

РЕШЕНИЕ  
Именем Российской Федерации

29 июня 2023 года

г. Смоленск

Смоленский областной суд в составе:  
председательствующего, судьи Савушкиной О.С.  
при секретаре Алешиной И.А.,  
рассмотрев в открытом судебном заседании административное дело  
по административному исковому заявлению первого заместителя  
прокурора Смоленской области к Администрации Смоленской области о  
признании территориальной программы государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на  
плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением  
Администрации Смоленской области от 15 марта 2023 г. № 105,  
противоречащей федеральному законодательству и не действующей в  
части,

установил:

Постановлением Администрации Смоленской области от 15 марта  
2023 г. № 105 утверждена Территориальная программа государственных  
гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023  
год и на плановый период 2024 и 2025 годов (далее - Территориальная  
программа) (л.д. 12-177, 11 том 1).

Пунктами 1, 2, 3, 4 раздела I приложения 12 к Территориальной  
программе установлено следующее:

1. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях,  
в том числе:  
с профилактической и иными целями: норматив объема  
медицинской помощи – 0,47 посещений на одного жителя;  
в связи с заболеваниями – обращений: норматив объема  
медицинской помощи – 0,08 посещений на одного жителя.
2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная  
помощь, специализированная медицинская помощь): норматив объема  
медицинской помощи - 0,00274 случаев лечения на одного жителя,  
норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи –  
12 433,09 руб.
3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная,  
медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара: норматив  
финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи –  
78 981,58 руб.
4. Паллиативная медицинская помощь: первичная медицинская  
помощь, в том числе доврачебная и врачебная - всего, в том числе:

посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами: норматив объема медицинской помощи - 0,0022 посещений на одного жителя;

посещение на дому выездными патронажными бригадами: норматив объема медицинской помощи - 0,0017 посещений на одного жителя;

паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода): норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи - 1786,01 руб.

Абзацем 3 раздела 7 Территориальной программы в части установления подушевых нормативов финансирования на 2023 год установлено:

за счет средств ОМС на финансирование базовой программы ОМС (в расчете на 1 застрахованное лицо) в 2023 году – 15 741,28 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация" - 357,07 рубля.

Первый заместитель прокурора Смоленской области обратился в суд с административным иском к Администрации Смоленской области о признании несоответствующими Федеральному закону от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и недействующими со дня вступления решения суда в законную силу приведенных выше положений Территориальной программы ввиду установления ими нормативов объема медицинской помощи, финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи и подушевых нормативов финансирования в меньшем размере, чем это предусмотрено Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной Постановлением Правительства РФ от 29 декабря 2022 г. № 2497 (далее также – Федеральная программа, Программа госгарантий).

По мнению административного истца, предусмотренные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов нормативы рассчитаны как средние, следовательно, они, являясь государственной гарантией равного права всех граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи, не могут быть уменьшены субъектом Российской Федерации.

Прокурор Москвичева Е.В. в судебном заседании настаивала на удовлетворении административного иска по изложенным в нем основаниям.

Представитель административного ответчика Администрации Смоленской области и заинтересованного лица Департамента Смоленской области по здравоохранению Деревцова М.А. административный иск не признала, поддержав письменный отзыв Администрации Смоленской области на административное исковое заявление (л.д. 105-108, 119 том 2), из которого следует, что оспариваемое постановление принято в пределах

полномочий органа исполнительной власти Смоленской области, надлежащим образом опубликовано, установление в Территориальной программе нормативов в меньшем размере, чем это предусмотрено Федеральной программой, не противоречит федеральному законодательству, поскольку Территориальная программа сформирована с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Российской Федерации, основанных на данных медицинской статистики. Так, нормативы объема медицинской помощи рассчитаны с учетом структуры заболеваемости, объемы медицинской помощи запланированы исходя из фактического объема оказанной медицинской помощи, что в том числе не противоречит разъяснениям в письме Минздрава России от 30 декабря 2020 г. № 11-7/И/2-20700 по вопросам формирования и экономического обоснования территориальных программ. Источником финансового обеспечения Территориальной программы являются средства областного бюджета и бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования. Привести нормативы объема медицинской помощи, утвержденные Территориальной программой, в соответствие с федеральными нормативами не представляется возможным из-за дефицита врачей, прежде всего в сельской местности. Однако в течение 2023 г. Администрацией Смоленской области будут приняты все возможные меры по увеличению нормативов объема медицинской помощи и нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

В отношении подушевого норматива финансирования представитель привела доводы о том, что его размер прокуратурой определен неверно, поскольку в исковом заявлении размер, с которым подлежит сравнение, указан как 16 766,2 руб., но здесь нужно применять абзац 27 раздела 6 Программы госгарантий, где данный размер на оказание медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) в 2023 году указан как 15 823,6 руб. По утверждению административного ответчика сравнение должно происходить именно с этим значением. Поскольку в Территориальной программе в абзаце 3 Раздела 7 подушевой норматив финансирования составляет за счет средств ОМС на финансирование базовой программы ОМС (в расчете на 1 застрахованное лицо) в 2023 году – 15 741, 28 руб. и он в соответствии с письмом Минздрава РФ от 30 января 2023 г. № 31-2/И/2-1287 указан без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций, предусмотренных законом о бюджете территориального фонда ОМС по разделу 01 «Общегосударственные вопросы» на общую сумму 85,04 руб. на 1 застрахованное лицо, то с учетом указанных расходов подушевой норматив составит 15 826, 32 руб. (15 741,28 руб + 85,04 руб.), что не ниже подушевого норматива, указанного в Программе госгарантий – 15 823,6 руб.

Заслушав объяснения прокурора, представителя административного ответчика и заинтересованного лица, исследовав материалы дела, суд полагает подлежащим удовлетворению административный иск прокурора по следующим основаниям.

Согласно пункту "ж" части 1 статьи 72 Конституции Российской Федерации координация вопросов здравоохранения находится в совместном ведении Российской Федерации и субъектов Российской Федерации.

По предметам совместного ведения Российской Федерации и субъектов Российской Федерации издаются федеральные законы и принимаемые в соответствии с ними законы и иные нормативные правовые акты субъектов Российской Федерации, которые не могут противоречить федеральным законам (части 2 и 5 статьи 76 Конституции Российской Федерации).

В соответствии с пунктом 3 части 1 статьи 16 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» к полномочиям органов государственной власти субъекта Российской Федерации в области охраны здоровья граждан относится разработка, утверждение и реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования.

В соответствии с пунктом 1.1. раздела 1, пунктом 2.6. раздела 2 и подпунктом 3.1.4 пункта 3.1. раздела 3 Положения о Департаменте Смоленской области по здравоохранению, утвержденному постановлением Администрации Смоленской области от 28 августа 2002 г. № 215, Департамент Смоленской области является исполнительным органом власти Смоленской области, осуществляющим исполнительно-распорядительные функции в сфере здравоохранения на территории Смоленской области; специально уполномоченным государственным органом Смоленской области по осуществлению переданных Смоленской области отдельных полномочий Российской Федерации в области охраны здоровья граждан; одной из его задач является разработка в пределах своей компетенции нормативов и стандартов в сфере здравоохранения, контроль за их соблюдением; в рамках исполнения своих функций разрабатывает и представляет Администрации Смоленской области областные программы по вопросам здравоохранения и охраны здоровья граждан.

В соответствии с Уставом Смоленской области, принятым Смоленской областной Думой 26 апреля 2001 г., Администрация Смоленской области является высшим органом исполнительной власти Смоленской области (статья 5, пункт 1 статьи 36).

Согласно пункту 5 статьи 36 Устава Смоленской области Администрация Смоленской области участвует в проведении единой государственной политики в сферах финансов, науки, образования, здравоохранения, культуры, физической культуры и спорта, социального

обеспечения, безопасности дорожного движения и экологии; обеспечивает разработку и осуществление мер, направленных на социально-экономическое развитие Смоленской области; осуществляет меры по координации вопросов здравоохранения, в том числе обеспечению оказания доступной и качественной медицинской помощи, сохранению и укреплению общественного здоровья, созданию условий для ведения здорового образа жизни, формированию культуры ответственного отношения граждан к своему здоровью.

В силу пунктов 1, 3, 4 статьи 45.1 Устава Смоленской области Администрация Смоленской области в соответствии с федеральным и областным законодательством издает постановления и распоряжения. Правовые акты, имеющие нормативный характер, издаются в форме постановлений Администрации Смоленской области.

Нормативные правовые акты Администрации Смоленской области подлежат официальному опубликованию и размещению на официальных сайтах указанных органов в соответствии с областным законодательством. Официальным опубликованием нормативного правового акта Администрации Смоленской области считается первая публикация его полного текста в периодическом печатном издании, распространяемом в Смоленской области, определенном областным законом, либо его первое размещение (опубликование) на "Официальном интернет-портале правовой информации" ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)), в сетевом издании "SMOLGAZETA" ([SMOLGAZETA.RU](http://SMOLGAZETA.RU)).

Нормативные правовые акты Администрации Смоленской области, иных исполнительных органов Смоленской области вступают в силу в порядке, установленном областным законом.

Согласно пункту 2.1 статьи 2 Закона Смоленской области от 7 мая 2002 г. № 48-з «О порядке опубликования, вступления в силу и действии областных нормативных правовых актов» постановления Администрации Смоленской области вступают в силу со дня их подписания, если федеральным законом, Уставом Смоленской области, областными законами, самими указанными областными нормативными правовыми актами не установлен другой порядок вступления их в силу.

Постановление Администрации Смоленской области от 15 марта 2023 г. № 105 «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» опубликовано Администрацией Смоленской области на официальном интернет-портале правовой информации 20 марта 2023 г.

С учетом изложенного, суд приходит к выводу о том, что оспариваемый нормативный правовой акт принят уполномоченным органом, с соблюдением установленных законом требований к его форме и порядку опубликования, вступил в силу. По этим основаниям нормативный правовой акт не оспаривается.

Проверяя оспариваемую часть нормативного правового акта на предмет соответствия требованиям нормативных правовых актов,

имеющим большую юридическую силу, суд приходит к следующим выводам.

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с последующими изменениями) как общий нормативный правовой акт в области охраны здоровья граждан, регламентируя основные принципы охраны здоровья, 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 (статья 1, пункт 5 статьи 4, статьи 9, 14, 15, 16), одновременно закрепляет объективные критерии, с которыми связывается обеспечение доступности и качества медицинской помощи.

К таковым критериям наряду с организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения, с наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации, с возможностью выбора медицинской помощи и врача, применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения, с возможностью беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента федеральный законодатель относит предоставление медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (пункт 5 статьи 10).

Согласно части 2 статьи 19 данного федерального закона каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

Между тем федеральный законодатель, наделяя органы государственной власти субъекта Российской Федерации полномочиями по разработке, утверждению и реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и в связи с этим включая законодательство субъектов Российской Федерации в систему правовых регуляторов в области охраны здоровья, одновременно установил объемы и границы осуществления нормотворческих полномочий органов государственной власти субъекта Российской Федерации в этой сфере.

Из содержания статей 80 и 81 данного закона следует, что программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи признается программа, утвержденная Правительством Российской Федерации и устанавливающая, в том числе, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, а также требования к разработке, утверждению и реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Одним из таких принципиальных требований является то, что территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи утверждаются органами государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с федеральной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (часть 1 статьи 81).

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 г. № 2497.

Предписание о необходимости принимать территориальную программу в соответствии с Федеральной программой содержится в абзаце 5 раздела I (Общие положения) этой программы.

В рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи органы государственной власти субъектов Российской Федерации устанавливают, в том числе, объем медицинской помощи в расчете на одного жителя, стоимость объема медицинской помощи с учетом условий ее оказания, подушевой норматив финансирования; территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи при условии выполнения финансовых нормативов, установленных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, могут содержать дополнительные виды и условия оказания медицинской помощи, а также дополнительные объемы медицинской помощи, в том числе предусматривающие возможность повышения усредненных показателей, установленных стандартами медицинской помощи (части 2 и 3 статьи 81 этого же Федерального закона).

В соответствии с частью 1 статьи 36 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ территориальная программа обязательного медицинского страхования - составная часть территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой в порядке, установленном законодательством субъекта Российской Федерации. Территориальная программа обязательного медицинского страхования формируется в соответствии с требованиями, установленными базовой программой обязательного медицинского страхования.

Норматив финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования может превышать установленный базовой программой обязательного медицинского страхования норматив финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования, а также в случае установления перечня страховых случаев, видов и условий оказания медицинской помощи в дополнение к установленным базовой программой обязательного медицинского страхования (часть 3 статьи 36 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ).

Поскольку базовая программа обязательного медицинского страхования, являющаяся в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании обязательной частью Федеральной программы, действует на всей территории России и гарантирует объем медицинской помощи, которую имеет право получить застрахованное лицо на всей территории Российской Федерации при наступлении страхового случая, предусмотренного базовой программой обязательного медицинского страхования в объеме, определенном этой программой, территориальная программа обязательного медицинского страхования также должна гарантировать объем медицинской помощи застрахованному лицу не ниже закрепленного в базовой программе или более широкий перечень страховых случаев, видов и объемов медицинской помощи.

Согласно разделу VI Федеральной программы и приложению № 6 к данной программе, средние нормативы объема оказания и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2023 год составляют:

1. За счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов:

1. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе:

с профилактической и иными целями: норматив объема медицинской помощи - 0,73 посещения на одного жителя, норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи – 520,2 руб.;

в связи с заболеваниями - обращений: норматив объема медицинской помощи - 0,144 посещения на одного жителя, норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи - 1508,5 руб.

2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь): норматив объема медицинской помощи - 0,004 случаев лечения на одного жителя, норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи – 15 407,1 руб.

3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара: норматив



объема медицинской помощи - 0,0146 случаев госпитализации на одного жителя, норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи – 89 168,6 руб.

4. Паллиативная медицинская помощь: первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная - всего, в том числе:

посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами: норматив объема медицинской помощи - 0,022 посещений на одного жителя, норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи - 467,6 руб.;

посещение на дому выездными патронажными бригадами: норматив объема медицинской помощи - 0,008 посещения на одного жителя, норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи - 2338,3 руб.;

паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода: норматив объема медицинской помощи - 0,092 койко-дня на одного жителя, норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи - 2764,7 руб.

Разделом 6 Территориальной программы и приложением № 12 к данной программе установлено, что нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в 2023 году составляют:

1. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета:

1. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе:

с профилактической и иными целями: норматив объема медицинской помощи - 0,47 посещений на одного жителя, норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи – 520,2 руб.;

в связи с заболеваниями - обращений: норматив объема медицинской помощи - 0,08 посещений на одного жителя, норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи - 1508,5 руб.

2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь): норматив объема медицинской помощи - 0,00274 случаев лечения на одного жителя, норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи - 12 433,09 руб.

3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара: норматив объема медицинской помощи - 0,0146 случаев госпитализации на одного жителя, норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи - 78 981,58 руб.

4. Паллиативная медицинская помощь: первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная - всего, в том числе:

посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами: норматив объема

медицинской помощи - 0,0022 посещения на одного жителя, норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи - 510,85 руб.;

посещение на дому выездными патронажными бригадами: норматив объема медицинской помощи - 0,0017 посещения на одного жителя, норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи - 2356,69 руб.;

паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода: норматив объема медицинской помощи - 0,092 койко-дня на одного жителя, норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи - 1786,01 руб.

В соответствии с разделом VI средние подушевые нормативы финансирования, предусмотренные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, в 2023 году составляют:

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования (в расчете на одно застрахованное лицо) в 2023 году – 16 766,2 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» - 449,1 рубля.

При этом подушевые нормативы финансирования, предусмотренные разделом 7 территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (без учета расходов федерального бюджета), в 2023 году составляют:

за счет средств ОМС на финансирование базовой программы ОМС (в расчете на 1 застрахованное лицо) в 2023 году – 15 741,28 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» - 357,07 рубля.

Сопоставив оспариваемые положения Территориальной программы с нормами Федеральной программы, устанавливающими средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи и средние подушевые нормативы финансирования, суд приходит к выводу о том, что установленные субъектом Российской Федерации (Смоленской областью) нормативы являются значительно заниженными по сравнению с нормативами, утвержденными Правительством Российской Федерации.

Федеральный законодатель также предусматривает возможность учитывать при формировании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не только порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, действие которых распространяется на всю территорию Российской Федерации, но и особенности половозрастного состава населения, уровень и структуру заболеваемости населения субъекта Российской Федерации, основанные на данных медицинской статистики, климатические и географические особенности региона и

транспортную доступность медицинских организаций, а также сбалансированность объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, в том числе уплату страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании (часть 4 статьи 81 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ).

Таким образом, федеральным законодательством не исключается возможность установления нормативов объема медицинской помощи, финансируемых за счет бюджетов субъекта Российской Федерации, отличных от средних нормативов объема медицинской помощи, установленных Федеральной программой, исключительно в том случае, если названные нормативы утверждены с учетом перечисленных выше объективных обстоятельств.

При этом ни Администрацией Смоленской области, ни Департаментом Смоленской области по здравоохранению не приведено доказательств проведения соответствующих обоснований и расчетов, подтверждающих наличие объективных обстоятельств, с учетом которых оспариваемые нормативы объема медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи установлены в указанных размерах.

Безосновательное снижение нормативов объема медицинской помощи и нормативов финансовых затрат приводит к нарушению прав граждан на получение медицинской помощи в гарантированном объеме, оказываемой без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Довод представителя административного ответчика и заинтересованного лица о соответствии установленных средних подушевых нормативов финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования, предусмотренных Территориальной программой, требованиям Федеральной программы, является несостоятельным.

Ссылки представителя административного ответчика и заинтересованного лица на разъяснения, содержащиеся в Письме Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 января 2023 г. № 31-2/И/2-1287 «О формировании и экономическом обосновании территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023-2025 годы», не могут быть приняты во внимание, поскольку данное письмо нормативным правовым актом не является.

В ходе рассмотрения дела установлено, что оспариваемые подушевые нормативы не соответствуют вышеуказанным нормативам,

предусмотренным Федеральной программой. Доказательств обратному Администрацией Смоленской области суду не предоставлено.

Административный ответчик не представил доказательств соответствия Территориальной программы в оспариваемой части требованиям федерального законодательства, как это предусмотрено положениями части 9 статьи 213 Кодекса административного судопроизводства Российской Федерации.

В соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 215 Кодекса административного судопроизводства Российской Федерации по результатам рассмотрения административного дела об оспаривании нормативного правового акта судом принимается решение об удовлетворении заявленных требований полностью или в части, если оспариваемый нормативный правовой акт полностью или в части признается не соответствующим иному нормативному правовому акту, имеющему большую юридическую силу, и не действующим полностью или в части со дня его принятия или с иной определенной судом даты.

В силу разъяснений, изложенных в пункте 28 постановления Пленума Верховного Суда Российской Федерации 29 ноября 2007 г. № 48 «О практике рассмотрения судами дел об оспаривании нормативных правовых актов полностью или в части», если нормативный правовой акт до вынесения решения суда применялся и на основании этого акта были реализованы права граждан и организаций, суд может признать его недействующим полностью или в части со дня вступления решения в законную силу.

С учетом изложенного, исходя из того, что оспариваемые прокурором отдельные положения Территориальной программы применяются, на основании чего реализуются права граждан и организаций, а учреждения области в сфере здравоохранения для реализации Территориальной программы получают средства из областного бюджета, суд приходит к выводу об удовлетворении административного искового заявления и признании оспариваемых отдельных положений Территориальной программы недействующими со дня вступления настоящего решения суда в законную силу.

Руководствуясь статьями 179-180, 215 Кодекса административного судопроизводства Российской Федерации, суд

решил:

административный иск первого заместителя прокурора Смоленской области к Администрации Смоленской области удовлетворить.

Признать недействующими со дня вступления настоящего решения суда в законную силу следующие положения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Администрации Смоленской области от 15 марта 2023 г. № 105:

1) пункты 1, 2, 3, 4 раздела I приложения 12 указанной программы:

1. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе:

с профилактической и иными целями: норматив объема медицинской помощи – 0,47 посещений на одного жителя;

в связи с заболеваниями – обращений: норматив объема медицинской помощи – 0,08 посещений на одного жителя.

2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь): норматив объема медицинской помощи - 0,00274 случаев лечения на одного жителя, норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи – 12 433,09 руб.

3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара: норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи – 78 981,58 руб.

4. Паллиативная медицинская помощь: первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная - всего, в том числе:

посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами: норматив объема медицинской помощи - 0,0022 посещений на одного жителя;

посещение на дому выездными патронажными бригадами: норматив объема медицинской помощи - 0,0017 посещений на одного жителя;

паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода): норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи - 1786,01 руб.

2) абзац 3 раздела 7 территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов в части установления подушевых нормативов финансирования на 2023 год:

за счет средств ОМС на финансирование базовой программы ОМС (в расчете на 1 застрахованное лицо) в 2023 году – 15 741,28 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» - 357,07 рублей.

Решение суда или сообщение о его принятии подлежит размещению на официальном интернет-портале правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)), где был опубликован оспоренный нормативный правовой акт.

Решение может быть обжаловано в Первый апелляционный суд общей юрисдикции через Смоленский областной суд в течение месяца со дня его принятия в окончательной форме.

Судья

Решение в окончательной форме принято 6 июля 2023 года

РЕШЕНИЕ (ОПРЕДЕЛЕНИЕ) вступило  
(не вступило) в законную силу  
« 06 » 07 2023 г.  
Секретарь

«КОПИЯ ВЕРНА»  
Подпись судьи  
Секретарь суда  
« 06 » 07 2023 г.