АРБИТРАЖНЫЙ СУД ДАЛЬНЕВОСТОЧНОГО ОКРУГА

Пушкина ул., д. 45, г. Хабаровск, 680000, официальный сайт: www.fasdvo.arbitr.ru

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

г. Хабаровск

09 октября 2026 года № Ф03-2682/2026

Резолютивная часть постановления объявлена 01 октября 2026 года.

Полный текст постановления изготовлен 09 октября 2026 года.

Арбитражный суд Дальневосточного округа в составе:

председательствующего судьи Луговой И.М.,

судей: Михайловой А.И., Ширяева И.В.,

при участии:
от общества с ограниченной ответственностью «Софалекс» - Воропаев Д.С., представитель по доверенности от 21.01.2026; Кудь О.В., директор по приказу №1 от 04.07.2016
от Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Хабаровскому краю, Еврейской автономной области и Чукотскому автономному округу – Сергеенко О.Г. по доверенности от 23.01.2026;
рассмотрев в проведенном с использованием системы веб-конференции судебном заседании кассационную жалобу общества с ограниченной ответственностью «Софалекс»
на решение от 23.04.2026, постановление Шестого арбитражного апелляционного суда от 24.07.2026
по делу № А73-967/2026 **Арбитражного суда** Хабаровского края

по заявлению общества с ограниченной ответственностью «Софалекс» (ОГРН 1162724071872, ИНН 2720055374, адрес: 680550, Хабаровский крайй, Хабаровский район, с. Князе-Волконское, ул. Никитенко, д. 7, помещ. 10, 12)
к Территориальному органу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Хабаровскому краю, Еврейской автономной области и Чукотскому автономному округу (ОГРН 1052700146454, ИНН 2721124327, адрес: 680000, г. Хабаровск, ул. Петра Комарова, д. 6, офис 104)
о признании незаконным предостережения

У С Т А Н О В И Л :

общество с ограниченной ответственностью «Софалекс» (далее – заявитель, общество) обратилось в Арбитражный суд Хабаровского края с заявлением к Территориальному органу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Хабаровскому краю, Еврейской автономной области и Чукотскому автономному округу (далее - Росздравнадзор) о признании недействительным предостережения от 14.01.2026.

Решением от 23.04.2026, оставленным без изменения постановлением Шестого арбитражного апелляционного суда от 24.07.2026, в удовлетворении требований отказано.

Не согласившись с судебными актами, общество обратилось в Арбитражный суд Дальневосточного округа с кассационной жалобой, в которой, ссылаясь на неправильное применение судами норм материального и процессуального права, несоответствие выводов фактическим обстоятельствам дела, просит решение и постановление судов отменить и направить дело на новое рассмотрение в суд первой инстанции.

Общество в жалобе и его представители в суде округа и в онлайн судебном заседании полагали выводы судов о законности оспариваемого предостережения ошибочными. Считают, что апелляционным судом допущены нарушения процессуального законодательства, поскольку не дана оценка дополнительно представленным Росздравнадзором документам и неясно: были ли они учтены для выводов об исполнимости оспариваемого ненормативного правового акта. Не принят судами во внимание превентивный характер предостережения, и в этой связи не дана надлежащая оценка его фактическому содержанию. Настаивают, что не являются лицом, ответственным за размещение в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ) сведений об образовании и квалификации своего работника только по причине заключения с ним трудового договора.

Росздравнадзор в отзыве и его представитель в суде округа доводы кассационной жалобы отклонили, предлагая судебные акты оставить без изменения.

Изучив материалы дела, обсудив доводы кассационной жалобы, проверив в порядке и пределах статей 284, 286 АПК РФ правильность применения судами первой и апелляционной инстанций норм материального права и соблюдение норм процессуального права, суд кассационной инстанции приходит к выводу об отсутствии оснований для её удовлетворения.

Судами установлено, из материалов дела усматривается, что 26.09.2025 в адрес Росздравнадзора поступило обращение № О27-465/25 об оказании несовершеннолетнему гражданину ортодонтической медицинской помощи ненадлежащего качества ООО «Центр современной ортодонтии и эстетической стоматологии».

В рамках рассмотрения обращения гражданина, Росздравнадзором получено заключение ООО «Дальневосточный научно-экспертный медицинский институт» от 10.11.2025 № 023ZS, выполненное при участии специалиста в области судебной медицины и организации здравоохранения Богуш Д.В. и специалиста в области стоматологии Кудь О.В., в котором дана оценка ортодонтического лечения (установка брекетов) пациента специалистами ООО «Центр современной ортодонтии и эстетической стоматологии».

В ответе на вопросы № 1, № 2 специалистами сделаны выводы, что в отношении пациента имели место недостатки (дефекты) оказания ортодонтической медицинской помощи; план и метод ортодонтического лечения определены неправильно.

Осуществив мониторинг сведений, размещенных в ЕГИСЗ в отношении врача Кудь О.В., Росздравнадзор установил, что сведения об уровне образования и квалификации Кудь О.В. не подтверждены в ЕГИСЗ. Согласно размещенным сведениям, врач Кудь О.В. является работником ООО «Софалекс» (медицинская организация, осуществляющая деятельность на основании лицензии от 18.11.2020 № Л041-01189-27/00358027).

Указывая, что, так как сведения об уровне образования и квалификации врача-стоматолога Кудь О.В. не подтверждены в установленном порядке, что является нарушением части 2, пункта 6 части 6 статьи 91.1, пункта 11 статьи 93 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Закон № 323-ФЗ), подпункта «б» пункта 45, пункта 40, пункта 2 раздела 1 Приложения № 1 к Положению, утвержденному постановлением Правительства РФ от 09.02.2022 № 140 (в части привлечения для выдачи заключения специалиста, сведения об образовании которого не подтверждены в установленном порядке в ЕГИСЗ ФРМО (ФРМР), Росздравнадзор 14.01.2026 выдал обществу предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований (профилактическое мероприятие № 27260373280320461947), в котором предложено принять меры по недопущению нарушений обязательных требований.

Общество посчитав, что предостережение Росздравнадзора является незаконным, нарушает его права и интересы в сфере предпринимательской деятельности, обратилось с заявлением в арбитражный суд, который придя к выводу о наличии правовых оснований для его выдачи, в удовлетворении требований отказал.

Выводы суда первой инстанции поддержал суд апелляционной инстанции.

Суд округа соглашается с судами, которые приняли во внимание следующее.

В соответствии с частями 1 и 2 статья 1 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее - Закон № 248-ФЗ) под государственным контролем (надзором), муниципальным контролем в Российской Федерации в целях настоящего Федерального закона понимается деятельность контрольных (надзорных) органов, направленная на предупреждение, выявление и пресечение нарушений обязательных требований, осуществляемая в пределах полномочий указанных органов посредством профилактики нарушений обязательных требований, оценки соблюдения гражданами и организациями обязательных требований, выявления их нарушений, принятия предусмотренных законодательством Российской Федерации мер по пресечению выявленных нарушений обязательных требований, устранению их последствий и (или) восстановлению правового положения, существовавшего до возникновения таких нарушений.

Государственный контроль (надзор), муниципальный контроль должны быть направлены на достижение общественно значимых результатов, связанных с минимизацией риска причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, вызванного нарушениями обязательных требований.

Частью 1 статьи 44 Закона № 248-ФЗ определено, что профилактика рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям направлена на достижение следующих основных целей: 1) стимулирование добросовестного соблюдения обязательных требований всеми контролируемыми лицами; 2) устранение условий, причин и факторов, способных привести к нарушениям обязательных требований и (или) причинению вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям; 3) создание условий для доведения обязательных требований до контролируемых лиц, повышение информированности о способах их соблюдения.

Согласно части 6 данной статьи профилактические мероприятия, предусмотренные программой профилактики рисков причинения вреда, обязательны для проведения контрольным (надзорным) органом.

Согласно пункту 4 части 1 статьи 45 Закона № 248-ФЗ одним из видов профилактических мероприятий, которые могут проводить контрольные (надзорные) органы является объявление предостережения.

В силу части 1 статьи 49 Закона № 248-ФЗ в случае наличия у контрольного (надзорного) органа сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований и (или) в случае отсутствия подтвержденных данных о том, что нарушение обязательных требований причинило вред (ущерб) охраняемым законом ценностям либо создало угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, контрольный (надзорный) орган объявляет контролируемому лицу предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований и предлагает принять меры по обеспечению соблюдения обязательных требований.

Согласно части 2 данной статьи предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований объявляется и направляется контролируемому лицу в порядке, предусмотренном настоящим Федеральным законом, и должно содержать указание на соответствующие обязательные требования, предусматривающий их нормативный правовой акт, информацию о том, какие конкретно действия (бездействие) контролируемого лица могут привести или приводят к нарушению обязательных требований, а также предложение о принятии мер по обеспечению соблюдения данных требований и не может содержать требование представления контролируемым лицом сведений и документов, сроки для устранения последствий, возникших в результате действий (бездействия) контролируемого лица, которые могут привести или приводят к нарушению обязательных требований.

В рассматриваемом случае судами установлено, обществом не оспаривалось право территориального органа Росздравнадзора проводить контрольно-надзорные мероприятия, предусмотренные Законом № 248-ФЗ.

При этом анализ приведенных положений Закона позволил судами прийти к обоснованному выводу о том, что предостережение является одним из видов профилактических мероприятий, которые могут проводить контрольные (надзорные) органы при наличии сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований *и*ли признаках нарушений обязательных требований и (или) в случае отсутствия подтвержденных данных о том, что нарушение обязательных требований причинило вред (ущерб) охраняемым законом ценностям либо создало угрозу причинения

вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, а также документом, информирующим контролируемое лицо об обстоятельствах и недопустимости нарушений и предлагает принять меры по обеспечению соблюдения обязательных требований.

Основное предназначение предостережения - предоставить объекту контроля возможность самостоятельно устранить допущенное нарушение или исключить его совершение.

В связи с чем, довод общества, что судами не принят во внимание превентивный характер предостережения подлежит отклонению, как не состоятельный.

Вместе с этим подлежат отклонению доводы общества о ненадлежащей оценке содержания оспариваемого акта в части определения субъекта ответственности за размещение сведений об образовании и квалификации своего работника в едином информационном ресурсе - ЕГИСЗ).

Так, суды исходили из того, что отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации и правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан; права и обязанности человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны здоровья, гарантии реализации этих прав; полномочия и ответственность органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья; права и обязанности медицинских организаций, иных организаций, индивидуальных предпринимателей при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья; права и обязанности медицинских работников и фармацевтических работников регулирует Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Закон № 323-ФЗ).

Согласно статье 91 Закона № 323-ФЗ информационное обеспечение в сфере здравоохранения осуществляется посредством создания, развития и эксплуатации федеральных государственных информационных систем в сфере здравоохранения, информационных систем в сфере здравоохранения Федерального фонда обязательного медицинского страхования, в том числе развития и эксплуатации государственной информационной системы обязательного медицинского страхования, и территориальных фондов обязательного медицинского страхования, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинских информационных систем медицинских организаций, информационных систем фармацевтических организаций. В информационных системах в сфере здравоохранения осуществляются сбор,

хранение, обработка и предоставление информации об органах, организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и об осуществлении медицинской и иной деятельности в сфере охраны здоровья.

В соответствии с частью 1 статьи 91.1 Закона № 323-ФЗ в целях обеспечения доступа граждан к услугам в сфере здравоохранения в электронной форме, а также взаимодействия информационных систем в сфере здравоохранения уполномоченным федеральным органом исполнительной власти создается, развивается и эксплуатируется единая государственная информационная система в сфере здравоохранения.

Пунктом 3 части 3 статьи 91.1. Закона №323-ФЗ определено, что Единая система включает в себя указанные в статьях 93 и 93.1 настоящего Федерального закона сведения о лицах, которые участвуют в осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, а также о лицах, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего медицинского образования, образовательным программам среднего профессионального и высшего фармацевтического образования, за исключением сведений о лицах, которые участвуют в осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности в медицинских и фармацевтических организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в которых федеральными законами предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба, если указанными федеральными органами исполнительной власти не принято иное решение, о лицах, обучающихся в образовательных организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в которых федеральными законами предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба, если указанными федеральными органами исполнительной власти не принято иное решение, а также о лицах, обучающихся в образовательных организациях и заключивших с федеральными органами исполнительной власти, в которых федеральными законами предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба, договор о целевом обучении, если указанными федеральными органами исполнительной власти не принято иное решение;

Частью 1 статьи 93 Закона №323-ФЗ предусмотрено, что в целях ведения персонифицированного учета осуществляется обработка следующих персональных данных о лицах, которые участвуют в осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, в том числе: сведения об образовании, об обучении или о периоде обучения, в том числе данные об организациях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования, о документах об образовании и (или) о квалификации, о договоре о целевом обучении, а также данные о сертификате специалиста или о прохождении аккредитации специалиста,

сведения о результатах сдачи экзамена для получения допуска к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием (11); наименование организации, осуществляющей медицинскую деятельность, или организации, осуществляющей фармацевтическую деятельность (12); занимаемая должность в организации, осуществляющей медицинскую деятельность, или в организации, осуществляющей фармацевтическую деятельность (13).

Аналогичный перечень сведений в целях ведения персонифицированного учета о лицах, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего медицинского образования, образовательным программам среднего профессионального и высшего фармацевтического образования определен в статье 93.1. этого Закона.

В силу пункта 6 части 6 статьи 91.1 Закона № 323-ФЗ поставщиками информации в единую систему и пользователями содержащейся в единой системе информации являются медицинские организации и фармацевтические организации.

Доступ к информации, содержащейся в единой системе, предоставляется поставщикам информации в единую систему, а также органам и организациям, являющимся пользователями единой системы, в соответствии с их компетенцией, установленной федеральными законами и принятыми в соответствии с ними нормативными правовыми актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации (пункт 8 части 6 статьи 91.1 Закона № 323-ФЗ).

В соответствии с пунктом 11 части 6 статьи 91.1 Закона № 323-ФЗ за нарушение порядка и сроков представления информации в единую систему (в том числе в части полноты, достоверности, актуальности внесенных сведений) поставщики информации, указанные в пункте 4 части 6 настоящей статьи, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

По верным выводам судов, законодателем императивно определены как состав сведений, так и поставщики информации в единую информационную систему, которыми являются именно медицинские организации.

В соответствии с пунктами 6 и 7 «Положения о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения», утвержденного постановлением Правительства РФ от 09.02.2022 № 140 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения» утвержденного (далее – Положение № 140) Федеральный регистр

медицинских работников представляет собой подсистему единой системы и предназначен для учета сведений о кадровом обеспечении медицинских организаций и трудоустройстве медицинских работников в медицинские организации, а также предоставления доступа к электронным сервисам медицинским работникам. Федеральный регистр медицинских работников обеспечивает сбор, накопление, хранение, обработку и передачу указанных в статье 93 Закона № 323-ФЗ сведений о лицах, которые участвуют в осуществлении медицинской деятельности.

Согласно пункту 2 раздела 1 приложения №1 сведения об образовании, об обучении или периоде обучения медицинского или фармацевтического работника, о лице, прошедшем аккредитацию специалиста, а также о работнике организации, являющейся соискателем лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставляются в течение 3 рабочих дней со дня получения актуализированных сведений.

Согласно подпункту «к» пункта 44 Положения № 140 поставщиками информации в ЕГИСЗ являются, в том числе медицинские организации государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения.

В соответствии с пунктом 45 Положения № 140 поставщики сведений в единую систему обеспечивают: а) представление сведений в единую систему в порядке и сроки, установленные настоящим Положением; б) актуальность и достоверность сведений, представляемых в единую систему.

В силу пункта 46 Положения №140 мониторинг соблюдения поставщиками требований подпунктов «а» и «б» пункта 45 настоящего Положения осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения в порядке, утверждаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Таким образом, приведенные положения действующего законодательства позволили судам прийти к обоснованному выводу о том, что именно медицинские организации, как поставщики сведений в ЕГИСЗ, обязаны обеспечить актуальность и достоверность размещенных сведений, в том числе, о лицах, заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры с работником, имеющим образование, предусмотренное квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, и пройденной аккредитации специалиста или сертификата специалиста по специальности, необходимой для выполнения заявленных соискателем лицензии работ в течение трех дней со дня получения актуализированных сведений.

В данном случае по результатам мониторинга уполномоченным органом сведений единого информационного ресурса в сфере

здравоохранения в электронной форме, а также взаимодействия информационных систем в сфере здравоохранения выявлено отсутствие сведений о наличии у врача, участвующего в подготовке заключения, квалификации врача-ортодонта, сведений об образовании.

Между тем, в приказом Минздрава России от 02.05.2023 № 206н утверждены «Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием», согласно которым требованиями по специальности «ортодонтия» являются: уровень профессионального образования - высшее образование - специалитет по специальности «стоматология», подготовка в ординатуре по специальности «ортодонтия»; дополнительное профессиональное образование - повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности; должности - врач-ортодонт, заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-ортодонт.

Квалификационными требованиями по специальности «стоматология общей практики» являются: уровень профессионального образования - высшее образование - специалитет по специальности «Стоматология» и подготовка в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Стоматология», «Стоматология общей практики» или высшее образование - специалитет по специальности «Стоматология» (полученное после 01.01.2016, для замещения должности врач-стоматолог); дополнительное профессиональное образование - повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности; должности - врач-стоматолог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-стоматолог.

Согласно полученной в ходе мониторинга информации заключение специалиста выполнено и подписано двумя врачами: врачом судебно-медицинским экспертом Богуш Д.В., врачом-стоматологом Кудь О.В.

На дату осуществления проверочных мероприятий установлено, что в ЕГИСЗ были включены только сведения о том, что врач Кудь О.В. имеет квалификацию врача-стоматолога общей практики (образование высшее - специалитет, квалификация врач-стоматолог, специальность - стоматология; ординатура по специальности стоматология общей практики; дополнительное профессиональное образование по специальности стоматология общей практики).

Сведений в ЕГИСЗ о наличии у врача Кудь О.В. квалификации согласно Приказу № 206н по специальности «ортодонтия» не имелось.

При таких обстоятельствах, выводы судов о том, что факты отсутствия обязательных сведений в единой системе и неисполнении обязанности предоставлять эти сведения в ЕГИСЗ именно медицинской организацией подтверждены материалами дела, обоснованы.

В связи с изложенным, правовых оснований для признания оспариваемого предостережения недействительным, у судов не имелось.

Таким образом, доводы кассационной жалобы не нашли подтверждения при рассмотрении дела в суде округа.

Поскольку судами правильно установлены все имеющие существенное значение для разрешения спора обстоятельства, верно применены нормы материального права, нарушений процессуальных норм, в том числе влекущих безусловную отмену обжалуемых судебных актов, не выявлено, кассационная жалоба - удовлетворению, а судебные акты - отмене, не подлежат.

Руководствуясь статьями 286-289 **Арбитражного процессуального кодекса Российской Федерации, Арбитражный суд Дальневосточного округа**

П О С Т А Н О В И Л :

решение от 23.04.2026, постановление Шестого арбитражного апелляционного суда от 24.07.2026 по делу № А73-967/2026 Арбитражного суда Хабаровского края оставить без изменения, кассационную жалобу – без удовлетворения.

Постановление вступает в законную силу со дня его принятия и может быть обжаловано в Судебную коллегию Верховного Суда Российской Федерации в срок, не превышающий двух месяцев со дня его принятия, в порядке, предусмотренном статьей 291.1 Арбитражного процессуального кодекса Российской Федерации.

Председательствующий судья И.М. Луговая

Электронная подпись действительна.
Данные ЭП: Удостоверяющий центр Федеральное казначейство
Дата 16.03.2026 5:21:28
Кому выдана Ширяев Игорь Васильевич

Судьи А.И. Михайлова

Электронная подпись действительна.
Данные ЭП: Удостоверяющий центр Федеральное казначейство
Дата 16.03.2026 5:27:31
Кому выдана Михайлова Анна Ивановна

И.В. Ширяев

Электронная подпись действительна.
Данные ЭП: Удостоверяющий центр Федеральное казначейство
Дата 20.03.2026 1:52:10
Кому выдана Луговая Ирина Михайловна