выводу об отсутствии вмененного Обществу нарушения требований Порядка информирования и Приложения № 2.

Суд, проанализировав положения пункта 3.2 Порядка информирования и Приложения № 2 к Порядку информирования, приходит к выводу, что конкретный перечень мест, где должна быть размещена информация, указан

именно в Приложении № 2. При этом Приложение № 2 не содержит требований о размещении информации в зоне стационара. Соответственно размещение в зоне стационара данной информации не является обязательным.

При указанных обстоятельствах суд приходит к выводу о незаконности акта проверки в части вменения Обществу нарушений, выразившихся в отсутствии в зоне обслуживания дневного стационара информации (6 случаев).

Согласно п. 2.4.2./19 Приложения № 22 к Тарифному соглашению на 2015 год от 25.12.2014 года за отсутствие информации на информационных стендах в медицинских организациях об условиях оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, в том числе срокам ожидания медицинской помощи накладывается штраф в размере 25% от размера норматива финансового обеспечения территориальной программы ОМС в расчете на одно застрахованное лицо в год ($8410,2 * 0,25 = 2102,55$ руб.).

Согласно п. 2.4.4./21 Приложения № 22 к Тарифному соглашению на 2015 год от 25.12.2014 года за отсутствие информации на информационных стендах в медицинских организациях о показателях доступности и качества медицинской помощи накладывается штраф в размере 25% от размера норматива финансового обеспечения территориальной программы ОМС в расчете на одно застрахованное лицо в год ($8\ 410,2 * 0,25 = 2\ 102,55$ руб.)

В соответствии с приложением № 22 к тарифному соглашению на 2015 год от 25 декабря 2014г. размер штрафа по пункту 2.4.1 Перечня оснований составляет ($8410,2 \text{руб.} \times 25 \% = 2102,5 \text{руб.}$), пункту 2.4.2 Перечня оснований составляет ($8410,2 \text{руб.} \times 25 \% = 2102,5 \text{руб.}$), пункту 2.4.3 Перечня оснований составляет ($8410,2 \text{руб.} \times 25 \% = 2102,5 \text{руб.}$), пункту 2.4.4 Перечня оснований составляет ($8410,2 \text{руб.} \times 25 \% = 2102,5 \text{руб.}$), пункту 2.4.5 Перечня оснований

составляет (8 410,2руб. x 25% = 2102,5руб.), пункту 2.4.6 Перечня оснований составляет (8 410,2руб. x 25% = 2102,5руб.).

С учетом изложенного, суд приходит к выводу о незаконности предписания пункта 3 заключительной части акта проверки от 19.11.2015 г. в части взыскания с Общества штрафа за отсутствие обязательной информации, подлежащей размещению на информационных стендах в зоне стационара, в размере 12615 руб. 30 коп. (2102,5 руб.* 6 случаев = 12615,30).

Как следует из материалов дела, в ходе проверки финансово-хозяйственной деятельности Общества Фондом установлен нецелевой расход денежных средств на работы по монтажу охранно-пожарной сигнализации согласно договору на выполнение монтажных работ от 16.01.2015 года № 04-М за счет средств ОМС на сумму 24839 руб., оплата за разработку документации по пожарной сигнализации согласно договору от 16.06.2014 года . № 28-Д за счет средств ОМС на сумму 1500 руб., всего 26339 руб. В связи с этим Обществу предписано восстановить нецелевое использование средств программы ОМС, в сумме 26339 руб. (24839+1500=26339) и уплатить штраф в размере 10% от суммы – 2633,9 руб.

Согласно пункта 5.8 Договора медицинская организация обязана использовать средства обязательного медицинского страхования, полученные за оказанную медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования и Тарифным соглашением на медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования Костромской области.

Общество несогласно с выводом Фонда о том, что работы по монтажу охранно-пожарной сигнализации, оплате за разработку документации по пожарной сигнализации согласно договору относятся к работам капитального характера и что данные расходы не подлежат возмещению за счет средств территориальной программы обязательного медицинского страхования, являются нецелевым использованием средств ОМС.

В соответствии с п. 14.2 ст. 1 Градостроительного кодекса РФ капиталь-

ный 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 соответствии с п. 5.1 Ведомственных строительных норм (ВСН) N 58-88 (р) "Положение об организации и проведении реконструкции, ремонта и технического обслуживания зданий, объектов коммунального и социально-культурного назначения", утвержденных Приказом Госкомархитектуры при Госстрое СССР от 23.11.1988 г. N 312, 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 проводиться экономически целесообразная модернизация здания или объекта, его перепланировка, не вызывающая изменений основных технико-экономических показателей здания.

Перечень дополнительных работ, производимых при капитальном ремонте, приведен в рекомендуемом Прил. 9.

Согласно пункту 2 приложения № 9 «Перечень дополнительных работ, производимых при капитальном ремонте здания и объектов» к ВСН 58-88 (р) устройство систем противопожарной автоматики входит в перечень работ, производимых при капитальном ремонте здания.

В перечень работ по текущему ремонту здания в соответствии с приложением № 7 входит только ремонт и наладка систем автоматического пожаротушения, дымоудаления.

Таким образом, суд признает состоятельными доводы Фонда о том, что Обществом был осуществлен нецелевой расход денежных средств на работы по монтажу охранно-пожарной сигнализации и по договору на выполнение монтажных работ, что в соответствии с частью 9 статьи 39 Федерального закона N 326-ФЗ влечет за собой возврат медицинской организацией средств, использованных не по целевому назначению, в бюджет территориального фонда, а также уплату в бюджет территориального фонда штраф в размере 10 процентов от суммы нецелевого использования средств.

При указанных обстоятельствах суд приходит к выводу о законности акта в данной части.

Общество несогласно с требованием, отраженным в пункте 5 акта проверки (заключение по акту проверки) об установке сплошного (глухого) забора из профлиста (профнастила) либо другого материала без наличия возможности прохода (проезда) через него.

Фондом Обществу вменено нарушение требований п. 2.13 Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 N 58 "Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" согласно которому территория ЛПО должна быть благоустроена с учетом необходимости обеспечения лечебно-охранительного режима, озеленена, ограждена и освещена.

Как уже было отмечено, в пункте 12 части 7 статьи 34 Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" предусмотрено, что территориальный фонд обязательного медицинского страхования осуществляет контроль за использованием средств обязательного медицинского страхования страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, в том числе проводит проверки и ревизии.

Статьей 11 Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (далее Закон N 52-ФЗ)

предусмотрено, что индивидуальные предприниматели и юридические лица в соответствии с осуществляемой деятельностью обязаны выполнять требования санитарного законодательства.

Соблюдение санитарных правил является обязательным для граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц (часть 3 статьи 39 названного Федерального закона).

Постановлением от 18.05.2010 г. N 58 Главного государственного санитарного врача Российской Федерации утверждены СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" (далее - СанПиН 2.1.3.2630-10), которые предназначены для индивидуальных предпринимателей и юридических лиц независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности, осуществляющих медицинскую деятельность, и устанавливают санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала организаций, осуществляющих медицинскую деятельность.

Согласно пункту 2.13 СанПиН 2.1.3.2630-10 территория ЛПО должна быть благоустроена с учетом необходимости обеспечения лечебно-охранительного режима, озеленена, ограждена и освещена. Площадь зеленых насаждений и газонов должна составлять не менее 50% общей площади участка стационара. В условиях стесненной городской застройки, а также в стационарах, не имеющих в своем составе палатных отделений восстановительного лечения и ухода, допускается уменьшение площади участка в пределах 10-15% от нормируемой, за счет сокращения доли зеленых насаждений и размеров садово-парковой зоны.

В соответствии со статьей 44 Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор включает в се-

бя организацию и проведение проверок выполнения органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также юридическими лицами, их руководителями и иными должностными лицами, индивидуальными предпринимателями, их уполномоченными представителями (далее - юридические лица, индивидуальные предприниматели) и гражданами требований санитарного законодательства, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, предписаний должностных лиц, осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор (пункт 1); применение в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, мер по пресечению выявленных нарушений требований санитарного законодательства, технических регламентов и (или) устранению последствий таких нарушений, выдачу предписаний об устранении выявленных нарушений требований санитарного законодательства, технических регламентов и привлечение к ответственности лиц, совершивших такие нарушения (пункт 4).

Таким образом, контроль за соблюдением санитарных правил и норм осуществляют органы государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Нарушение пункта 2.13 СанПиН 2.1.3.2630-10, которое вменено Обществу, не связано с контролем за использованием средств обязательного медицинского страхования медицинской организацией, и не относится к компетенции Фонда.

Соответственно требование Фонда, изложенное в пункте 5 акта проверки, является незаконным.

Из пункта 4 акта проверки следует, что Обществу в срок до 20.12.2015г. с целью выполнения требований СанПиН 2.1.3.2630-10 в части касающейся соблюдения охранительного режима и наличия ограждения указано на необходимость установить по всей границе между земельным участком, на котором расположена Нерехтская НРБ (согласно данных кадастрового паспорта данные земли используются для нужд здравоохранения) и земельным участ-

ком на котором располагается здание, арендуемое Обществом, сплошной (глухой забор) из профлиста (профнастила) либо другого материала без наличия возможности прохода (проезда).

Фонд в отзыве указывает, что данное требование является рекомендательным, а также на то, что в требованиях от 30.11.2015 г. № 93 и № 92 такое требование отсутствует.

Суд, проанализировав положения акта в данной части, приходит к выводу, что формулировка акта по своему характеру носит предписывающий, то есть обязательный для исполнения характер, поскольку сформулирована таким образом, что не содержит в себе какой либо альтернативы.

При этом данные требования Фонда в части установки забора не основаны на нормах законодательства либо подзаконных актов и находятся вне пределов его компетенции.

То обстоятельство, что требование об уплате штрафа по акту проверки не содержит требования об установке забора, правового значения не имеет, так как акт проверки территориального фонда является актом органа, который содержит властное волеизъявление, носит обязательный характер и порождает правовые последствия для определенной организации, то есть является ненормативным правовым актом, соответственно обязательен для исполнения.

При указанных обстоятельствах суд приходит к выводу о незаконности акта в данной части.

Доводы Общества о том, что Фондом допущены существенные нарушения при проведении проверки положений Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» суд отклоняет как несостоятельный.

В силу части 1 статьи 3 Федерального закона от 24.07.2009 N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязатель-

ного медицинского страхования" (далее - Закон N 212-ФЗ) Пенсионный фонд Российской Федерации и его территориальные органы отнесены к органам контроля за уплатой страховых взносов.

В соответствии с частью 1 статьи 33 Закона N 212-ФЗ органы контроля за уплатой страховых взносов проводят следующие виды проверок плательщиков страховых взносов: 1) камеральная проверка; 2) выездная проверка.

Согласно части 1 статьи 1 Закона N 294-ФЗ данный Федеральный закон регулирует отношения в области организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля и защиты прав юридических лиц при осуществлении ими предпринимательской деятельности и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора), муниципального контроля.

При этом пунктом 1 статьи 2 Закона N 294-ФЗ государственный контроль (надзор) определяется как деятельность уполномоченных органов государственной власти (федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации), направленная на предупреждение, выявление и пресечение нарушений юридическими лицами, их руководителями и иными должностными лицами, индивидуальными предпринимателями, их уполномоченными представителями требований, установленных Законом N 294-ФЗ, другими федеральными законами и принимаемыми в соответствии с ними иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, посредством организации и проведения проверок юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, принятия предусмотренных законодательством Российской Федерации мер по пресечению и (или) устранению последствий выявленных нарушений, а также деятельность указанных уполномоченных органов государственной власти по систематическому наблюдению за исполнением обязательных требований, анализу и прогнозированию состояния исполнения обязательных требований

при осуществлении деятельности юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями.

Фонд в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и п. 2 Положения о Фонде, утвержденного постановлением администрации Костромской области от 05.07.2011 № 251-а, является некоммерческой организацией, созданной Костромской областью для реализации государственной политики в обязательном медицинском страховании на территории Костромской области

На основании п. 12 ст. 34 Закона об обязательном медицинском страховании территориальный фонд осуществляет контроль за использованием средств обязательного медицинского страхования, в том числе проведения проверок и ревизий в порядке, установленном приказом Фонда от 16.04.2012 г. № 73. Таким образом, Фонд не является государственным органом, осуществляющим государственный контроль (надзор), контрольная деятельность Фонда не подпадает под ограничительные нормы Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ.

С учетом вышеприведенных правовых норм суд приходит к выводу о том, что действие Закона N 294-ФЗ не распространяется на правоотношения по проведению проверок, проводимых Территориальными органами фонда обязательного медицинского страхования.

Доводы заявителя от том, что при проведении проверки Фондом были существенно нарушены положения Приказа ФФОМС от 16.04.2012 N 73 "Об утверждении Положений о контроле за деятельностью страховых медицинских организаций и медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования территориальными фондами обязательного медицинского страхования", выразившиеся в том, что приказ о проведении проверки был направлен Обществу менее чем за три рабочих дня, суд признает состоятельным. Вместе с тем, данное нарушение является

несущественным и не влечет признания недействительным результатов проверки.

Другие нарушения, на которые ссылается Общество в заявлении, суд отклоняет, как несущественные, основанные на неверном толковании норм законодательства, противоречащие представленным в дело доказательствам, либо не имеющие отношения к рассматриваемому спору.

Кроме того, ссылаясь на данные нарушения, Общество не указывает, каким образом нарушения в данной части нарушают его права и законные интересы.

С учетом изложенного суд приходит к выводу о наличии оснований для удовлетворения заявленных требований в части признания недействительным предписания пункта 3 заключительной части акта проверки от 19.11.2015 г. в части взыскания с Общества штрафа за отсутствие обязательной информации, подлежащей размещению на информационных стендах в зоне стационара, в размере 12615 руб. 30 коп, пункта 5 заключительной части акта в части возложения обязанности установления сплошного (глухого) забора из профлиста (профнастила) либо другого материала без наличия возможности прохода (проезда) через него.

В данной части положения акта не соответствуют закону и нарушают права и законные интересы Общества в сфере предпринимательской или иной экономической деятельности, создают необоснованные препятствия в осуществлении им деятельности.

Согласно части 2 статьи 201 Арбитражного процессуального кодекса Российской Федерации арбитражный суд, установив, что оспариваемый ненормативный правовой акт, решение и действия (бездействие) органов, осуществляющих публичные полномочия, должностных лиц не соответствуют закону или иному нормативному правовому акту и нарушают права и законные интересы заявителя в сфере предпринимательской и иной экономической деятельности, принимает решение о признании ненормативного правового акта недействительным, решений и действий (бездействия) незаконными.

ми.

Согласно части 1 статьи 110 Арбитражного процессуального кодекса Российской Федерации судебные расходы, понесенные лицами, участвующими в деле, в пользу которых принят судебный акт, взыскиваются арбитражным судом со стороны.

В пункте 23 постановления Пленума Высшего Арбитражного Суда Российской Федерации от 11.07.2014 N 46 "О применении законодательства о государственной пошлине при рассмотрении дел в арбитражных судах" разъяснено, что при частичном удовлетворении требования неимущественного характера, в том числе имеющего денежную оценку, расходы по уплате государственной пошлины в полном объеме взыскиваются с противоположной стороны по делу.

Исходя из изложенного, руководствуясь ст.ст. 110, 167-170, 201 Арбитражного процессуального кодекса РФ, суд

Р Е Ш И Л :

Требования ООО «Медицинский центр «Здоровье» о признании недействительным в части акта комплексной проверки Территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области от 19.11.2015 удовлетворить частично.

Признать недействительным акт комплексной проверки Территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области от 19.11.2015 в части предписания пункта 3 заключительной части акта проверки в части взыскания с Общества штрафа за отсутствие обязательной информации, подлежащей размещению на информационных стендах в зоне стационара, в размере 12615 руб. 30 коп., предписания пункта 5 заключительной части акта в части возложения на Общество обязанности установления сплошного (глухого) забора из профлиста (профнастила) либо другого материала без наличия возможности прохода (проезда) через него.

В удовлетворении остальной части требований отказать.

Взыскать с Территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области, г. Кострома, ул. Ленина, д. 20, в пользу Общества с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Здоровье», Костромская область., г. Нерехта, ул. Красноармейская, д. 40. расходы по уплате государственной пошлины в сумме 3000 рублей.

Исполнительный лист на взыскание судебных расходов выдать после вступления решения в законную силу.

Решение подлежит немедленному исполнению и вступает в законную силу по истечении месячного срока со дня его принятия, 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 арбитражный суд апелляционной инстанции в течение месячного срока со дня его принятия или в арбитражный суд кассационной инстанции через арбитражный суд Костромской области в срок, не превышающий двух месяцев со дня вступления решения в законную силу.

Судья

Д.А. Мосунов