



ТРИНАДЦАТЫЙ АРБИТРАЖНЫЙ АПЕЛЛЯЦИОННЫЙ СУД

191124, Санкт-Петербург, Суворовский пр., 65, лит. А

<http://13aas.arbitr.ru>

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

г. Санкт-Петербург

29 июля 2026 года

Дело №А56-15997/2026

Резолютивная часть постановления объявлена 22 июля 2026 года

Постановление изготовлено в полном объеме 29 июля 2026 года

Тринадцатый арбитражный апелляционный суд
в составе:

председательствующего Мигукиной Н.Э.

судей Горбачевой О.В., Савиной Е.В.

при ведении протокола судебного заседания: секретарем судебного заседания
Мчедлидзе С. З.

при участии:

от заявителя: Ивин П. А. (доверенность от 12.05.2026)

от ответчика: Рябова Л. В. (доверенность от 29.12.2025), Бочарникова М. А.
(доверенность от 18.03.2026)

от 3-го лица: не явился (извещен),

рассмотрев в открытом судебном заседании апелляционную жалобу
(регистрационный номер 13АП-15243/2026) Территориального Фонда
обязательного медицинского страхования Ленинградской области на решение
Арбитражного суда города Санкт-Петербурга и Ленинградской области от
30.04.2026 по делу № А56-15997/2026, принятое

по заявлению Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Ленинградской области «Станция скорой медицинской помощи»
к Территориальному фонду обязательного медицинского страхования
Ленинградской области

3-е лицо: Комитет по здравоохранению Ленинградской области

о признании недействительным акта,

установил:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области «Станция скорой медицинской помощи» (ОГРН 1107847235374, ИНН 7804442273; далее - учреждение, заявитель) обратилось в Арбитражный суд города Санкт-Петербурга и Ленинградской области с заявлением о признании недействительным акта Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области (ОГРН 1034700558265, ИНН 7815000132;

далее – ТФОМС, фонд) от 01.12.2025 плановой комплексной проверки по использованию средств обязательного медицинского страхования в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ленинградской области «Станция скорой медицинской помощи» в части:

- указания на нецелевое расходования средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС);

- требования об осуществлении возврата денежных средств, использованных не по целевому назначению, в сумме 14 793 293, 59 руб. в бюджет фонда;

- требования об уплате штрафа в сумме 41 188, 58 руб.

К участию в деле в качестве третьего лица, не заявляющего самостоятельных требований относительно предмета спора, привлечен Комитет по здравоохранению Ленинградской области (далее - комитет, третье лицо).

Решением от 30.04.2026 суд признал недействительным акт фонда от 01.12.2025 в части требования о возврате в бюджет фонда денежных средств, использованных по не целевому назначению, в сумме 14 793 293,59 руб., уменьшив сумму денежных средств подлежащих возврату до 411 885,51 руб., в остальной части в удовлетворении заявления отказал.

В апелляционной жалобе ТФОМ просит решение суда отменить и принять по делу новый судебный акт, которым отказать в удовлетворении заявления в полном объеме, ссылаясь на неправильное применение норм материального права - Порядка формирования, условий предоставления медицинским организациям, указанным в части 6.6 статьи 26 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Закон №326-ФЗ), средств нормированного страхового запаса (далее – НСЗ) территориального фонда обязательного медицинского страхования для софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала (Порядок), Порядка использования средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала, утвержденных приказом Минздрава России от 22.02.2019 №85н (далее - Порядок №85н), приказа Минздрава России от 22.02.2019 №86н «Об утверждении типовой формы и порядка заключения соглашения о предоставлении медицинским организациям, указанным в части 6.6 статьи 26 Закона №326-ФЗ, средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала» (Порядок заключения соглашений). По мнению подателя жалобы, заявитель имел право включать в ежемесячные заявки только медицинских работников, принятых на работу в текущем финансовом году на штатную должность в полном объеме (не менее одной ставки) сверх численности медицинских работников в медицинской организации по состоянию на 1 января текущего года; согласно пункту 7 Порядка условием предоставления средств НСЗ является сам по себе факт наличия у медицинской организации потребности в медицинских работниках и что действующим законодательством не установлено, что потребность в медицинских работниках определяется исключительно по состоянию на 1 января соответствующего года; их буквального содержания пункта 7.2 части 2 статьи 20, части 6.6 статьи 26 Закона №326-ФЗ, условий соглашений между ТФОМС, комитетом и заявителем, Порядка использования средств, Порядка заключения соглашений и Порядка ведения отчетности, утвержденного приказом ФФОМС от 12.05.2022 № 47н, следует, что средства НСЗ, полученные в

соответствии с заключенными соглашениями, медицинская организация обязана расходовать на оплату труда врачей и среднего медперсонала, принятых в штат сверх фактической численности медработников по состоянию на 1 января текущего года либо на дату изменения распределения объемов медицинской помощи; средства НСЗ для софинансирования имеют целевое назначение, цель определена Порядком, Порядком использования средств и заключенным соглашением, что соответствует статье 306.4 Бюджетного кодекса Российской Федерации (далее - БК РФ) (оплата труда медицинских работников, осуществляющих оказание медицинской помощи и принятых на работу в медицинскую организацию в текущем году сверх численности медицинских работников в медицинской организации по состоянию на 1 января текущего года в соответствии с предельным количеством штатных единиц (потребность) на начало текущего года) и в случае их нецелевого использования (превышения предельного количества штатных единиц и численность медицинских работников, на софинансирование оплаты труда которых предоставляются средства для софинансирования по состоянию на 01 января текущего года), они подлежат возврату в территориальный фонд обязательного медицинского страхования (пункт 6 Порядка использования).

Комитет, надлежащим образом уведомленный о времени и месте заседания, своего представителя в суд не направил, в связи с чем жалоба рассмотрена в его отсутствие в соответствии со статьей 156 Арбитражного процессуального кодекса Российской Федерации (далее - АПК РФ).

В судебном заседании представитель фонда поддержал доводы апелляционной жалобы, представитель учреждения против удовлетворения апелляционной жалобы возражал.

Стороны не обжалуют решение суда относительно частичного отказа в удовлетворении заявления, в связи с чем в этой части законность и обоснованность судебного акта не подлежит проверке в апелляционном порядке.

Законность и обоснованность решения суда проверены в апелляционном порядке.

Как следует из материалов дела и установлено судом первой инстанции, на основании приказов Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области от 24.10.2025 № 308а «О проведении проверки ГБУЗ ЛО «ССМП», от 24.11.2025 № 349а «О продлении плановой комплексной проверки ГБУЗ ЛО «ССМП» проведена плановая комплексная проверка использования средств обязательного медицинского страхования в учреждении за период с 01.10.2023 по 30.09.2025 в соответствии с программой проверки в форме выездной проверки.

Результаты проверки отражены в акте плановой комплексной проверки от 01.12.2025.

В ходе проверки установлены следующие нарушения:

1. Нецелевое использование средств ОМС в результате необоснованно запрошенных дополнительных сумм финансирования 14 381 407,78 руб.

2. Оплата за оказание услуг подписки на сайт HeadHunter (поиск работников) на сумму 36 293,25 руб.;

3. Расход средств сферы ОМС на приобретение буклетов, листов информационных: «ФЕЛЬДШЕР СКОРОЙ ПОМОЩИ», «Я-ФЕЛЬДШЕР СКОРОЙ ПОМОЩИ», «СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» на сумму 43319,40 руб.;

4. Расход средств сферы ОМС на доплату за работу со сведениями, составляющими государственную тайну, на сумму 80 165,44 рубля;

5. Оплата обязательного психиатрического освидетельствования лиц, поступающих на работу (работников) за счет средств ОМС на сумму 195 300 руб.;

6. Расход средств сферы ОМС на оплату труда по должности «специалист по связям с общественностью», оплата труда по которой осуществляется за счет иных источников финансирования, на сумму 56 807,72 руб.

Иные выявленные нарушения, не носящие финансового характера, учреждением не оспариваются.

Таким образом, проведенной проверкой установлено нецелевое расходование средств ОМС на сумму 14 793 293,59 руб., вследствие чего заявителю предписано возвратить в бюджет ТФОМС средства ОМС, использованные не по целевому назначению в сумме 14 793 293,59 руб. в срок до 15.12.2025 включительно (в течение 10 рабочих дней со дня предъявления), а также уплатить в бюджет ТФОМС штраф за использование средств ОМС, использованных не по целевому назначению в сумме 41 188,58 руб. в течение 30 дней.

Учреждение направило в ТФОМС возражения на акт проверки. По мнению заявителя, все понесенные расходы носят прямой обеспечительный характер для оказания конкретного объема медицинской помощи, финансируемого по ОМС, их включение в тариф соответствует целевой направленности средств ОМС на полное и качественное выполнение программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи всем категориям граждан, включая тех, чье обслуживание требует соблюдения режима секретности, вследствие чего оснований для возврата данных средств не имеется.

Письмом от 11.12.2025 ТФОМС сообщил учреждению о необоснованном характере возражений на акт плановой комплексной проверки от 01.12.2025.

Указанные обстоятельства явились основанием для обращения учреждения в суд с настоящим заявлением.

Суд удовлетворил заявление частично и признал недействительным акт фонда от 01.12.2025 в части требования о возврате в бюджет фонда денежных средств, использованных по не целевому назначению, в сумме 14 793 293,59 руб., уменьшив сумму денежных средств подлежащих возврату до 411 885,51 руб., в остальной части в удовлетворении заявления отказал.

Суд апелляционной инстанции, рассмотрев материалы дела, проверив правильность применения судом норм материального и процессуального права, оценив доводы апелляционной жалобы, считает, что она не подлежит удовлетворению по следующим основаниям.

Согласно статьям 10, 13 и 147 БК РФ средства ТФОМС являются частью бюджетной системы и подлежат использованию строго в целях, установленных законодательством.

Согласно части 6.4 статьи 26 Закона № 326-ФЗ общий размер средств НСЗ территориального фонда и цели их использования устанавливаются законом о бюджете ТФ в соответствии с порядком использования средств НСЗ территориального фонда, установленным Федеральным фондом.

Приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее - ФФОМС) от 29.12.2021 № 149н установлен порядок использования средств НСЗ территориального фонда ОМС, согласно положениям которого: НСЗ формируется в составе расходов бюджета территориального фонда для обеспечения финансовой устойчивости ОМС (пункт 2); в его состав включаются также средства для софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и СМП (подпункт 4 пункта 6); использование средств НСЗ на цели, установленные подпунктом 4 пункта 6 данного Порядка, определяется

порядком формирования, условиями предоставления медицинским организациям, указанным в части 6.6 статьи 26 Закона № 326-ФЗ (пункт 11).

Согласно пункту 4 части 6 статьи 26 Закона № 326-ФЗ в составе расходов бюджета территориального фонда формируется НСЗ, включающий средства для софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала.

В соответствии с частью 6.6 статьи 26 Закона № 326-ФЗ средства НСЗ территориального фонда на цели, указанные в пункте 4 части 6 данной статьи, предоставляются территориального фонда медицинским организациям государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, оказывающим медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой ОМС. Виды медицинских организаций, которым предоставляются указанные средства, и виды оказываемой ими медицинской помощи в целях предоставления указанных средств определяются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. Указанные в данной части средства НСЗ предоставляются соответствующим медицинским организациям на основании соглашения, типовая форма и порядок заключения которого утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. Порядок формирования средств НСЗ, условия их предоставления медицинским организациям и порядок их использования устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Согласно положениям Порядка № 85н средства для софинансирования используются медицинской организацией на выплату заработной платы медицинским работникам, принятым в штат медицинской организации в текущем году сверх численности по состоянию на 1 января текущего года, и начисления на выплаты по оплате труда указанных работников (пункт 2); медицинская организация представляет отчет об использовании предоставленных из бюджета территориального фонда средств для софинансирования в территориальный фонд, а территориальный фонд - в ФФОМС в порядке и по форме, утвержденным Федеральным фондом (пункт 5); средства для софинансирования, использованные медицинской организацией не по целевому назначению, подлежат возврату в бюджет территориального фонда в установленном бюджетным законодательством Российской Федерации порядке (пункт 6).

Таким образом, средства НСЗ являются самостоятельными целевыми денежными средствами, подлежащими отдельному учету, предоставляемыми на условиях софинансирования на определенные законодательством цели при соблюдении установленных требований.

В силу статьи 306.4 БК РФ нецелевым использованием признается расходование бюджетных средств на цели, не соответствующие утвержденному бюджету и иным правовым основаниям.

В ходе проверки установлено, что в 2023 году между учреждением, комитетом и фондом заключено соглашение от 09.01.2023 № 860/2023-к, в соответствии с которым заявителю предоставлялись средства нормированного страхового запаса на софинансирование расходов на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала, оказывающих первичную медикосанитарную помощь в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования.

Согласно пункту 3 соглашения от 09.01.2023 № 860/2023-к предельное количество штатных единиц и численность медицинских работников, на софинансирование оплаты труда которых предоставляются средства для софинансирования, по состоянию на 01.01.2023 составляло:

врачей 42,00 штатных единиц - 27 человек, среднего медицинского персонала 68,00 штатных единиц - 45 человек.

Дополнительным соглашением от 13.04.2023 № 1 к соглашению внесены изменения в пункт 3 соглашения: предельное количество штатных единиц и численность медицинских работников, на софинансирование оплаты труда которых предоставляются средства для софинансирования, по состоянию на 01.01.2023 составляет:

врачей 52,00 штатных единиц - 27 человек, среднего медицинского персонала 204 штатных единиц - 107 человек.

Всего за 2023 год заявителю предоставлено средств для софинансирования расходов на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала в сумме 57 823 865,02 руб., исполнено в соответствии с Formой отчетности об использовании средств НСЗ по состоянию на 2023 год в сумме 57 823 865,02 руб.

В ходе проверки выявлено использование средств НСЗ на начисление и выплату заработной платы заведующему подстанцией – врачу скорой медицинской помощи в сумме 387 607 руб.

В соответствии с пунктами 1, 3 соглашения от 09.01.2023 №860/2023-к средства НСЗ предоставляются только на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала.

Согласно номенклатуре должностей медицинских работников, утвержденной приказом Минздрава России от 02.05.2023 №205н, должность заведующего подстанцией – врач скорой медицинской помощи, относится к категории руководителей, а не специалистов (врачей).

На основании изложенного фонд пришел к выводу, что средства НСЗ в сумме 387 607 руб. на данные выплаты использоваться не могут.

ТФОМС выявлен запрос средств НСЗ в ноябре 2023 года на сотрудника, уволенного 23.11.2023 и заново принятого 24.11.2023 (Родионов М. В.), входившего в численность врачебного персонала на 01.01.2023 согласно предъявленным спискам работников учреждения.

Сумма излишне запрошенных средств НСЗ составила 37 446,74 руб.

Таким образом, при проведении проверки выявлен неверный учет принятых и уволенных работников учреждения, что привело к неправильному расчету прироста работников в октябре – декабре 2023 года.

Фондом установлено, в заявке на октябрь 2023 года заявитель указывает прирост 9 человек врачебного персонала, при том, что реальный прирост врачебного персонала составил 6 человек и излишне запрошенные средства НСЗ на 3-х человек врачебного персонала составили 329 447,33 руб., в том числе 195 608,91 руб. - заработная плата заведующего подстанцией - врача скорой медицинской помощи; 133 838,41 руб. - врачи сверх фактического прироста.

В заявке на ноябрь 2023 года заявитель указывает прирост 10 человек врачебного персонала.

По результатам проверки установлено, что прирост составил 8 человек.

Излишне запрошенные средства НСЗ на 2-х человек врачебного персонала составили 229 444,83 руб., в том числе 191 998,09 руб. - заработная плата заведующего подстанцией - врача скорой медицинской помощи; 37 446,74 (заработная плата Родионовой М.В., уволенной 23.11.2023 и вновь принятой 24.11.2023, входившей в численность врачебного персонала на 01.01.2023 согласно предъявленным спискам работников заявителя).

Таким образом, Фонд пришел к выводу, что за 2023 год заявителем излишне запрошены средства НСЗ сумме 558 892,16 руб.

В 2024 году между заявителем, комитетом и фондом заключено соглашение от 09.01.2024 № 860/2024к, в соответствии с которым медицинской организации

предоставлялись средства нормированного страхового запаса направленные на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования.

Согласно пункту 3 соглашения от 09.01.2024 № 860/2024к предельное количество штатных единиц и численность медицинских работников, на софинансирование оплаты труда которых предоставляются средства для софинансирования, по состоянию на 01.01.2024 составляет:

врачей 63,00 штатных единиц - 36 человек, среднего медицинского персонала 91,00 штатных единиц - 52 человек.

Дополнительные соглашения в течение 2024 года не заключались.

Всего за 2024 год заявителю предоставлено средств для софинансирования расходов на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала в сумме 20 897 272,07 руб., исполнено в соответствии с Formой отчетности об использовании средств НСЗ по состоянию на 2023 год в сумме 20 897 272,07 руб.

При проверке установлен факт включения в прирост работников, уволенных 31.12.2023 года и вновь заключивших трудовые договоры с заявителем с 01.01.2024, что является нарушением условий соглашения от 09.01.2024 № 860/2024к и Порядка.

ТФОМС пришел к выводу, что работники, уволившиеся 31.12.2023, и вновь принятые 01.01.2024, не могут быть включены как вновь принятые в 2024 году и не могут создавать прирост работников в текущем году.

Общий размер нецелевого использования НСЗ за 2024 год составил 10 786 698,32 руб.

В 2025 году между заявителем, комитетом и фондом заключено соглашение от 22.01.2025 № 860/2025-к, в соответствии с которым медицинской организации предоставлялись средства нормированного страхового запаса направленные на оплату труда врачей среднего медицинского персонала, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования.

Согласно пункту 3 соглашения от 22.01.2025 № 860/2025-к предельное количество штатных единиц и численность медицинских работников, на софинансирование оплаты труда которых предоставляются средства для софинансирования, по состоянию на 01.01.2025 составляет:

врачей 45,00 штатных единиц - 28,0 человек, среднего медицинского персонала 136,00 штатных единиц - 91,00 человек.

Всего за 9 месяцев 2025 года заявителю предоставлено средств для софинансирования расходов на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала в сумме 11 751 292,33 руб., исполнено в соответствии с Formой отчетности об использовании средств НСЗ по состоянию на 2023 год в сумме 11 751 292,33 руб.

В ходе проверки выявлены случаи включения в заявки работников, входивших в численность заявителя на 01.01.2025 согласно предоставленному списку работников на 01.01.2025 и тарификации работников на 01.01.2025, но уволившихся и вновь принятых: Мустафаев М.М (увольнение 23.03.2025, прием 16.04.2025); Горячева К.Д (увольнение 13.02.2025, прием 04.08.025); Дмитриева О.С. (увольнение 25.06.2025, прием 16.07.2025); Стырова И.В. (увольнение 25.06.2025, прием 14.07.2025); Романов М.Д. (увольнение 22.07.2025, прием 24.07.2025); Стручков Д.А. (увольнение 10.07.2025, прием 06.08.2025); Какаева И.В. (увольнение 31.08.2025, прием 01.09.2025); Наумов Н.А. (увольнение 31.08.2025, прием 01.09.2025).

Кроме того, фондом выявлены случаи неверного учета вновь принятых и уволенных работников.

Общий размер нецелевого использования НСЗ за 9 месяцев 2025 года составил 3 035 817,30 руб.

Всего по результатам проверки установлено нецелевого использования НСЗ в сумме 14 793 293, 59 руб.

Между тем, как указано в пункте 7 Порядка № 85н, предоставление медицинской организации средств для софинансирования осуществляется при участии медицинской организации в оказании медицинской помощи по видам, определяемым в соответствии с частью 6.6 статьи 26 Закона № 26-ФЗ, в рамках реализации территориальной программы ОМС на текущий финансовый год (подпункт б); наличии у медицинской организации потребности в медицинских работниках, оказывающих медицинскую помощь по видам, определяемым в соответствии с частью 6.6 статьи 26 Закона №326-ФЗ (подпункт в); наличии принятого на работу медицинского работника для оказания медицинской помощи в текущем финансовом году на штатную должность в полном объеме (не менее одной ставки) сверх численности медицинских работников в медицинской организации по состоянию на 1 января текущего года или на дату распределения медицинской организации в соответствии с частью 10 статьи 36 Закона №326-ФЗ объемов предоставления медицинской помощи (подпункт г).

Таким образом, согласно подпункту «в» пункта 7 Порядка № 85н, условием предоставления средств нормированного страхового запаса является сам по себе факт наличия у медицинской организации потребности в медицинских работниках.

Действующим законодательством не установлено, что потребность в медицинских работниках определяется исключительно по состоянию на 1 января соответствующего года.

В соответствии с соглашениями полученные средства нормированного страхового запаса учреждение обязано было расходовать на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала, оказывающих медицинскую помощь в соответствии с территориальными программами обязательного медицинского страхования, принятых в штат сверх фактической численности медицинских работников по состоянию на 01.01.2023, 01.01.2024 и 01.01.2025; объем предоставляемых средств зависит от прироста количества человек - медицинских работников на последнее число отчетного месяца.

При проверке данных, отраженных в ежемесячных заявках на предоставление средств нормированного страхового запаса (количество принятых на работу, количество уволенных, прирост численности на последнее число отчетного месяца), с данными, представленными в период проведения проверки (списки по принятым и уволенным, приказы о приеме на работу/увольнение), каких-либо отклонений не выявлено.

Доказательств обратного фондом не представлено.

Как правильно указал суд первой инстанции, тот факт, что часть работников увольнялась из учреждения и впоследствии возвращалась на работу, свидетельствует лишь о правильной работе учреждения с персоналом и не может служить доказательством нецелевого использования средств НСЗ.

С учетом изложенного суд пришел к выводу о том, что все полученные по соглашениям в 2023, 2024 и 2025 году средства направлены учреждением на софинансирование расходов на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала, принятых в штат сверх фактической численности медицинских работников по состоянию на 1 января соответствующего года.

Руководствуясь положениями приведенных норм права, исследовав и оценив в порядке статьи 71 АПК РФ представленные в материалы дела

доказательства, суд установил и фонд не опроверг, что учреждением соблюдены условия, необходимые для предоставления из бюджета Фонда средств НСЗ для софинансирования расходов на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала, выплата заработной платы медицинским работникам с начислениями осуществлялась учреждением из предоставленных фондом средств НСЗ с учетом действующей в учреждении системы оплаты труда, сведения ТФОМС о работниках, принятых на работу, уволенных, о приросте численности на последнее число отчетного месяца при проверке совпадают со сведениями, поданными в заявках учреждения, в связи с чем вывод фонда о нецелевом использовании средств НСЗ является неправильным и основан на ошибочном толковании положений Закона № 326-ФЗ, Порядка № 85н.

В ходе проверки выявлено использование средств НСЗ на начисление и выплату заработной платы заведующему подстанцией – врачу скорой медицинской помощи.

С 01.09.2023 действует новая номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Минздрава России от 02.05.2023 № 205н (далее – номенклатура).

В соответствии с пунктами 1, 3 номенклатуры заведующий отделением (подстанцией) относится к должности руководителей структурных подразделений медицинских организаций, а не к должности руководителей медицинских организаций.

В силу подпункта 3.2 номенклатуры к указанной категории должности отнесен заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-специалист, специалист.

В соответствии с абзацем 2 пункта 3 Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» наименования должностей руководителей структурных подразделений (отделов, отделений, лабораторий, кабинетов, отрядов и др.) дополняются наименованием врачебной должности, соответствующей специальности по профилю структурного подразделения. Например, «заведующий хирургическим отделением - врач-хирург».

Согласно пункту 1.2 должностной инструкции №14/1 заведующего подстанцией скорой медицинской помощи – врача скорой медицинской помощи (далее – должностная инструкция) на должность заведующего подстанцией скорой медицинской помощи - врача скорой медицинской помощи назначается лицо, имеющее высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и освоение программы интернатуры/ординатуры по специальности «Скорая медицинская помощь» или профессиональная переподготовка по специальности «Скорая медицинская помощь» при наличии подготовки в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Терапия», «Педиатрия», «Хирургия», сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Скорая медицинская помощь»; повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности, имеющего стаж работы по специальности не менее 5 лет.

В соответствии с пунктом 3.11 должностной инструкции в состав трудовой функции заведующего подстанцией скорой медицинской помощи – врача скорой медицинской помощи входит оказание скорой медицинской помощи вне

медицинской организации пациентам, обратившимся непосредственно на подстанцию скорой медицинской помощи для оказания медицинской помощи, включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:

3.11.1. проводить обследование с целью выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи;

3.11.2. назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи, контролировать его эффективность и безопасность, проводить реанимационное пособие при необходимости в полном объеме.

Таким образом, поскольку в должностные обязанности заведующего подстанцией скорой медицинской помощи – врача скорой медицинской помощи также входит непосредственное оказание медицинской помощи, суд пришел к правильному выводу о том, что данная должность не относится к категории специалистов-врачей, в связи с чем, в связи с чем вывод фонда о нецелевом использовании средств НСЗ на начисление и выплату заработной платы заведующему подстанцией – врачу скорой медицинской помощи является неправильным.

Проанализировав представленные в материалы дела доказательства в соответствии со статьей 71 АПК РФ, суд пришел к правильному выводу, что средства НСЗ на выплаты врачам в 2023, 2024 и в течение 9 месяцев 2025 года были израсходованы заявителем по целевому назначению, в связи с чем выводы фонда в части необходимости возврата денежных средств на сумму 14 381 407,78 руб. являются необоснованными.

Следовательно, оценив доводы сторон и представленные ими доказательства в совокупности и взаимосвязи, апелляционный суд полагает, что суд первой инстанции правомерно признал недействительным акт фонда от 01.12.2025 в части требования о возврате в бюджет фонда денежных средств, использованных по не целевому назначению, в сумме 14 793 293,59 руб., уменьшив сумму денежных средств подлежащих возврату до 411 885,51 руб.

При таких обстоятельствах суд первой инстанции правильно применил нормы материального и процессуального права, его выводы соответствуют фактическим обстоятельствам дела и имеющимся в деле доказательствам.

Доводы жалобы не опровергают правомерности выводов суда, а лишь выражают несогласие с ними, в связи с чем не могут служить основанием для отмены состоявшегося судебного акта.

В связи с этим апелляционная инстанция не находит оснований для иной оценки представленных сторонами доказательств и обстоятельств, установленных судом, а также сделанных им выводов.

Нарушений или неправильного применения норм процессуального права, в том числе являющихся в соответствии с частью 4 статьи 270 АПК РФ безусловным основанием к отмене обжалуемого судебного акта, при вынесении решения судом не допущено.

Таким образом, апелляционная жалоба удовлетворению не подлежит.

Руководствуясь статьями 269-271 Арбитражного процессуального кодекса Российской Федерации, Тринадцатый арбитражный апелляционный суд

постановил:

Решение Арбитражного суда города Санкт-Петербурга и Ленинградской области от 30.04.2026 по делу № А56-15997/2026 оставить без изменения, апелляционную жалобу - без удовлетворения.

Постановление может быть обжаловано в Арбитражный суд Северо-Западного округа в срок, не превышающий двух месяцев со дня его принятия.

Председательствующий

Н.Э. Мигукина

Судьи

О.В. Горбачева

Е.В. Савина