

А.В. Данилов, С.М. Тютина, Е.Н. Егорова
**К ПРОБЛЕМАМ ОТНЕСЕНИЯ РАСХОДОВ МЕДИЦИНСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЙ, ОПЛАЧЕННЫХ ИЗ СРЕДСТВ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
К НЕЦЕЛЕВОМУ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ**

Резюме. Рассмотрены вопросы обоснованности использования медицинскими организациями денежных средств, поступающих в медицинскую организацию за оказанную медицинскую помощь застрахованным лицам в рамках территориальной и базовой программ обязательного медицинского страхования (ОМС), для уплаты взносов на капитальный ремонт общего имущества многоквартирных жилых домов.

Ключевые слова: обязательное медицинское страхование; федеральный и территориальный фонд ОМС; региональная программа капитального ремонта; взносы на капитальный ремонт; имущество многоквартирных жилых домов.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 05.11.1997 № 1387 «О мерах по стабилизации и развитию здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации» утверждена Концепция развития здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации.

Одной из основных задач развития здравоохранения является совершенствование системы финансирования здравоохранения путем повышения эффективности использования ресурсов в здравоохранении.

Одним из основных направлений совершенствования системы финансирования здравоохранения является обеспечение целевого и эффективного использования средств, выделяемых государством на здравоохранение, в том числе дополнение действующего законодательства об охране здоровья нормами, обеспечивающими более строгий контроль за их расходованием, а также за финансово-хозяйственной деятельностью учреждений и организаций здравоохранения [8].

Правоотношения, возникающие между участниками ОМС, регулируются Федеральным законом от 29.11.2010 № 326 - ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Закон № 326 - ФЗ).

Одним из основных принципов ОМС является обеспечение за счет средств ОМС гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи при наступлении страхового случая в рамках территориальной и базовой программ ОМС (статья 4 Закона № 326 - ФЗ) [5].

В условиях сокращения бюджетного финансирования учреждений здравоохранения средства, получаемые медицинскими организациями из бюджета территориального фонда ОМС, являются важным источником финансирования оказания медицинской помощи населению.

Как отмечено в пункте 5 статьи 20 Закона № 326 – ФЗ медицинские организации обязаны использовать средства ОМС, полученные за оказанную медицинскую помощь, в соответствии с программами ОМС и расходовать эти средства только в соответствии с теми направлениями, которые перечислены в пункте 7 статьи 35 Закона № 326 – ФЗ, а именно: заработную плату, начисления на оплату труда, прочие

выплаты, приобретение лекарственных 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 основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до ста тысяч рублей за единицу. То есть, не все расходы для обеспечения деятельности медицинских организаций можно производить за счет средств ОМС [5].

В связи с этим перед территориальными фондами стоит одна из важнейших задач - контроль за использованием средств ОМС медицинскими организациями, который согласно пункту 12 статьи 7 Закона №326 – Ф3 осуществляется путем проведения проверок и ревизий [5].

Проверки и ревизии медицинских организаций проводятся в соответствии с Положением о контроле за использованием средств ОМС медицинскими организациями, утвержденным Приказом Федерального фонда ОМС от 16.04.2012 №73, являющегося основным документом, регламентирующим организацию проведения проверок медицинских организаций, связанных, прежде всего, с вопросами использования средств, предоставленных из бюджета Территориального фонда ОМС.

Наверное, не ошибусь, если скажу, что одним из актуальных вопросов при проведении проверок у сотрудников контрольно – ревизионных служб территориальных фондов ОМС является обоснованность уплаты медицинскими организациями, которые находятся непосредственно или имеют свои структурные подразделения на первых этажах многоквартирных жилых домов, взносов на капитальный ремонт общего имущества этих домов.

Обязанность собственников помещений в многоквартирном доме уплачивать ежемесячные взносы на капитальный ремонт общего имущества была установлена частью 1 статьи 169 Жилищного кодекса [3].

С 2014 года на территории Воронежской области, как и в других регионах Российской Федерации, действует региональная программа капитального ремонта общего имущества в многоквартирных домах, утвержденная постановлением Правительства Воронежской области от 06.03.2014 № 183 [9]. Постановление принято в целях реализации Закона Воронежской области от 08.07.2013 № 106-ОЗ «О порядке подготовки и утверждения региональной программы капитального ремонта общего имущества в многоквартирных домах, требований к ней, а также критериев

очередности проведения капитального ремонта общего имущества в многоквартирных домах на территории Воронежской области» [7].

Данной программой утвержден перечень многоквартирных домов, расположенных на территории Воронежской области, входящих в программу капитального ремонта, плановый период проведения работ и перечень конкретных ремонтных работ по капитальному ремонту общего имущества в каждом конкретном жилом доме.

Частью 1 статьи 174 Жилищного кодекса установлено, что за счет средств фонда капитального ремонта в пределах суммы, сформированной исходя из минимального размера взноса на капитальный ремонт, установленного нормативным правовым актом субъекта Российской Федерации, может осуществляться финансирование работ, предусмотренных частью 1 статьи 166 Жилищного кодекса, а именно:

- 1) ремонт внутридомовых инженерных систем электро-, тепло-, газо-, водоснабжения, водоотведения;
- 2) ремонт или замену лифтового оборудования, признанного непригодным для эксплуатации, ремонт лифтовых шахт;
- 3) ремонт крыши;
- 4) ремонт подвальных помещений, относящихся к общему имуществу в многоквартирном доме;
- 5) ремонт фасада;
- 6) ремонт фундамента многоквартирного дома,

а также погашение кредитов, займов, полученных и использованных для оплаты данных работ, и уплата процентов за пользование этими кредитами, займами [3].

Аккумуляция взносов на капитальный ремонт, уплачиваемых собственниками помещений в многоквартирных домах, осуществляется на счете регионального оператора. В Воронежской области таким оператором является специализированная некоммерческая организация Фонд капитального ремонта. То есть, можно сказать, что Фонд капитального ремонта – это средства, предназначенные для финансирования капитального ремонта общего имущества в многоквартирном доме.

Взносы на капитальный ремонт уплачиваются собственниками помещений исходя из установленного минимального размера взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирных домах и являются основным источником средств наполнения Фонда капитального ремонта.

На территории Воронежской области размер взноса на капитальный ремонт регулируется департаментом жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Воронежской области.

Так, в декабре 2014 года размер взноса составлял 6,20 руб. на один квадратный метр общей площади жилого (нежилого) помещения в многоквартирном доме, принадлежащего собственнику такого помещения, в 2015 – 2017 годах – 6,60 руб. На

2018 год размер взноса не изменился и остался на уровне 2017 года и составил 6,60 руб.

На территории городского округа город Воронеж расположено 11 медицинских организаций, которые сами или их структурные подразделения расположены на первых этажах в многоквартирных жилых домах. Собственником данных помещений является департамент имущественных и земельных отношений Воронежской области. В установленном законом порядке за медицинскими организациями зарегистрировано право оперативного управления на занимаемые нежилые помещения общей площадью 45 622,6 кв.м. В связи с этим медицинским организациям, как обладателям вещного права, начисляются и выставляются к оплате взносы на капитальный ремонт многоквартирных жилых домов.

В результате несложных расчетов получаем конкретную сумму, уплаченную медицинскими организациями в виде взносов на капитальный ремонт имущества в многоквартирных домах из средств ОМС в 2015 – 2017 годах, которая составляет 11 112,8 тыс. руб.

В 2018 году сумма взносов, уплаченных в Фонд капитального ремонта (при условии, что размер взноса не будет изменен), составит 3 613,3 тыс. руб.

Как уже отмечалось ранее, аккумулирование взносов на капитальный ремонт, уплачиваемых собственниками помещений в многоквартирных домах осуществляется на счете регионального оператора (Фонд капитального ремонта).

При этом согласно положениям ЖК РФ доходы в виде процентов, полученных от размещения временно свободных денежных средств собственников помещений в многоквартирных домах, находящихся на счете регионального оператора, не отнесены к доходам собственников помещений в многоквартирном доме. То есть указанные доходы являются доходами регионального оператора.

А что же со средствами ОМС? Давайте попробуем разобраться в данной ситуации.

Перечень направлений расходования средств в рамках базовой программы ОМС установлены пунктом 7 статьи 35 Закона № 326 – ФЗ, о чем отмечено выше.

Подробные разъяснения об отнесении соответствующих направлений расходования средств ОМС в структуре тарифа на оплату медицинской помощи по ОМС содержатся в письмах ФФОМС (письмо ФФОМС от 06.06.2013 № 4509/21-и, письмо ФФОМС от 21.05.2015 № 3226/21-3и).

И здесь получается парадоксальная ситуация.

В письме ФФОМС от 06.06.2013 № 4509/21-и четко определено, что «расходы на капитальный ремонт относятся на подстатью 225 «Работы, услуги по содержанию имущества» статьи 220 «Оплата работ, услуг» КОСГУ [13] и согласно письму Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 декабря 2012 года № 11-9/10/2-5718 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов» не включаются в состав

тарифа на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования [12].

В тоже время другим своим письмом от 21.05.2015 № 3226/21-3/и «О разъяснении использования медицинскими организациями, расположенными в зданиях многоквартирных домов, средств обязательного медицинского страхования на оплату взносов на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирных домах» ФФОМС фактически разрешил медицинским организациям осуществлять ежемесячные расходы на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме в составе коммунальных платежей за счет средств обязательного медицинского страхования, в случае если медицинская организация, участвующая в территориальной программе обязательного медицинского страхования, является собственником помещения в жилом доме (подчеркнем – собственником) [13].

Но если более внимательно прочитать часть 2 статьи 154 Жилищного кодекса, то будет ясно, что термин «плата за жилое помещение и коммунальные услуги» включает в себя еще одну составляющую, а именно плату за содержание жилого помещения, включающую в себя плату за услуги, работы по управлению многоквартирным домом, за содержание и текущий ремонт общего имущества в многоквартирном доме, за коммунальные ресурсы, потребляемые при использовании и содержании общего имущества в многоквартирном доме [3]. И именно эта часть затрат включена в структуру тарифа и подлежит возмещению за счет средств ОМС.

Теперь вернемся к понятию «собственник помещения».

Как уже отмечено выше, собственником помещений, о которых ведется речь в данной статье, является департамент имущественных и земельных отношений Воронежской области. За медицинскими организациями на данное имущество, собственником этого имущества закреплено право оперативного управления.

Право оперативного управления регулируется статьей 296 Гражданского кодекса РФ, в которой определены права учреждения и собственника имущества [4].

В соответствии с пунктом 1 статьи 296 Гражданского кодекса РФ учреждения, за которыми имущество закреплено на праве оперативного управления, владеют, пользуются этим имуществом в пределах, установленных законом в соответствии с целями своей деятельности, назначением этого имущества, и если иное не установлено законом, распоряжаться этим имуществом с согласия собственника этого имущества.

В соответствии со статьей 2 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» «медицинская организация - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации [6].

Из этого следует, что медицинская организация может только владеть и пользоваться имуществом в рамках осуществления медицинской деятельности, распоряжение имуществом остается прерогативой собственника этого имущества.

Довольно подробно юридическая природа права оперативного управления и толкование этого права российскими учеными изложены И.Ф. Сябаревой в статье «Право оперативного управления учреждений в современный период», в которой на основе действующего законодательства представлены особенности осуществления распоряжения имуществом, в том числе и бюджетными учреждениями.

В результате глубокого анализа действующего законодательства и научных работ российских ученых И.Ф. Сябарева делает вывод: «Право оперативного управления – это право, на котором закрепляется имущество за учреждением и казенным предприятием, при этом собственником имущества остается учредитель. В соответствии с действующим гражданским законодательством учреждение может обладать лишь правом оперативного управления на имущество с разным объемом правомочий по его распоряжению, установленного дифференцированно для частного, автономного, бюджетного, казенного учреждений» [15].

Получается, что медицинские организации не являются собственниками тех помещений, которые закреплены за ними на праве оперативного управления, и на них обязанность по уплате взносов на капитальный ремонт общего имущества многоквартирных жилых домов не распространяется.

При этом Тарифное соглашение на оплату медицинской помощи в системе ОМС Воронежской области содержит условие о том, что не подлежат оплате за счет средств территориальной программы ОМС расходы медицинских организаций в части капитального ремонта и проектно-сметной документации для его проведения. Перечисленные расходы осуществляются за счет бюджетных ассигнований и не входят в средний подушевой норматив финансирования, установленный территориальной программой ОМС.

Определение понятия капитального ремонта объектов капитального строительства приведено в части 14 статьи 1 Градостроительного кодекса Российской Федерации, утвержденного Федеральным законом от 29 декабря 2004 года № 190-ФЗ, в соответствии с которой «капитальным ремонтом объектов капитального строительства признается замена и (или) восстановление строительных конструкций объектов капитального строительства или элементов таких конструкций, за исключением несущих строительных конструкций, замена и (или) восстановление систем инженерно-технического обеспечения и сетей инженерно-технического обеспечения объектов капитального строительства или их элементов, а также замена отдельных элементов несущих строительных конструкций на аналогичные или иные улучшающие показатели таких конструкций элементы и (или) восстановление указанных элементов».

Текущий же ремонт проводится в целях обеспечения надлежащего технического состояния зданий и сооружений. Под надлежащим техническим состоянием зданий, сооружений понимаются поддержание параметров устойчивости, надежности зданий, сооружений, а также исправность строительных конструкций, систем инженерно-технического обеспечения, сетей инженерно-технического обеспечения, их элементов

в соответствии с требованиями технических регламентов, проектной документации (ст. 55.24 Градостроительного кодекса РФ) [2].

Кроме того следует отличать друг от друга следующие термины: «содержание помещения» и «взнос на капитальный ремонт». Если первое можно осуществлять за счет средств фонда ОМС, то второе – запрещается. Это подтверждается и судебной практикой.

Так, Арбитражный суд Западно – Сибирского округа встал на сторону Территориального фонда ОМС Тюменской области в споре с одной из медицинских организаций и признал законным требование фонда о возврате денежных средств ОМС, использованных не по целевому назначению на оплату взносов на капитальный ремонт части имущества в многоквартирных домах.

Кроме того суд пришел к выводу о том, что «работы по содержанию имущества, определяемые понятием текущего ремонта, не совпадают с работами по капитальному ремонту, поскольку первые связаны с текущим обеспечением возможности безопасного использования общего имущества именно в соответствующем многоквартирном доме (его систем, коммуникаций), а вторые - с восстановлением конструктивных элементов и несущих строительных конструкций самого здания, а также сетей инженерно-технического обеспечения многоквартирных домов, находящихся на территории соответствующего субъекта Российской Федерации, и, как следствие, то, что плата за содержание имущества не включает в себя взнос на капитальный ремонт такого имущества.

Структурой тарифа на оказание медицинской помощи по ОМС предусмотрены расходы только на оплату работ и услуг по содержанию имущества, в связи с чем взносы на капитальный ремонт за помещения, расположенные в многоквартирных домах и используемые для размещения подразделений медицинской организации, не могут уплачиваться такой организацией за счет средств ОМС» [11].

Верховный Суд Российской Федерации для пересмотра данного судебного акта в кассационном порядке оснований не нашел и отказал в передаче кассационной жалобы для рассмотрения в судебном заседании Судебной коллегии по экономически спорам Верховного Суда Российской Федерации [10].

Так может быть ФФОМС в связи с таким большим вниманием к данной теме стоит еще раз вернуться к рассмотрению вопроса о взносах на капитальный ремонт и денежные средства, которые в настоящее время расходуются на цели не предусмотренные Законом № 326-ФЗ, направить на здравоохранение, а не на финансирование чужих обязательств?

Литература.

1. «Бюджетный кодекс Российской Федерации» от 31.07.1998 № 145-ФЗ (ред. от 28.12.2017) [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс: справ.-правовая система, разд. Законодательство.

2. Градостроительный кодекс Российской Федерации» от 29.12.2004 № 190-ФЗ (ред. от 31.12.2017) [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс: справ.-правовая система, разд. Законодательство.
3. «Жилищный кодекс Российской Федерации» от 29.12.2004 № 188-ФЗ (ред. от 31.12.2017, с изм. и доп., вступ. в силу с 11.01.2018) [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс: справ.-правовая система, разд. Законодательство.
4. "Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая)" от 30.11.1994 № 51-ФЗ (ред. от 29.12.2017) [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс: справ.- правовая система, разд. Законодательство.
5. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326 - ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (ред. от 28.12.2016, с изм. и доп., вступ. в силу с 09.01.2017) [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс: справ.- правовая система, разд. Законодательство.
6. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 07.03.2018) [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс: справ.- правовая система, разд. Законодательство.
7. Закон Воронежской области от 08.07.2013 № 106-ОЗ «О порядке подготовки и утверждения региональной программы капитального ремонта общего имущества в многоквартирных домах в Воронежской области» (ред. от 23.12.2016). [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс: справ.- правовая система, разд. Законодательство.
8. Постановление Правительства Российской Федерации от 05.11.1997 № 1387 «О мерах по стабилизации и развитию здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации» (вместе с Концепцией развития здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации [Электронный ресурс]) // КонсультантПлюс: справ.- правовая система, разд. Законодательство.
9. Постановление Правительства Воронежской области от 06.03.2014 183 «Об утверждении региональной программы капитального ремонта общего имущества в многоквартирных домах в Воронежской области на 2014 - 2044 годы». (ред. от 23.12.2016) [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс: справ.- правовая система, разд. Законодательство.
10. Определение Верховного Суда РФ от 20.06.2017 № 304-КГ17-7103 по делу № А70-4700/2016 [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс: справ.- правовая система, разд. Судебная практика.
11. Постановление Арбитражного суда Западно-Сибирского округа от 20.02.2017 № Ф04-7108/2017 по делу № А70-4700/2016. [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс: справ.- правовая система, разд. Судебная практика.
12. Письмо Минздрава России от 25.12.2012 N 11-9/10/2-5718 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов» (вместе с "Методикой оценки эффективности деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях") [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс: справ.- правовая система, разд. Правовые акты по здравоохранению.
13. Письмо ФФОМС от 06.06.2013 № 4509/21-и «По вопросам расходования средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования» [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс: справ.- правовая система, разд. Правовые акты по здравоохранению.
14. Письмо ФФОМС от 21.05.2015 № 3226/21-3/и «О разъяснении использования медицинскими организациями, расположенными в зданиях многоквартирных домов, средств обязательного медицинского страхования на оплату взносов на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирных домах» [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс: справ.- правовая система, разд. Правовые акты по здравоохранению.

15. .Сюбарева И.Ф. «Право оперативного управления учреждений в современный период» // «Законы России: опыт, анализ, практика», 2016, № 4. [Электронный ресурс] // КонсультантПлюс: справ.- правовая система, разд. Юридическая пресса.

Abstract.

A.V. Danilov, S.M. Tyutina, E.N. Egorova

TO PROBLEMS OF REFERENCE OF EXPENSES OF THE MEDICAL ORGANIZATIONS PAID FROM MEANS OF OBLIGATORY MEDICAL INSURANCE TO INAPPROPRIATE USE

Territorial Foundation of Obligatory Medical Insurance of the Voronezh region

In article questions of validity of use by the medical organizations of the money coming to the medical organization for the provided medical care to the insured persons within territorial and basic programs of the obligatory medical insurance (OMI) for payment of contributions to capital repairs of the general property of apartment houses are considered.

Keywords.

Compulsory health insurance; federal and compulsory health insurance territorial fund; regional program of capital repairs; contributions to capital repairs of the general property of apartment houses.

References.

1. «The budgetary code of the Russian Federation» of 31.07.1998 № 145-. the Federal Law (edition from 28.12.2017). [Didgital resours] // ConsultantPlus: spravochno – legal systev, section Legislation.

2. «The town-planning code of the Russian Federation» of 29.12.2004 № 190- the Federal Law (edition from 31.12.2017). [Didgital resours] // ConsultantPlus: spravochno – legal systev, section Legislation.

3. «The housing code of the Russian Federation» of 29.12.2004 № 188- the Federal Law (edition from 28.12.2017 with the changes wich com into force with 11.01.2018). [Didgital resours] // ConsultantPlus: spravochno – legal systev, section Legislation.

4. The civil code of Russian Federation (part one from 30.11.1994 № 51- the Federal Law (edition from 29.12.2017). [Didgital resours] // ConsultantPlus: spravochno – legal systev, section Legislation.

5. The federal law of 29.11.2010 № 326 - the Federal Law «About Obligatory Medical Insurance in the Russian Federation» (edition from 28.12.2017 with the changes wich com into force with 09.12.2016). [Didgital resours] // ConsultantPlus: spravochno – legal systev, section Legislation.

6. The federal law of 21.11.2010 № 323 - the Federal Law «About bases of protection of public health in the Russian Federation» (edition from 07.03.2018). [Didgital resours] // ConsultantPlus: spravochno – legal systev, section Legislation.

7. The law of the Voronezh region of 08.07.2013 № 106-OZ «About an order of preparation and the approval of the regional program of capital repairs of the general property in apartment houses in the Voronezh region» (edition from 23.12.2016). [Didgital resours] // ConsultantPlus: spravochno – legal systev, section Legislation.

8. The resolution of the Government of the Russian Federation of 05.11.1997 № 1387 «About measures for stabilization and development of health care and medical science in the Russian Federation» (together with the Concept of development of health care and medical science in the Russian Federation). // ConsultantPlus: spravochno – legal systev, section Legislation.

9. The resolution of the government of the Voronezh region of 06.03.2014 № 183 «About the approval of the regional program of capital repairs of the general property in apartment houses in the Voronezh region for 2014 – 2044» (edition from 23.12.2016). [Didgital resours] // ConsultantPlus: spravochno – legal systev, section Legislation.

10. Definition of the Supreme Court of the Russian Federation of 20.06.2017 № 304-KG17-7103 on the case A70-4700/2016 [Didgital resours] // ConsultantPlus: spravochno – legal systev, section Juristprudence count practice.

11. The resolution of Arbitration court of the West Siberian Federal District of 20.02.2017 № F04-7108/2017 on the case № A70-4700/2016. [Didgital resours] // ConsultantPlus: spravochno – legal systev, section Juristprudence count practice.

12. The letter of the Russian Ministry of Health of 25.12.2012 № 11-9/10/2-5718 «About formation and economic justification of the territorial program of the state guarantees of free rendering medical care to citizens for 2013 and for planning period of 2014 and 2015» (together «A technique of assessment of efficiency of activity of the medical organizations providing medical care in out – patient

and stationary conditions»). [Digital resours] // ConsultantPlus: spravochno – legal system, section Legal acts on health care.

13. The letter of FCMIF of 06.06.2013 of № 4509/21 «Concerning expenditure of means of obligatory medical insurance within the basic program of obligatory medical insurance». [Digital resours] // ConsultantPlus: spravochno – legal system, section Legal acts on health care.

14. The letter of FCMIF of 21.05.2015 № 3226/21-3/i «About explanation of use by the medical organizations located in buildings of apartment houses, funds of obligatory medical insurance for payment of contributions to capital repairs of the general property in apartment houses». [Digital resours] // ConsultantPlus: spravochno – legal system, section Legal acts on health care.

15. Syubareva I.F. «The right of operational management of institutions during the ovremenny period» // «Laws of Russia: experience, analysis, practice», 2016, № 4. [Digital resours] // ConsultantPlus: spravochno – legal system, section Legal press/

Сведения об авторах: Данилов Александр Валентинович – кандидат медицинских наук, доцент, директор ТФОМС Воронежской области; Тютина Светлана Михайловна – начальник контрольно-ревизионного отдела ТФОМС Воронежской области; Егорова Елена Николаевна – главный специалист контрольно-ревизионного отдела ТФОМС Воронежской области, vrn@omsvrn