Дело № 7–121/2023

РЕШЕНИЕ

10 марта 2023 года город Благовещенск

Судья Амурского областного суда К., рассмотрев в открытом судебном заседании жалобу защитника главного врача ГАУЗ Амурской области «Городская поликлиника Ж. – К. на решение судьи Благовещенского городского суда Амурской области от 30 января 2023 года по делу об административном правонарушении, предусмотренном статьей 15.14 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, в отношении должностного лица – главного врача ГАУЗ Амурской области «Городская поликлиника Ж.

установил:

постановлением заместителя руководителя Управления Федерального казначейства по Амурской области № 23–19–20/2022–221 от 30 ноября 2022 года должностное лицо – главный врач ГАУЗ Амурской области «Городская поликлиника Ж. признана виновной в совершении административного правонарушения, предусмотренного статьей 15.14 КоАП РФ и подвергнута административному наказанию в виде административного штрафа в размере 20 000 рублей.

Решением судьи Благовещенского городского суда Амурской области от 30 января 2023 года постановление должностного лица оставлено без изменения.

Не согласившись с вынесенным по делу судебным актом, защитник главного врача ГАУЗ Амурской области «Городская поликлиника Ж. – К обратилась в Амурский областной суд с жалобой, в которой просит решение судьи отменить, принять по делу новое решение.

В обоснование доводов жалобы указала, что факт совершения Ж. вмененного административного правонарушения материалами дела не подтверждается; в тариф на оплату медицинской помощи включаются «прочие услуги» и «прочие расходы»; расходы, не указанные в части 7 статьи 35 в Федеральном законе № 326–ФЗ от 29 ноября 2010 года, пункте 186 приказа Минздрава России № 108н от 28 февраля 2019 года, пункте 3.8. Тарифных соглашений в сфере обязательного страхования Амурской области на 2020 год от 28 декабря 2019 года, на 2021 год от 22 января 2021 года, учитываются при расчете тарифа в составе «иные затраты, непосредственно связанные с оказанием медицинской помощи «медицинской услуги»; расходы на приобретение неисключительных прав на результаты интеллектуальной деятельности, в том числе приобретение пользовательских, лицензионных прав на программное обеспечение, приобретение и обновление справочно–информационных баз данных согласно приказу Минфина России № 209н от 29 ноября 2017 года относятся на подстатью 226 «Прочие работы, услуги» КОСГУ; принятые Ж. решения о расходовании средств являются законными, использование денежных средств – целевым; вывод судьи о том, что в структуру тарифа на оплату медицинской помощи могут входить поименованные частью 7 статьи 35 Федерального закона № 326–ФЗ от 29 ноября 2010 года расходы самого учреждения, а не привлеченных им для оказания медицинской помощи иных лиц, за исключением расходов на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях, ошибочен.

Надлежащим образом извещенная о дате, времени и месте рассмотрения дела главный врач ГАУЗ Амурской области «Городская поликлиника Ж. в судебное заседание не явилась, ходатайств об отложении рассмотрения дела не поступило, в связи с чем дело рассмотрено при данной явке.

В судебном заседании защитник главного врача ГАУЗ Амурской области «Городская поликлиника Ж. – К. доводы жалобы поддержала.

Представитель УФК Росси по Амурской области Ф. возражала против доводов жалобы.

Изучив материалы дела, проверив доводы жалобы, выслушав участников процесса, прихожу к следующим выводам.

Согласно статье 15.14 КоАП РФ нецелевое использование бюджетных средств, выразившееся в направлении средств бюджета бюджетной системы Российской Федерации и оплате 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, или в направлении средств, полученных из бюджета бюджетной системы Российской Федерации, на цели, не соответствующие целям, определенным договором (соглашением) либо иным документом, являющимся правовым основанием предоставления указанных средств, если такое действие не содержит уголовно наказуемого деяния, влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от двадцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей или дисквалификацию на срок от одного года до трех лет; на юридических лиц – от 5 до 25 процентов суммы средств, полученных из бюджета бюджетной системы Российской Федерации, использованных не по целевому назначению.

В соответствии со статьей 144 Бюджетного кодекса Российской Федерации (далее – БК РФ) бюджетами государственных внебюджетных фондов Российской Федерации являются: бюджет Пенсионного фонда Российской Федерации, бюджет Фонда социального страхования Российской Федерации, бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования. Бюджетами территориальных государственных внебюджетных фондов являются бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования.

В силу 38 БК РФ принцип адресности и целевого характера бюджетных средств означает, что бюджетные ассигнования и лимиты бюджетных обязательств доводятся до конкретных получателей бюджетных средств с указанием цели их использования.

Подпунктом 3 пункта 1 статьи 162 БК РФ определено, что получатель бюджетных средств обеспечивает результативность, целевой характер использования предусмотренных ему бюджетных ассигнований.

Согласно пункту 1 статье 306.4 БК РФ 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.

Пунктом 2 статьи 30 Федерального закона № 326–ФЗ от 29 ноября 2020 года «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 326) установлено, что тарифы на оплату медицинской помощи устанавливаются тарифным соглашением, заключаемым между органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченным высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, территориальным фондом, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323–ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и профессиональными союзами медицинских работников или их

объединениями (ассоциациями), включенными в состав комиссии, создаваемой в субъекте Российской Федерации.

Согласно части 7 статьи 35 Федерального закона № 326--ФЗ структура тарифа на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственный 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 оборудования стоимостью до ста тысяч рублей за единицу.

В соответствии с пунктом 192 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Минздрава России № 108н от 28 февраля 2019 года (далее – Правила), 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).

Пунктом 193 Правил предусмотрено, что в составе затрат, непосредственно связанных с оказанием медицинской помощи (медицинской услуги), учитываются следующие группы затрат: затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда работников, принимающих непосредственное участие в оказании медицинской помощи (медицинской услуги); затраты на приобретение материальных запасов, потребляемых в процессе оказания медицинской помощи (медицинской услуги); затраты на амортизацию основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь), используемых при оказании медицинской помощи (медицинской услуги); иные затраты, непосредственно связанные с оказанием медицинской помощи (медицинской услуги). Группы затрат могут быть дополнительно детализированы.

В силу пункта 194 Правил 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).

Пунктом 195 Правил установлен состав 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 приобретение услуг связи; затраты на приобретение транспортных услуг; 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); 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.

Группы затрат могут быть дополнительно детализированы.

В соответствии с частью 1 статьи 39 Федерального закона № 326 договор на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС заключается между медицинской организацией, включенной в реестр медицинских организаций, которые участвуют в реализации территориальной программы ОМС и которым решением комиссии по разработке территориальной программы ОМС установлен объем предоставления медицинской помощи, подлежащий оплате за счет средств ОМС, территориальным фондом и страховой медицинской организацией, участвующей в реализации территориальной программы ОМС, в установленном настоящим Федеральным законом порядке.

Как следует из материалов дела, на основании приказа УФК по Амурской области № 236 от 14 июля 2022 года Управлением Федерального казначейства по Амурской области с 8 августа 2022 года по 14 сентября 2022 года в ГАУЗ Амурской области «Городская поликлиника проведена выездная проверка осуществления расходов бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации в части средств территориальной программы обязательного медицинского страхования, источником финансового обеспечения которой являются межбюджетные трансферты из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования и федерального бюджета.

Установлено, что юридическое лицо – ГАУЗ Амурской области «Городская поликлиника внесено в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) по Амурской области.

В проверенном периоде ГАУЗ Амурской области «Городская поликлиника заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС, в том числе с территориальным фондом обязательного медицинского страхования Амурской области (далее – ТФОМС) № 366 от 21 декабря 2020 года, страховой медицинской организацией акционерным обществом «Страховая компания «СОГАЗ–Мед» Амурский филиал № ДГ–329/19/Р–28 от 1 января 2019 года, акционерным обществом «Страховая группа «Спасские ворота–М» филиал «Амурский» (далее – СГ Спасские ворота–М) № 38 от 1 января 2020 года, СК СОГАЗ–Мед № 43 от 25 января 2021 года .

Согласно пунктам 1 договоров № ДГ–329/19/Р–28 от 1 января 2019 года, № 38 от 1 января 2020 года, № 366 от 21 декабря 2020 года ГАУЗ Амурской области «Городская поликлиника должно оказать необходимую медицинскую помощь застрахованному лицу в соответствии с территориальной программой ОМС, а юридические лица обязуются оплатить медицинскую помощь, оказанную в соответствии с территориальной программой ОМС.

Разделом 5 договоров № ДГ–329/19/Р–28 от 1 января 2019 года, № 38 от 1 января 2020 года, № 366 от 21 декабря 2020 года установлена обязанность ГАУЗ Амурской области «Городская поликлиника , в том числе: обеспечить застрахованным лицам реализацию права на выбор медицинской организации и врача в соответствии с законодательством Российской Федерации; использовать средства ОМС, полученные за оказанную медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой ОМС.

Пунктами 1.1, 8.11 договора № 43 от 25 января 2021 года установлено, что ГАУЗ Амурской области «Городская поликлиника должно оказать медицинскую помощь

застрахованному лицу в соответствии с территориальной программой ОМС и объемами предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи, указанными в пункте 2 договора № 43 от 25 января 2021 года, в случае если медицинская помощь оказывается в пределах территории субъекта Российской Федерации, в котором застрахованному лицу выдан полис ОМС, а СК СОГАЗ–Мед обязуется оплатить оказанную застрахованному в СК СОГАЗ–Мед лицу указанную медицинскую помощь в соответствии с договором № 43 от 25 января 2021 года; использовать средства обязательного медицинского страхования, полученные за оказанную медицинскую помощь в рамках настоящего договора, в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Установлено, что между ГАУЗ Амурской области «Городская поликлиника и ООО «Регионинформсервис» заключен контракт № 3988 от 22 сентября 2020 года на передачу неисключительных прав использования электронных систем «Госфинансы», по которому произведена оплата простой неисключительной лицензии на использование электронной системы «Госфинансы» для бюджетных учреждений в общей сумме 56 294 рубля за счет средств ОМС.

На основании заявки на выплату средств от 25 декабря 2020 года № 000004757, подписанной электронной подписью главного врача Ж. , произведена частичная оплата по Контракту от 22 сентября 2020 года № 3988 в сумме 9 382 рубля за счет средств ОМС на расчетный счет ООО «Регионинформсервис».

На основании заявки на выплату средств от 9 апреля 2021 года № 000001157, подписанной электронной подписью главного врача Ж. , произведена окончательная оплата по Контракту № 3988 от 22 сентября 2020 года в сумме 46 912 рублей за счет средств ОМС на расчетный счет ООО «Регионинформсервис».

Установлено, что между ГАУЗ Амурской области между «Городская поликлиника и ФГБУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания» СО РАМН заключен договор на оказание медицинских услуг № 02 от 1 января 2020 года, по которому произведена оплата за прием (осмотр, консультацию) врача – аллерголога–иммунолога.

На основании заявки на выплату средств от 25 декабря 2020 года № 000004746, подписанной электронной подписью главного врача Ж. произведена оплата по договору № 02 от 1 января 2020 года в размере 2 196 рублей за счет средств ОМС на расчетный счет ФГБУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания» СО РАМН.

Установлено, что между ГАУЗ Амурской области между «Городская поликлиника и ГБУЗ Амурской области «Центр реабилитации «Надежда» заключен договор на оказание платных медицинских услуг № 71/ОМС от 24 февраля 2021 года.

Заявкой на выплату средств от 19 июля 2021 года № 000002842 на сумму 7 800 рублей, подписанной электронной подписью главного врача Ж. за счет средств ОМС произведена оплата медицинских услуг по Договору от 24 февраля 2021 года № 71/ОМС в том числе за консультацию врача – сурдолога в размере 5 400 рублей на расчетный счет ГБУЗ АО «Центр реабилитации «Надежда».

Указанные обстоятельства послужили основанием для возбуждения дела об административном правонарушении, предусмотренном статьей 15.14 КоАП РФ, в отношении должностного лица – главного врача ГАУЗ Амурской области «Городская поликлиника Ж. и привлечения ее к административной ответственности.

Фактические обстоятельства дела и виновность должностного лица в совершении вменяемого административного правонарушения подтверждаются совокупностью собранных по делу доказательств, в том числе: протоколом об административном правонарушении от 15 ноября 2022 года (том 1 л.д. 38–49); актом выездной проверки от 14 сентября 2022 года (том 1 л.д. 58–176); договором № ДГ–329/19/Р–28 от 1 января 2019 года с приложениями (том 2 л.д. 12–21); договором № 38 от 1 января 2020 года

(том 2 л.д. 22–28); договором № 366 от 12 декабря 2020 года (том 2 л.д. 29–37); договором № 43 от 25 января 2021 года, приложениями, дополнительными соглашениями к нему (том 2 л.д. 40–124); контрактом № 3988 от 22 сентября 2020 года с приложением (том 2 л.д. 125–129); платежными поручениями (том 2 л.д. 131, 133, 142); счетами (том 2 л.д. 134, 143, 149); актом на передачу прав (том 2 л.д. 135); договором № 02 от 1 января 2020 года (том 2 л.д. 136–140); актами на оказание услуг (том 2 л.д. 144, 150); договором № 71/ОМС от 24 февраля 2021 года (том 2 л.д. 145–147) и иными материалами дела, которые, вопреки доводам жалобы, правильно оценены судьей городского суда в совокупности с другими материалами дела об административном правонарушении по правилам статьи 26.11 КоАП РФ с точки зрения их относимости, допустимости, достоверности и достаточности.

В соответствии с требованиями статьи 24.1 КоАП РФ при рассмотрении дела об административном правонарушении на основании полного и всестороннего анализа собранных по делу доказательств установлены все юридически значимые обстоятельства совершения административного правонарушения, предусмотренные статьей 26.1 данного Кодекса.

Совокупность установленных должностным лицом и судьей городского суда обстоятельств дела, вопреки доводам жалобы, свидетельствуют о том, что событие административного правонарушения, виновность лица, привлекаемого к административной ответственности, а также иные обстоятельства, имеющие значение для правильного разрешения дела, установлены и доказаны на основании исследования перечисленных выше и иных представленных в материалы дела доказательств, являющихся достаточными и согласующимися между собой.

Оснований для признания собранных по делу доказательств недопустимыми, не имеется.

Таким образом, должностное лицо – главный врач ГАУЗ Амурская область «Городская поликлиника Ж , вопреки доводам жалобы, обоснованно привлечена к административной ответственности, предусмотренной статьей 15.14 КоАП РФ.

Принципы презумпции невиновности и законности, закрепленные в статьях 1.5, 1.6 КоАП РФ, соблюдены.

Административный материал составлен должностными лицами УФК России по Амурской области в пределах его компетенции и в соответствии с действующим законодательством, процессуальных нарушений допущено не было.

Административное наказание Ж . назначено в пределах санкции статьи 15.14 КоАП РФ, с учетом требований, предусмотренных статьями 3.1, 4.1 КоАП РФ.

Срок давности и порядок привлечения Ж к административной ответственности не нарушены.

Вопреки доводам жалобы, судья городского суда пришел к правильному выводу о том, что в структуру тарифа на оплату медицинской помощи могут входить поименованные частью 7 статьи 35 Федерального закона № 326–ФЗ расходы учреждения, а не привлеченных им для оказания медицинской помощи иных лиц, за исключением расходов по оплате стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования).

Доводы жалобы о том, что в тариф на оплату медицинской помощи включаются «прочие услуги» и «прочие расходы»; расходы, не указанные в части 7 статьи 35 в Федеральном законе № 326–ФЗ от 29 ноября 2010 года, пункте 186 приказа Минздрава России № 108н от 28 февраля 2019 года, пункте 3.8. Тарифных соглашений в сфере обязательного страхования Амурской области на 2020 год от 28 декабря 2019 года, на 2021 год от 22 января 2021 года учитываются при расчете тарифа в составе «иные затраты,

непосредственно связанные с оказанием медицинской помощи «медицинской услуги»; расходы на приобретение неисключительных прав на результаты интеллектуальной деятельности, в том числе приобретение пользовательских, лицензионных прав на программное обеспечение, приобретение и обновление справочно–информационных баз данных согласно приказу Минфина России № 209н от 29 ноября 2017 года относятся на подстатью 226 «Прочие работы, услуги» КОСГУ; принятые Ж. решения о расходовании средств являются законными, использование денежных средств– целевым, по существу являются позицией заявителя, изложенной в ходе разбирательства в суде первой инстанции, сводятся к несогласию с выводами судьи и не содержат фактов, которые не были бы проверены и не учтены судом первой инстанции при рассмотрении дела, влияли на обоснованность и законность судебного решения, либо опровергали выводы суда первой инстанции, в связи с чем не могут служить основанием для отмены решения судьи.

Несогласие защитника главного врача ГАУЗ Амурской области «Городская поликлиника Ж. – К. с выводами судьи, оценкой фактических обстоятельств дела и собранных доказательств, не свидетельствует об отсутствии вины Ж. в совершении административного правонарушения и о незаконности постановления.

Нарушений процессуальных требований, предусмотренных Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, которые не позволили бы всесторонне, полно и объективно рассмотреть дело, а также неправильного применения норм материального права судьей допущено не было.

На основании изложенного, руководствуясь статьями 30.6 – 30.9 КоАП РФ,

решил:

решение судьи Благовещенского городского суда Амурской области от 30 января 2023 года по делу об административном правонарушении, предусмотренном статьей 15.14 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, в отношении должностного лица – главного врача ГАУЗ Амурской области «Городская поликлиника Ж. оставить без изменения, а жалобу ее защитника К – без удовлетворения.

Настоящее решение может быть обжаловано в порядке, установленном статьями 30.12 – 30.19 КоАП РФ, в Девятый кассационный суд общей юрисдикции (690090, Приморский край, г. Владивосток, ул. Светланская, 54).

Судья Амурского
областного суда

