ПОСТАНОВЛЕНИЕ

по делу об административном правонарушении № А20-14.31/19

г. Кызыл ул. Комсомольская, д. 122 «а», 2 этаж, каб. 7

Резолютивная часть постановления объявлена 14 мая 2019 года

Постановление изготовлено в полном объеме 16 мая 2019 года

Руководитель Управления Федеральной антимонопольной службы по Республике Тыва (далее - Тывинское УФАС России) Хаджиев Ф.А., руководствуясь статьей 23.48 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ), рассмотрев протокол от 11.04.2019 года и иные материалы дела № А20-14.31/19 об административном правонарушении в отношении юридического лица – Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Тыва «Республиканский наркологический диспансер» (далее – ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер», Учреждение) юридический адрес: 667003, Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Оюна Курседи, д. 157А, ИНН 1701024682, ОГРН 1021700516012, КПП 170101001, по факту совершения административного правонарушения, предусмотренного частью 1 статьи 14.31 КоАП РФ,

УСТАНОВИЛ:

Дело об административном правонарушении № А20-14.31/19 рассмотрено в отсутствии надлежащим образом извещенного законного представителя юридического лица – ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» (почтовое уведомление № 80084434648690, отчет об отслеживании отправления с почтовым идентификатором № 80084434648706), в присутствии представителей ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» «…», действующей на основании ордера № «…» от «…» года и «…», действующей на основании доверенности № «…» от «…»

Событие административного правонарушения: злоупотребление

доминирующим положением на рынке оказания медицинской услуги в виде медицинского освидетельствования врачом психиатром-наркологом с проведением химико-токсикологического исследования на наличие в организме человека наркотических средств, психотропных и других токсических веществ в пределах территории Республики Тыва, в части включения в расчеты коэффициента накладных расходов по плановым назначениям за 2016 и 2017 год затрат, не предусмотренных Порядком определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения № 745 от 25.06.2014 года и № 77 от 31.01.2017 года и в части неправомерного установления единых цен на медицинское освидетельствование с химико-токсикологическим исследованием (далее – ХТИ) без учета его этапов, чем ущемлены (могут быть ущемлены) интересы неопределенного круга потребителей.

В ходе рассмотрения дела № А20-14.31/19 представители ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» не согласились с существом вменяемого нарушения.

В частности, «…» отметила, что ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» находится на финансировании республиканского бюджета, оказывает услуги в сфере здравоохранения, при этом непосредственно сами не утверждают установленные правила и предварительные документы, которые готовятся Учреждением, проходят обязательное согласование и утверждение у учредителя – Министерства здравоохранения Республики Тыва. Независимо от того, какие документы готовятся ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» со стороны учредителя осуществляется контроль. В данном случае учредителем не были внесены замечания, что ввело в заблуждение Учреждение. Кроме того, установленная цена без учета этапов на оказание медицинских услуг с химико-токсикологическим исследованием значительно ниже себестоимости услуг по каждому этапу. Помимо этого, в связи с тем, что коэффициенты накладных расходов были установлены на 2016 год и 2017 год, а основное рассмотрение было в 2018 году, дело о привлечении к административной ответственности рассматривается в 2019 году, срок давности установленный в один год истек, в связи с чем, просила не включать в состав административного правонарушения нарушение в части включения в расчеты коэффициента накладных расходов по плановым назначениям за 2016 и 2017 год затрат, не предусмотренных Порядком определения цен. С учетом изложенного, ходатайствовала о назначении административного наказания в виде предупреждения. При этом также отметила, что ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» не согласен с решением по антимонопольному делу и будет обжаловать в суд.

В соответствии с частью 1.2 статьи 28.1 КоАП РФ поводом к возбуждению

дел об административных правонарушениях, предусмотренных статьей 14.31 КоАП РФ является принятие решения комиссии антимонопольного органа, которым установлен факт нарушения антимонопольного законодательства Российской Федерации.

Данное нарушение антимонопольного законодательства установлено решением Тывинского УФАС России от 14.03.2019 года по делу № 04-06-08/05-10-18.

Рассмотрев материалы дела об административном правонарушении № А20-14.31/19, выслушав устные пояснения лиц, участвующих в рассмотрении дела, прихожу к следующему:

На основании приказа Тывинского УФАС России от 21.05.2018 года № 132 «О проведении плановой выездной проверки юридического лица» проведена плановая выездная проверка в отношении ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер».

По результатам проведенной плановой выездной проверки составлен Акт проверки от 29.06.2018 года (исх. № 4-813).

В ходе проверки инспекцией изучены следующие документы:

- Типовое положение о предоставлении платных медицинских услуг населению лечебно-профилактическими учреждениями Республики Тыва, утвержденные Приказом Министерства здравоохранения Республики Тыва от 22.05.2018 года № 625;

- Приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 25.06.2014 года № 745 «О платных медицинских услугах в медицинских организациях» с приложением калькуляции платных услуг;

- Приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 14.04.2015 года № 420 «О внесении изменений в п. 1.3. приказа Министерства Здравоохранения Республики Тыва от 25.06.2014 года № 745»;

- Приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 06.07.2015 года № 807 «О внесении изменений в перечень платных услуг (прейскурант услуг) ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер»;

- Приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 07.10.2015 года № 1151 «Об утверждении отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача-отоларинголога, врача-офтальмолога и врача акушера-гинеколога»;

- Приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 06.11.2015 года № 1328 «О внесении изменений в перечень платных услуг (прейскурант услуг) ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер»;

- Приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 10.06.2016 года № 705 «Об утверждении порядка о проведении медицинского освидетельствования в ГБУЗ РТ «Республиканский наркологический диспансер»;

- Приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 31.01.2017 года № 77 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 25.06.2014 года № 745»;

- расчеты коэффициента накладных расходов по стационарной помощи и по амбулаторно-поликлинической помощи (плановые назначения 2016-2017 г.г.).

По результатам проведенной выездной проверки Инспекция установила, что ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» включило в расчеты коэффициента накладных расходов по плановым назначениям за 2016 и 2017 год затраты, не предусмотренные Порядком определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения Республики Тыва № 745 от 25.06.2014 года и № 77 от 31.01.2017 года, а также установила единые цены на медицинское освидетельствование с химико-токсикологическим исследованием без учета его этапов.

По данному факту Приказом № 284 от 14.09.2018 года возбуждено дело и создана Комиссия по рассмотрению дела № 04-06-08/05-10-18 о нарушении антимонопольного законодательства в отношении ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» по признакам нарушения пункта 1 части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции». Определением о назначении дела от 14.09.2018 года рассмотрение дела № 04-06-08/05-10-18 о нарушении антимонопольного законодательства в отношении ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» назначено на 16 октября 2018 года в 15 часов 30 минут.

В ходе рассмотрения дела 16.10.2018 года адвокатом ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» «…» заявлено ходатайство об отложении рассмотрения дела № 04-06-08/05-10-18 в связи с необходимостью ознакомления с материалами дела и решением вопроса о предоставлении дополнительных доказательств.

Определением от 16.10.2018 года рассмотрение дела № 04-06-08/05-10-18 о нарушении антимонопольного законодательства в отношении ГБУЗ «Реснаркодиспансер» отложено на 22 ноября 2018 года в 16 часов 00

минут.

В ходе рассмотрения дела 22.11.2018 года адвокат ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» «…» не согласилась с существом вменяемого нарушения антимонопольного законодательства, поддержала доводы указанные в возражениях ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» от 09.07.2018 года № 552 на Акт проверки Тывинского УФАС России от 29.06.2018 года № 4-813, а также пояснила, что цены на платные услуги утверждаются Министерством здравоохранения Республики Тыва.

Согласно доводам, изложенным ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» в возражениях на акт проверки Тывинского УФАС России от 29.06.2018 года № 4-813 следует:

- ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» ежегодно производит калькуляцию стоимости платных медицинских услуг по предоставленной Министерством здравоохранения Республики Тыва форме и подает на утверждение в министерство. Комиссией Министерства здравоохранения Республики Тыва рассматриваются представленные калькуляции и утверждаются Приказом;

- расчет стоимости медицинских услуг производится на основании Методических рекомендаций по расчету себестоимости медицинских услуг в учреждениях здравоохранения, утвержденные письмом Минздрава РФ от 26.11.1992 года № 19-15/5. Согласно указанному письму к накладным расходам по учреждению относятся все виды расходов, непосредственно не относящиеся к оказанию медицинских услуг (канцелярские и хозяйственные расходы, амортизация немедицинского оборудования, оплата труда административно-управленческого персонала, расходы на командировки и другие);

- ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» является единственным учреждением, имеющим в своей структуре химико-токсикологическую лабораторию и оказывающим услугу по медицинскому освидетельствованию граждан врачом психиатром-наркологом на наличие (отсутствие) медицинских противопоказаний для выдачи лицензии на право приобретения, хранения оружия, проводимое в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти по личному заявлению граждан с забором биологических сред для химико-токсикологического исследования и не является конкурирующим учреждением на товарном рынке Республики Тыва, поэтому вправе самостоятельно устанавливать стоимость медицинских услуг, которая определяется на основании калькуляции с учетом всех расходов, связанных с предоставлением этих услуг;

- при расчете стоимости услуг по медицинскому освидетельствованию

граждан учитывается как предварительные, так и подтверждающие этапы исследований и в конечном счете применяется усредненная стоимость. В данном случае стоимость услуги на 50% ниже себестоимости и составляет 1500 рублей, вместе расчетных 3040 рублей;

- среди наркологических диспансеров Сибирского федерального округа ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» не превышает стоимость услуги «медицинское освидетельствование на состояние опьянения».

В связи с пояснениями, изложенными адвокатом ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» « … » при рассмотрении дела 16.10.2018 года, Комиссией Тывинского УФАС России было принято решение об отложении рассмотрения дела определением от 22.11.2018 года и о привлечении к участию в рассмотрении дела № 04-06-08/05-10-18 в качестве лица, располагающего сведениями о рассматриваемых Комиссией обстоятельствах – Министерство здравоохранения Республики Тыва (667000, Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Московская, д. 2, ИНН: 1701052707, ОГРН: 1131719001006).

В ходе рассмотрения дела 20.12.2018 года представители ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» «…» и адвокат «…» не согласились с существом вменяемого нарушения антимонопольного законодательства, отметив, что стоимость платных услуг рассчитывается медицинской организацией, однако, цены проверяются комиссией Министерства здравоохранения Республики Тыва и утверждаются министерством. Кроме того, относительно этапов химико-токсикологического исследования в ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» проводятся как предварительный так и обязательно подтверждающий этапы, чтобы исключить ложно-положительные либо ложно-отрицательные результаты.

Представители Министерства здравоохранения Республики Тыва поддержали доводы, изложенные в письменных пояснениях, представленных 20.12.2018 года (вх. № 5229).

Согласно письменных пояснений Министерства здравоохранения Республики Тыва следует, что:

- стоимость платных медицинских услуг рассчитывается медицинской организацией на основании калькуляции. Цены на платные услуги утверждаются учредителем бюджетного учреждения – Министерством здравоохранения Республики Тыва;

- к накладным расходам по учреждению относятся все виды расходов, непосредственно не относящиеся к оказанию медицинских услуг

(канцелярские и хозяйственные расходы, амортизация немедицинского оборудования, оплата труда административно-управленческого персонала, расходы на командировки и другие) (Методические рекомендации по расчету тарифов на медицинские услуги Министерство здравоохранения и медицинской промышленности РФ. Методическим рекомендациям по расчету тарифов на медицинские услуги, утвержденные письмом Минздрава РФ от 26.11.1992 года № 19-15/5);

- расчетная стоимость медицинского освидетельствования граждан на предмет алкогольного или наркотического опьянения на право приобретения и хранения огнестрельного оружия, трудоустройства, поступления на учебу, периодических медицинских осмотрах в условиях химико-токсикологической лаборатории составляет 3044 рубля, проверена и утверждена Министерством здравоохранения Республики Тыва, цена с учетом понижающего коэффициента в размере 1500 рублей.

- услуга «предварительные или периодические медицинские осмотры …» включают в себя полный спектр медицинского обследования с подтверждением состояния здоровья граждан. Без подтверждающего этапа данная процедура невозможна по причинам того, что в условиях предварительного этапа многие факторы могут повлиять на результат, который может оказаться как ЛОЖНО-положительный, так и ЛОЖНО-отрицательный, а именно высокая чувствительность тест-системы, режим питания гражданина, брак тест-системы, сбой работы анализатора может дать недостоверный результат. Учитывая значимость получаемого результата, данная услуга не делима, обязательна к исполнению всех этапов.

- из прейскурантов цен по СФО видно, что разделение услуги на этапы не предусмотрено, что говорит о том, что данное разделение является не обязательством, а скорее желанием или необходимостью медицинского учреждения.

Явившийся 30.01.2019 года на рассмотрение дела № 04-06-08/05-10-18 представители ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» полностью поддержали ранее данные пояснения.

Определением от 31.01.2019 года рассмотрение дела в отношении ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» отложено на 27.02.2019 года в 15 часов 00 минут, в связи с необходимостью принятия заключения об обстоятельствах дела.

До рассмотрения дела 27.02.2019 года (вх. № 798) от представителя ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» в адрес Тывинского УФАС России поступило письменное ходатайство об отложении рассмотрения дела в связи с

участием представителя 27.02.2019 года в 16 часов 30 минут в Улуг-Хемском районном суде по трудовому спору в качестве представителя ответчик, в подтверждение приложены: распечатка информации с указанием сведений о гражданском деле, судебная повестка по гражданскому делу, доверенность от 06.11.2018 г.

В связи с указанным обстоятельством был объявлен перерыв в рассмотрении дела до 05.03.2019 года в 17 часов 00 минут.

Явившаяся 05.03.2019 года на рассмотрение дела № 04-06-08/05-10-18 заместитель главного врача по организационно-методической работе по совместительству главный внештатный нарколог Министерства здравоохранения Республики Тыва, врач психиатр-нарколог «…» пояснила, что химико-токсикологического исследования проводятся предварительными и подтверждающими методами, при этом, отборы проб осуществляются единовременно, формируются в два образца, один используется для исследования, а второй является контрольным и хранится 3 месяца. В случае нашего региона, учитывая достаточно напряженную обстановку по наркоситуации в части потребления наркотических веществ, обязательно проводится предварительный и подтверждающий этапы исследования, соответственно, поскольку процесс идет последовательно, соответственно, здесь цену разделять на два вида исследования, нет смысла. Кроме того, средства, используемые при иммунохимических предварительных исследованиях в классификатор изделий, подлежащих обязательной сертификации не входят, соответственно, контроль за достоверностью используемых изделий недостаточный.

В свою очередь, адвокат «…» не согласилась с существом вменяемого нарушения антимонопольного законодательства, полностью поддержав ранее данные пояснения, отметила, что любому медицинскому учреждению независимо от организационно-правовой формы не запрещено иметь лицензию на осуществление химико-токсикологических исследований. При этом у каждого потребителя имеется возможность обратиться в иные медицинские учреждения, в том числе и за пределы Республики Тыва. Кроме того, цены на данные виды услуг за пределами Республики Тыва значительно выше. В связи с большим процентом ложно-отрицательных результатов при предварительном исследовании, то в данном случае в обязательном порядке требуется и подтверждающий этап. Кроме того, согласно постановлению правительства РФ, учредитель конкретно определил методику определения цены, что туда входит, какие затраты. ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» предоставляет свои расчеты в Министерство здравоохранения Республики Тыва, которое проверяет их и утверждает.

Комиссия Тывинского УФАС России, изучив материалы дела № 04-06-08/05-10-18, выслушав устные пояснения лиц, участвующих в рассмотрении дела, приходит к следующим выводам:

Согласно пункту 1 части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции запрещаются действия (бездействие) занимающего доминирующее положение хозяйствующего субъекта, результатом которых являются или могут являться недопущение, ограничение, устранение конкуренции и (или) ущемление интересов других лиц (хозяйствующих субъектов) в сфере предпринимательской деятельности либо неопределенного круга потребителей, в том числе действия (бездействие) по установлению, поддержанию монопольно высокой цены товара.

Обязательным элементом состава нарушения антимонопольного законодательства, предусмотренного частью 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции, является специальный субъект – хозяйствующий субъект, занимающий доминирующее положение.

Согласно Уставу ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» является бюджетным учреждением здравоохранения, созданным в соответствии с Постановлением Правительства Республики Тыва от 10.12.2011 года № 719 «О создании государственных бюджетных учреждений Республики Тыва» путем изменения типа существующих государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Тыва.

ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» создано с целью организации оказания специализированной, квалифицированной доступной медицинской помощи наркологическим больным республики, организации методической, консультативной, оздоровительно-профилактической, лечебной помощи медицинским организациям республики, осуществляющим медицинскую помощь наркологическим больным за счет средств республиканского бюджета, а также за счет средств внебюджетных фондов.

Предметом деятельности ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» является обеспечение амбулаторной, стационарной и консультативной специализировной медицинской помощи населению Республики Тыва.

Для достижения целей ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» осуществляет в том числе следующие виды деятельности:

- медицинская деятельность;

А) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях;

Б) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях;

В) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара;

Г) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях;

Д) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара;

Е) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях;

- фармацевтическая деятельность;

- деятельность по отбору наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, внесенных в списки I-III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, и культивированию наркосодержащих растений, включенных в перечень растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

- медицинские осмотры, медицинская экспертиза, медицинские освидетельствования, в том числе:

- медицинские осмотры (предварительные, периодические);

- медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые);

- медицинские осмотры (предсменные, послесменные);

- медицинские осмотры профилактические;

- медицинское освидетельствование кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители;

- медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;

- медицинское освидетельствование на наличие противопоказаний к владению оружием;

- медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

Кроме того, согласно пункту 2.4. Устава Учреждение вправе сверх

установленного государственного задания, а также в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания выполнять работы, оказывать услуги, относящиеся к его основным видам деятельности для граждан и юридических лиц за плату и одинаковых при оказании одних и тех же услуг условиях.

ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» имеет лицензии на осуществление медицинской деятельности от 29.02.2016 года № ЛО-17-01-000332 и от 31.08.2017 года № ЛО-17-01-000393.

Приказом Министерства здравоохранения Республики Тыва от 21.07.2016 года № 878 ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» выдано разрешение № 16/16 от 21.07.2016 года на оказание платных услуг.

В соответствии со статьей 4 Закона о защите конкуренции хозяйствующий субъект - коммерческая организация, некоммерческая организация, осуществляющая деятельность, приносящую ей доход, индивидуальный предприниматель, иное физическое лицо, не зарегистрированное в качестве индивидуального предпринимателя, но осуществляющее профессиональную деятельность, приносящую доход, в соответствии с федеральными законами на основании государственной регистрации и (или) лицензии, а также в силу членства в саморегулируемой организации.

Следовательно, ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» осуществляет приносящую доход деятельность и является хозяйствующим субъектом в понимании статьи 4 Закона о защите конкуренции.

Тывинским УФАС России в соответствии с Порядком проведения анализа состояния конкуренции на товарном рынке, утвержденным приказом ФАС России от 28.04.2010 года № 220 (далее - Порядок проведения анализа), с целью установления хозяйствующего субъекта, занимающего доминирующее положение на рынке оказания медицинской услуги в виде медицинского освидетельствования врачом психиатром-наркологом с проведением химико-токсикологического исследования на наличие в организме человека наркотических средств, психотропных и других токсических веществ в пределах территории Республики Тыва проведен анализ состояния конкурентной среды на указанном рынке за 2016-2017 гг., по результатам которого установлено, что ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» является хозяйствующим субъектом, занимающим на исследуемом рынке в пределах территории Республики Тыва, долю в размере 99,20% (2016 год) и 99,13% (2017 год), что в соответствии с частью 1 статьи 5 Закона о защите конкуренции является доминирующим положением - положением хозяйствующего субъекта

(группы лиц) или нескольких хозяйствующих субъектов на рынке определенного товара, дающее такому хозяйствующему субъекту или таким хозяйствующим субъектам возможность оказывать решающее влияние на общие условия обращения товара на соответствующем товарном рынке, и (или) устранять с этого товарного рынка других хозяйствующих субъектов, и (или) затруднять доступ на этот товарный рынок другим хозяйствующим субъектам.

По сведениям, установленным в рамках проведения указанного анализа выявлено, что лицензия на осуществление деятельности по оказанию медицинской услуги в виде медицинского освидетельствования врачом психиатром-наркологом с проведением химико-токсикологического исследования на наличие в организме человека наркотических средств, психотропных и других токсических веществ на территории Республики Тыва имеется у 30 хозяйствующих субъектов.

Согласно представленным сведениям хозяйствующих субъектов из них 22 не оказывают медицинскую услугу в виде медицинского освидетельствования врачом психиатром-наркологом с проведением химико-токсикологического исследования на наличие в организме человека наркотических средств, психотропных и других токсических веществ. Из них 6 медицинскими организациями, а именно ГБУЗ РТ Чаа-Хольская ЦКБ, ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Каа-Хемская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Овюрская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Чеди-Хольская ЦКБ», ГБУЗ РТ «Дзун-Хемчикский ММЦ» отбираются биообъекты и обеспечивается доставка образцов в Химико-токсикологическую лабораторию ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансера».

В ГБУЗ РТ «Улуг-Хемский ММЦ им. А.Т. Балгана» врачом психиатром-наркологом оказываются услуги по медицинскому освидетельствованию с проведением предварительного этапа химико-токсикологического исследования на наличие в организме человека наркотических средств, психотропных и других токсических веществ на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-17-01-000431 от 05.03.018г. Подтверждающие ХТИ проводятся в химико-токсикологической лаборатории ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер»,

Данную услугу в полном объеме оказывает только ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер», следовательно, фактический потребитель услуг не имеет возможности обратиться за получением данной услуги в иные медицинские учреждения, находящиеся по месту жительства (регистрации).

Таким образом, на данном товарном рынке отсутствует конкурентная среда.

На основании вышеизложенного, ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» занимает доминирующее положение на рынке оказания медицинской услуги в виде медицинского освидетельствования врачом психиатром-наркологом с проведением химико-токсикологического исследования на наличие в организме человека наркотических средств, психотропных и других токсических веществ.

При этом, в силу своего доминирующего положения ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» обязано соблюдать запреты, установленные в статье 10 Закона о защите конкуренции.

Для квалификации действий (бездействия) как злоупотребления доминирующим положением, то есть нарушения антимонопольного законодательства, достаточно наличие или угрозы наступления любого из следующих последствий: недопущения, ограничения, устранения конкуренции или ущемления интересов других лиц (хозяйствующих субъектов) в сфере предпринимательской деятельности.

Статья 6 Закона о защите конкуренции содержит все значимые признаки монопольно высокой цены товара.

В соответствии с частью 1 статьи 6 Закона о защите конкуренции монопольно высокой ценой товара является цена, установленная занимающим доминирующее положение хозяйствующим субъектом, если эта цена превышает сумму необходимых для производства и реализации такого товара расходов и прибыли и цену, которая сформировалась в условиях конкуренции на товарном рынке, сопоставимом по составу покупателей или продавцов товара, условиям обращения товара, условиям доступа на товарный рынок, государственному регулированию, включая налогообложение и таможенно-тарифное регулирование (далее - сопоставимый товарный рынок), при наличии такого рынка на территории Российской Федерации или за ее пределами, в том числе установленная:

1) путем повышения ранее установленной цены товара, если при этом выполняются в совокупности следующие условия:

а) расходы, необходимые для производства и реализации товара, остались неизменными или их изменение не соответствует изменению цены товара;

б) состав продавцов или покупателей товара остался неизменным либо изменение состава продавцов или покупателей товара является незначительным;

в) условия обращения товара на товарном рынке, в том числе

обусловленные мерами государственного регулирования, включая налогообложение, тарифное регулирование, остались неизменными или их изменение несоразмерно изменению цены товара.

расходы, необходимые для производства и реализации товара, остались неизменными или их изменение не соответствует изменению цены товара;

2) путем поддержания или неснижения ранее установленной цены товара, если при этом выполняются в совокупности следующие условия:

а) расходы, необходимые для производства и реализации товара, существенно снизились;

б) состав продавцов или покупателей товара обусловливает возможность изменения цены товара в сторону уменьшения;

в) условия обращения товара на товарном рынке, в том числе обусловленные мерами государственного регулирования, включая налогообложение, тарифное регулирование, обеспечивают возможность изменения цены товара в сторону уменьшения.

Таким образом, для признания цены товара монопольно высокой необходимо установление совокупности следующих признаков:

-установленная цена превышает сумму необходимых для производства и реализации такого товара расходов и прибыли,

-установленная цена превышает цену, сформировавшуюся на сопоставимом товарном рынке в условиях конкуренции.

Комиссией был проведен сравнительный анализ цен, которые были установлены на аналогичную платную медицинскую услугу в наркологических диспансерах других регионов РФ, где проводят химико-токсикологические исследования в том числе предварительным и подтверждающим этапами.

На основании информации, представленной Тывинскому УФАС России было установлено следующее:

- по информации Оренбургского УФАС России (вх. № 2899 от 02.08.2018 года) стоимость одного лабораторного химико-токсикологического исследования на наличие в организме человека наркотических, психотропных веществ и их метаболитов – 1 815 рублей (численность населения Оренбургской области на 01.01.2017 года – 1 990 300 человек);

- по информации Омского УФАС России (вх. № 2933 от 03.08.2018 года) стоимость химико-токсикологического исследования по 5 схеме (из 5-ти

групп наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, включая катиноны, спайсы) согласно прейскуранту цен БУЗООО «Нарологический диспансер» составил 1625 рублей (у четом стоимости забора биологической среды человека (мочи) стоимость химико-токсикологического исследования составялет 1680 рублей) (численность населения Омской области по состоянию на 01.01.2017 года – 1 972,7 тысяч человек);

- по информации Орловского УФАС России (вх. № 2975 от 07.08.2018 года) стоимость медицинского (наркологического) освидетельствования на право владения оружием с лабораторным исследованием биологических жидкостей для медицинской комиссии на право владения оружием составила 1200 рублей. Медицинское (наркологического) освидетельствование на предмет состояния опьянения, с взятием и лабораторным исследованием биологических жидкостей (кровь, моча):

– Исследование на наличие алкоголя методом газовой хромографии – 1500 рублей;

– Исследование на наличие наркотических средств и других психоактивных веществ, за исключением каннабиноидов (растительных и синтетических – «спайсов») методом газовой хромографии – 2800 рублей;

– Исследование на наличие каннабиноидов (растительных и синтетических – «спайсов») методом газовой хромографии – 2500 рублей;

– Исследование на наличие всех наркотических средств и других психоактивных веществ методом газовой хромографии – 3100 рублей.

Численность населения Орловской области – 757 156 тысяч человек.

- по информации Ингушского УФАС России (вх. № 3053 от 15.08.2018 года) стоимость медицинского заключения о наличии/отсутсвии медицинский противопоказаний к владению оружием в 2017 году:

– В ГБУ «Рсепубликанская поликлиника» составила 690 рублей вместе с химико-токсикологическим исследованием. Отдельно химико-токсикологическое исследование 528 рублей.

– В ГБУЗ «Малгобекская центральная районная больница» - 972 рубля вместе с химико-токсикологическим исследованием. Отдельно химико-токсикологическое исследование 508 рублей.

-по информации представленной Хакасским УФАС России (вх. № 3083 от

17.08.2018 года) ГБУЗ Республики Хакассия «Республиканский клинический наркологический диспансер» осуществляет деятельность по медицинскому освидетельствованию граждан с забором биологических сред для химико-токсикологического исследования. Согласно утвержденного Приказом № 24 от 10.02.2016 года прейскуранта цен на платные услуги, оказываемые с 01.06.2016 года:

– Стоимость медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического, токсического) и установления факта употребления алкоголя, наркотических и токсических веществ с применением экспресс-тестов и химико-токсилогическим исследованием мочи на наличие наркотических средств и других психоактивных веществ составляет 3200 рублей (пункт 20);

– Стоимость предварительного этапа химико-токсикологического исследования в соответствии с федеральным законом от 13.07.2015 года № 230-ФЗ «О внесение изменений в отдельные законодательные акты РФ» (одна услуга с применением восьми тестов) 550 рублей (пункт 27);

– Стоимость комплексного химико-токсикологическое исследование мочи на наличие наркотических средств и других психоактивных веществ (предварительный и подтверждающий этапы) 2200 рублей (пункт 52);

– Стоимость подтверждающего этапа химико-токсикологического исследования мочи на наличие наркотических средств и других психоактивных веществ 1200 рублей (пункт 52.1)

-по информации представленной Томским УФАС России (вх. № 3095 от 17.08.2018 года) ОГБУЗ «Томский наркологический диспансер» осуществляет деятельность по предоставлению в том числе следующих платных услуг:

– Медицинский осмотр (медицинское освидетельствование) врачом психиатром - наркологом с обязательным проведением химико - токсикологических исследований на наличие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием составляет: 2016 г. - 950 рублей, 2017 г. - 1550 рублей Данная услуга комплексная и включает в себя проведение химико-токсикологического исследования предварительным и подтверждающем методами.

Стоимость подтверждающего химико-токсикологического исследования составляет: 2016 г. - 2070 руб., 2017 г. - 2400 руб.

– Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического и иного токсического) составляет: 2016

год - 2480 рублей, 2017 год - 2900 рублей и включает обязательное исследование биосред организма человека методом газовой или жидкостный хроматографии на весь спектр наркотических средств и других психоактивных веществ.

– Медицинский осмотр (медицинское освидетельствование), проводимый врачом психиатром-наркологом, для допуска к профессии, для поступления в учебные заведения лиц, старше 18 лет составляет: 2016 г. - 400 рублей, 2017 г. - 450 рублей. Гражданам, не достигшим восемнадцатилетнего возраста, услуга оказывается бесплатно.

-по информации представленной Магаданским УФАС России (вх. № 3120 от 21.08.2018 года) ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» согласно утвержденного Приказом № 30 от 30.06.2016 года перечня платных медицинских услуг осуществляет деятельность по предоставлению в том числе следующих платных услуг:

– Химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ предварительными методами (определение наличия психоактивных веществ в моче (либо в слюне) с помощью тест-полоски 615 рублей без ндс;

– Химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов подтверждающими методами 3600 рублей без НДС;

– Химико-токсикологические исследования наличия в организме человека алкоголя подтверждающими методами 1000 рублей без НДС;

– Осмотр врачом-психиатром-наркологом при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров, с определением наличия психоактивных веществ в моче (либо слюне) с помощью тест-полоски 615 рублей;

–Осмотр врачом-психиатром-наркологом при медицинском освидетельствовании к владению оружием и выдаче заключения о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний и заключения о химико-токсикологическом исследовании на наличие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов подтверждающими методами 3600 рублей без НДС;

Численность населения Магаданской области на 01.01.2018 год – 144 574 человек.

-Кемеровским УФАС России (вх. № 3261 от 31.08.2018 года) представлена информация за 2018 год, согласно которой, на территории Кемеровской

области 3 хозяйствующих субъекта осуществляют платную услугу по медицинскому осидетельствованию врачом психиатром-наркологом с проведением химико-тксикологического исследованиялиц на наличие (отсутствие) медицинских противопоказаний к владению оружием как предварительным, так и подтверждающим методами: ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический наркологический диспансер», ГБУЗ КО «Новокузнецкий наркологический диспансер», ГБУЗ КО «Прокопьевский наркологический диспансер».

При этом, стоимость медицинского освидетельствования врачом психиатром-наркологом с проведением предварительного химико-токсикологического исследования (на 10 групп наркотических и психотропных веществ) на наличие (отсутствие) медицинских противопоказаний к владению оружием составляла:

– ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический наркологический диспансер»: 2023 рублей (2016 год), 1780 рублей (2017 год), 1673 рублей (2018 год);

– ГБУЗ КО «Новокузнецкий наркологический диспансер» - 1670 рублей (2018 год);

– ГБУЗ КО «Прокопьевский наркологический диспансер» - 1595 рублей (2018 год);

Стоимость медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) с проведением химико-токсикологического исследования (на 10 групп или на 11 групп наркотических и психотропных веществ) составляет соответственно:

– ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический наркологический диспансер»: 2158 рублей (на 10 групп), 2363 рублей (на 11 групп);

– ГБУЗ КО «Новокузнецкий наркологический диспансер» - 2137 рублей (на 10 групп);

– ГБУЗ КО «Прокопьевский наркологический диспансер» - 2107 рублей (на 10 групп), 2352 рублей (на 11 групп);

В результате проведения сравнительного анализа цен на медицинские услуги в виде медицинского освидетельствования врачом психиатром-наркологом с проведением химико-токсикологического исследования на наличие в организме человека наркотических средств, психотропных и других токсических веществ с ценами на аналогичные медицинские услуги в вышеперечисленных регионах РФ Комиссией было определено, что цены на данные медицинские услуги отличаются в зависимости от наличия и отсутствия этапов химико-токсикологического исследования.

В свою очередь, Комиссией Тывинского УФАС России не установлено наличие сопоставимого рынка, находящегося в условиях конкуренции на территории Республики Тыва и других регионов Российской Федерации.

Кроме того, согласно Методических рекомендаций по расчету себестоимости медицинских услуг в учреждениях здравоохранения, утвержденных письмом Минздрава РФ от 26.11.1992 N 19-15/5 себестоимость медицинских услуг - это стоимостная оценка используемых в процессе оказания (производства) услуг материалов, основных фондов, топлива, энергии, трудовых ресурсов, а также других затрат на ее производство.

По содержанию и назначению затраты группируются по экономическим элементам и калькуляционным статьям. Группировка затрат по калькуляционным статьям отражает их состав в зависимости от направления расходов на оказание (производство) услуги. Следовательно, платные услуги, предоставляемые учреждением, должны целиком покрывать издержки учреждения на оказание данных услуг.

В свою очередь, согласно Письма заместителя министра здравоохранения и социального развития от 08.02.2012 года (исх. № 748) Министерство здравоохранения и социального развития Республики Тыва при составлении калькуляции и утверждении прейскуранта цен на медицинские услуги, оказываемые сверх территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, допускает применения медицинскими организациями понижающих коэффициентов.

Представленные ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» и Министерством здравоохранения Республики Тыва калькуляции стоимости платных услуг, предоставляемых ГБУЗ «Реснаркодиспансер» свидетельствуют об использовании при установлении цен указанного понижающего коэффициента, в связи с чем превышения цены ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» не установлено, соответственно, признаков монопольно высокой цены не выявлено.

Таким образом, Комиссия Тывинского УФАС России приходит к выводу о переквалификации нарушения, установленного в действиях ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» с пункта 1 части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции на часть 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции в силу следующего.

Правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан, а также права и обязанности медицинских организаций, иных организаций, индивидуальных предпринимателей при осуществлении

деятельности в сфере охраны здоровья определены Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее – Федеральный закон N 323-ФЗ).

В части 2 статьи 19 Федерального закона N 323-ФЗ предусмотрено право каждого 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.

Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются, в том числе, применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи; предоставлением медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (статья 10 Федерального закона N 323-ФЗ).

При этом, частью 1 статьи 84 Федерального закона N 323-ФЗ установлено, что граждане имеют право на получение платных медицинских услуг, предоставляемых по их желанию при оказании медицинской помощи, и платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи.

Платные медицинские услуги оказываются пациентам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (часть 2 статьи 84 Федерального закона № 323-ФЗ).

В силу части 5 статьи 84 Федерального закона № 323-ФЗ медицинские организации, участвующие в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, имеют право оказывать пациентам платные медицинские услуги:

1) на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) целевыми программами;

2) при оказании медицинских услуг анонимно, за исключением случаев,

предусмотренных законодательством Российской Федерации;

3) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

4) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 настоящего Федерального закона.

Пунктом 7 статьи 84 Федерального закона N 323-ФЗ предусмотрено, что порядок и условия предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг пациентам устанавливаются Правительством Российской Федерации.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 N 100, утверждены Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (далее – Правила № 1006)

Согласно пункту 6 Правила № 1006 при заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа).

В соответствии с пунктом 8 Правил № 1006, порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными (муниципальными) учреждениями, устанавливается органами, осуществляющими функции и полномочия учредителей.

Медицинские организации иных организационно-правовых форм определяют цены (тарифы) на предоставляемые платные медицинские услуги самостоятельно.

Согласно выписке из Единого государственного реестра юридических лиц, учредителем ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» является Министерство здравоохранения Республики Тыва.

Во исполнение Правил № 1006 Министерством здравоохранения Республики Тыва был принят Приказ № 745 от 25.06.2014 года, которым в

том числе утвержден Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями (далее – Порядок определения цен)

31.01.2017 года Приказом Министерства здравоохранения № 77 внесены изменения в приказ № 745 от 25.06.2014 года.

В абзаце 2 Основных положений Порядка определения цен указано, что стоимость платных услуг рассчитывается медицинскими организациями самостоятельно в соответствии с настоящим Порядком. Прейскурант цен на платные медицинские услуги согласовываются с отделами Министерства здравоохранения Республики Тыва, лицензирования в сфере здравоохранения, охраны материнства и детства и санаторного дела, организации лечебно-профилактической помощи взрослому населению не позднее 30 марта каждого года и утверждается руководителем медицинской организации ежегодно и согласовывается в Министерстве здравоохранения Республики Тыва.

В редакции приказа Министерства здравоохранения № 77 от 31.01.2017 года указанный абзац изложен в следующей форме:

«Стоимость платных услуг рассчитывается медицинскими организациями самостоятельно в соответствии с настоящим Порядком. Прейскурант цен на платные медицинские услуги согласовываются с отделом охраны материнства и детства и санаторно-курортного дела, отделом организации лечебно-профилактической помощи взрослому населению, отделом анализа и прогнозирования Министерства здравоохранения Республики Тыва и утверждается руководителем медицинской организации ежегодно не позднее 30 марта.

Следовательно, учредителем ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» - Министерством здравоохранения Республики Тыва установлен четкий порядок действий при определении цен (тарифов) на медицинские услуги:

1. Стоимость платных услуг рассчитывается медицинскими организациями самостоятельно в соответствии с настоящим Порядком;
2. Прейскурант цен на платные медицинские услуги согласовывается с отделами Министерства здравоохранения Республики Тыва;
3. Прейскурант цен на платные медицинские услуги утверждается руководителем медицинской организации ежегодно не позднее 30 марта.

В свою очередь, представители ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансером» отмечают, что в Министерстве здравоохранения Республики Тыва

функционирует комиссия, проверяющая представленные Учреждением прейскуранты цен на платные услуги.

При этом, Приказами от 25.06.2014 года № 745, от 31.01.2017 № 77 утверждено также приложение № 2, где предусмотрен порядок формирования и распределения доходов от оказания платных медицинских услуг в медицинских организациях, финансируемых за счет средств бюджета и/или средств обязательного медицинского страхования. Согласно пункта 1 указанного Порядка установлено, что денежные средства, получаемые медицинскими организациями от оказания медицинских услуг на платной основе, должны быть аккумулированы на счетах медицинских организаций. При этом, распределение поступивших доходов медицинской организации от платных медицинских услуг, осуществляется в соответствии с утвержденным планом финансовой деятельности, приносящий доход деятельности, коллективным договором медицинской организации, Положением о порядке оказания платных медицинских услуг в медицинской организации, утвержденным главным врачом.

Кроме того, согласно Порядка определения цен, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения Республики Тыва от 25.06.2014 года под № 745, в том числе в редакции приказа Министерства здравоохранения Республики Тыва № 77 от 31.01.2017 года не установлено полномочий министерства и не регламентирован порядок действий по внесению изменений в расчет стоимости платных услуг.

Таким образом, вышеизложенное свидетельствует, что стоимость платных услуг рассчитывается ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» самостоятельно, денежные средства, получаемые ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» от оказания медицинских услуг на платной основе аккумулируются на счетах Учреждения, распределение поступивших доходов ГБУЗ РТ «Реснакродиспансер» от платных медицинских услуг, осуществляется в соответствии с утвержденным планом финансовой деятельности.

Следовательно, ответственность по формированию стоимости платных услуг и распределению полученных денежных средств возложена на ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер».

Также, пунктом 2 Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, утвержденный как Приказом от 25.06.2014 года № 745, так и Приказом от 31.0.12017 года № 77 предусмотрено формирование стоимости платных услуг. Так, пунктом 2.4 предусмотрено, что при определении расходов на оказание любого вида услуг используется следующая группировка затрат по

экономическим элементам:

- прямые материальные затраты;

- накладные расходы.

К прямым материальным затратам отнесены (пункт 2.5):

- расходы на оплату труда;

- расходы на медикаменты и перевязочные средства;

- расходы на износ оборудования, мягкого инвентаря.

Кроме того, пунктом 2.7 указанного Порядка установлено, что стоимость каждой платной услуги рассчитывается и представляется отдельно. На основании расчетов стоимости платной услуги составляется сводная калькуляция с определением стоимости платной услуги.

Тариф платной услуги в обязательном порядке определяется на основании калькуляции, путем суммирования всех расходов, указанных в данных Методических рекомендациях, связанных с предоставлением услуг (пункт 2.9 Порядка определения цен).

ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» представлены расчеты коэффициента накладных расходов по стационарной помощи и по амбулаторно-поликлинической помощи (плановые назначения 2016-2017 г.г.), согласно которым включены следующие расходы:

Расчет коэффициента накладных расходов по стационарной помощи (из плановых назначений 2016 года)

		Расходы субсидий, тыс. руб.	Расходы внебюджета, тыс. руб.	Всего, тыс. руб.	Из них	
					Расходы отнесенные к прямым расходам	Расходы отнесенные к накладным расходам
1	2	3	4	5	6	7
210	ФОТ,	29 295	0	29 295	20 628	8667
	В том числе:					
	ФОТ осн-го персонала	20 628		20 628	20 628	
	ФОТ общеучр-го перс.	8 667		8 667		8 667
212	Прочие выплаты	38	59	97		97
221	Услуги связи	90	60	150		150
222	Транспортные	86	320	406		406

	услуги					
223	Коммунальные расходы	1 782		1 782		1 782
225	Содержание помещений	42	270	312		312
226	Прочие услуги	30	600	630		630
	Услуги по страхованию имущества		10			
	Услуги в области информ. технолог		50			
	Услуги по охране					
	Оплата за проживание в жилых помещениях		160			
	Оплата обучения		50			
	Оплата договоров гражданско-правового характера	30	330			
290	Прочие расходы	415	40	455		455
	Налог на имущество	350				
	Земельный налог	60				
	Транспортный налог					
	За загрязнение окруж. среды	5				
	Гос.пошлины и сборы		10			
	Приобрет. сувенирной продукции		30			
310	Приобретение оборудования	0	300	300		300
340	Продукты питания	3 038	50	3 088	3 138	
340	Приобретение медикаментов и пер.средств	3 881	150	4 031	4 181	
340	ГСМ	194	180	374		374
340	Строительные материалы	0	180	180		180
340	Приобретение	0	120	120		120

	расходных материалов					
340	Приобретение мягкого инвентаря	32	80	112		112
340	Приобретение запасных частей	0	105	105		105
340	Приобретение котельно-печного топлива	293	0	293		
340	Другие	0	60	60		60
	канцтовары		60			
	ВСЕГО	39 216	2 573	41 789	27 974	13749
Коэффициент накладных расходов по учреждению						0,667

Расчет коэффициента накладных расходов по амбулаторно-поликлинической помощи (из плановых назначений 2016 года)

		Расходы субсидий, тыс. руб.	Расходы внебюджета, тыс. руб.	Всего, тыс. руб.	Из них	
					Расходы отнесенные к прямым расходам	Расходы отнесенные к накладным расходам
1	2	3	4	5	6	7
210	ФОТ,	19 530	0	19 530	12 960	6 570
	В том числе:					
	ФОТ осн-го персонала	12 960		12 960	12 960	
	ФОТ общеучр-го перс.	6 570		6 570		6 570
212	Прочие выплаты	26	7	32		
221	Услуги связи	60	40	100		100
222	Транспортные услуги	21	80	101		101
223	Коммунальные расходы	445		445		445
225	Содержание помещений	18	116	134		134
226	Прочие услуги	20	400	420		420
	Услуги по страхованию имущества		10			
	Услуги в области информ.		100			

	технолог					
	Услуги по охране		150			
	Оплата за проживание в жилых помещениях		40			
	Оплата обучения		50			
	Оплата договоров гражданско-правового характера	20	50			
290	Прочие расходы	104	10	114		114
	Налог на имущество	80				
	Земельный налог	24				
	Транспортный налог					
	За загрязнение окруж. среды					
	Гос.пошлины и сборы		10			
	Приобрет. сувенирной продукции					
310	Приобретение оборудования	0	200	200		200
340	Продукты питания	0		0	0	
340	Приобретение медикаментов и пер.средств	340	150	490	490	
340	ГСМ	129	120	249		249
340	Строительные материалы	0	120	120		120
340	Приобретение расходных материалов	0	80	80		80
340	Приобретение мягкого инвентаря	8	20	28		28
340	Приобретение запасных частей	0	45	45		45

340	Приобретение котельно-печного топлива	0	0	0		0
340	Другие	0	40	40		40
	канцтовары		40			
	ВСЕГО	20 701	1 427	22 128	13 450	8 646
Коэффициент накладных расходов по учреждению						0,667

Расчет коэффициента накладных расходов по стационарной помощи (из плановых назначений 2017 года)

		Расходы субсидий, тыс. руб.	Расходы внебюджета, тыс. руб.	Всего, тыс. руб.	Из них	
					Расходы отнесенные к прямым расходам	Расходы отнесенные к накладным расходам
1	2	3	4	5	6	7
210	ФОТ,	38 757	0	38 757	28 768	9 989
	В том числе:					
	ФОТ осн-го персонала	28 768		28 768	28 768	
	ФОТ общеучр-го перс.	9 989		9 989		9 989
212	Прочие выплаты	3	412	415		415
221	Услуги связи	157	95	252		252
222	Транспортные услуги	78	44	122		122
223	Коммунальные расходы	2 822		2 822		2 822
225	Содержание помещений	48	588	636		636
226	Прочие услуги	80	847	927		927
	Расходы по оплате труда с начислениями по договорам гражданско-правового характера	80				
	Разработка проектной и сметной документации для строительства, реконструкции и					

	ремонта объектов нефинансовых активов					
	Услуги по страхованию имущества, гражданской ответственности и здоровья		15			
	Оплата услуг в области информационных технологий		176			
	Медицинские услуги		184			
	Услуги по охране, приобретаемые на основании договоров гражданско-правового характера с физическими и юридическими лицами (ведомственная, вневедомственная, пожарная и другая охрана)		192			
	Оплата услуг по обучению на курсах повышения квалификации подготовки и переподготовки специалистов		280			
290	Прочие расходы	149	113	262		262
	Налог на имущество	61,2				
	Земельный налог, в том числе в период строительства объекта	56				
	Транспортный налог	8				
	За загрязнение окруж. среды	8				
	Государственная пошлина и сборы в установленных законодательством случаях	16	3			

	Уплата штрафов и пеней		60			
	Приобрет. сувенирной продукции		50			
310	Приобретение оборудования	0	2 039	2 039		2 039
340	Продукты питания	3 148	100	3 248	3 348	
340	Приобретение медикаментов и пер.средств	3 881	500	4 381	4 881	
340	ГСМ	194	200	394		394
340	Строительные материалы	0	714	714		714
340	Приобретение расходных материалов	0	440	440		440
340	Приобретение мягкого инвентаря	0	100	100		100
340	Приобретение запасных частей	0	170	170		170
340	Приобретение котельно-печного топлива	309	0	309		
340	Другие	0	360	360		360
	Приобретение материальных запасов в составе имущества казны, в том числе входящих в государственный материальный резерв		50			
	канцтовары		310			
	ВСЕГО	49 627	6 722	56 349	36 997	19 642
Коэффициент накладных расходов по учреждению						0,683

Расчет коэффициента накладных расходов по амбулаторно-поликлинической помощи (из плановых назначений 2017 года)

		Расходы субсидий, тыс. руб.	Расходы внебюджета, тыс. руб.	Всего, тыс. руб.	Из них	
					Расходы отнесенные к прямым расходам	Расходы отнесенные к накладным расходам
1	2	3	4	5	6	7

210	ФОТ,	21 580	0	21 580	14 154	7 426
	В том числе:					
	ФОТ осн-го персонала	14 154		14 154	14 154	
	ФОТ общеучр-го перс.	7 426		7 426		7 426
212	Прочие выплаты		103	103		
221	Услуги связи	40	40	80		80
222	Транспортные услуги		11	11		11
223	Коммунальные расходы	705		705		705
225	Содержание помещений	12	147	159		159
226	Прочие услуги	20	273	293		293
	Расходы по оплате труда с начислениями по договорам гражданско-правового характера	0				
	Разработка проектной и сметной документации для строительства, реконструкции и ремонта объектов нефинансовых активов		65			
	Услуги по страхованию имущества, гражданской ответственности и здоровья					
	Оплата услуг в области информационных технологий		44			
	Медицинские услуги		46			
	Услуги по охране, приобретаемые на основании договоров гражданско-правового характера с		48			

	физическими и юридическими лицами (ведомственная, вневедомственная, пожарная и другая охрана)					
	Оплата услуг по обучению на курсах повышения квалификации подготовки и переподготовки специалистов		70			
290	Прочие расходы	37	30	67		67
	Налог на имущество	15,3				
	Земельный налог, в том числе в период строительства объекта	14				
	Транспортный налог	2				
	За загрязнение окруж. среды	2				
	Государственная пошлина и сборы в установленных законодательством случаях	4				
	Уплата штрафов и пеней		10			
	Приобрет. сувенирной продукции	0	20	20		20
310	Приобретение оборудования		510			
340	Продукты питания	0	80	80	80	
340	Приобретение медикаментов и пер.средств	340	330	670	670	
340	ГСМ	129	50	179		179
340	Строительные материалы	0	206	206		206
340	Приобретение расходных материалов	0	100	100		100
340	Приобретение мягкого инвентаря	0	60	60		60
340	Приобретение запасных частей	0	43	43		43

340	Приобретение котельно-печного топлива	0	0	0		0
340	Другие	0	320	320		320
	Приобретение материальных запасов в составе имущества казны, в том числе входящих в государственный материальный резерв		210			
	канцтовары		110			
	ВСЕГО	22 864	2 926	24 677	14 904	9 670
Коэффициент накладных расходов по учреждению						0,683

Вместе с тем, изучив представленные ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» расчеты коэффициента накладных расходов Комисиия Тывинского УФАС России приходит к следующим выводам:

Пунктом 2.6 Порядка определения цен предусмотрено, что накладные расходы – расходы медицинской организации на осуществление своей хозяйственной деятельности, управления, оказание услуг, которые не могут быть прямо отнесены на стоимость услуг.

При этом, накладные расходы относятся на стоимость медицинских услуг через расчетные коэффициенты отдельно по видам медицинской помощи: стационарной и амбулаторно-поликлинической (пункт 6.2 Порядка определения цен).

Подпунктами 2 и 4 пункта 3 статьи 32 Федерального закона № 323-ФЗ предусмотрено, что медицинская помощь может оказываться в том числе:

- амбулаторно, т.е. в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в т.ч. на дому при вызове медицинского работника.

- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Согласно пункту 6.1 Порядка определения цен к накладным расходам относятся те виды затрат, которые необходимы для обеспечения деятельности медицинской организации, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания медицинской услуги:

- фонд оплаты труда, работников, не участвующих в оказании медицинской помощи;

- оплата услуг связи;

- оплата транспортных услуг;

- хозяйственные затраты (материалы и предметы для текущих хозяйственных целей, канцелярские товары);

- содержание помещений;

- текущий ремонт оборудования;

- текущий ремонт зданий, сооружений;

- расходы на капитальный ремонт;

- приобретение ГСМ.

Анализ приведенного выше пункта свидетельствует, что Порядок определения цен предусматривает закрытый перечень затрат, включаемых в накладные расходы.

В свою очередь, согласно информации ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» в расчеты коэффициента накладных расходов Учреждения включены статьи затрат, которые не могут быть признаны накладными расходами соответствующими Порядку определения цен, в частности:

А) из плановых назначений за 2016 год по стационарной помощи:

- прочие выплаты (212)

Согласно Указаний о порядке применения бюджетной классификации Российской Федерации, утвержденных Приказом Минфина России от 01.07.2013 N 65н на подстатью 212 «Прочие выплаты» КОСГУ относятся осуществляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации расходы по оплате работодателем в пользу работников (сотрудников) и (или) их иждивенцев не относящихся к заработной плате дополнительных выплат, пособий и компенсаций, обусловленных условиями трудовых отношений, статусом работников (сотрудников). Вместе с тем, пунктом 6.1 Порядка определения цен в накладные расходы не включены прочие выплаты, предусмотренные подстатьей 212 КОСГУ.

В накладные расходы Порядка определения цен не включены также «прочие услуги» и «прочие расходы», предусмотренные подстатьями 226, 290 КОСГУ:

- услуги по страхованию имущества;

- услуги в области информационных технологий;

- оплата за проживание в жилых помещениях;

- оплата обучения;

- оплата договоров гражданско-правового характера;

- гос.пошлины и сборы;

- приобретение сувенирной продукции;

Аналогичные выводы распространяются и на следующие расходы, предусмотренные в расчетах коэффициента накладных расходов:

Б) в плановых назначениях за 2016 год по амбулаторно-поликлинической помощи:

- услуги по страхованию имущества;

- услуги в области информационных технологий;

- услуги по охране;

- оплата за проживание в жилых помещениях;

- оплата обучения;

- оплата договоров гражданско-правового характера;

- гос.пошлины и сборы;

А) в плановых назначениях за 2017 год по стационарной помощи:

- прочие выплаты;

- услуги по страхованию имущества, гражданской ответственности и здоровья;

- услуги в области информационных технологий;

- медицинские услуги;

- услуги по охране, приобретаемые на основании договоров гражданско-правового характера с физическими и юридическими лицами (ведомственная, вневедомственная, пожарная и другая охрана);

- оплата услуг по обучению на курсах повышения квалификации, подготовки и переподготовки специалистов;

- государственная пошлина и сборы в установленных законодательством случаях;

- уплата штрафов и пеней;

- приобретение сувенирной продукции.

Б) в плановых назначениях за 2017 год по амбулаторно-поликлинической помощи:

- разработка проектной и сметной документации для строительства, реконструкции и ремонта объектов нефинансовых активов;

- услуги в области информационных технологий;

- медицинские услуги;

- услуги по охране, приобретаемые на основании договоров гражданско-правового характера с физическими и юридическими лицами (ведомственная, вневедомственная, пожарная и другая охрана);

- оплата услуг по обучению на курсах повышения квалификации, подготовки и переподготовки специалистов;

- уплата штрафов и пеней;

- приобретение сувенирной продукции.

При этом следует обратить внимание на тот факт, что суммы вышеназванных статей расходов включены в расчеты коэффициента накладных расходов.

Из калькуляций платных услуг по стационарной помощи и амбулаторно-поликлинической помощи, представленных ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» следует, что накладные расходы относятся на стоимость медицинских услуг через расчетные коэффициенты отдельно по видам медицинской помощи.

Следовательно, анализ вышеуказанных обстоятельств свидетельствует, что стоимость платных медицинских услуг рассчитаны ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» неправомерно, с учетом коэффициентов накладных расходов, включающих затраты, не предусмотренные Порядком определения цен.

При этом, согласно доводам представителей ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» и Министерства здравоохранения Республики Тыва расчет стоимости медицинских услуг производится на основании Методических рекомендаций по расчету себестоимости медицинских

услуг в учреждениях здравоохранения, утвержденные письмом Минздрава РФ от 26.11.1992 года № 19-15/5.

Вместе с тем, необходимо отметить, что Методические рекомендации носят рекомендательный характер, следовательно, доводы о соблюдении вышеуказанных Методических рекомендаций не имеют достаточного правового обоснования в силу прямого указания пункта 8 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 N 1006, о том, что порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, устанавливается органами, осуществляющими функции и полномочия учредителей, соответственно, ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» при расчете платных медицинских услуг должен руководствоваться Порядком определения цен, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения Республики Тыва.

Кроме того, согласно пункта 1 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 19.06.2012 N 608 (далее – Положение о Минздраве России), Минздрав России является федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в том числе в сфере здравоохранения.

В силу пунктов 1, 2, 3, 4, 5.2.74 и 5.2.73 Положения о Минздраве России, установление порядка проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, а также порядка проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), включающего определение клинических признаков опьянения и правила химико-токсикологических исследований, а также критерии, при наличии которых имеются достаточные основания полагать, что лицо находится в состоянии опьянения и подлежит направлению на медицинское освидетельствование - прерогатива Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Очевидно, что при такой ситуации никакой другой орган или учреждение, не вправе подменять по своему усмотрению деятельность по регламентации сфер в рамках полномочий Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Согласно части 1 статьи 65 Федерального закона № 323-ФЗ Медицинское освидетельствование лица представляет собой

совокупность методов медицинского осмотра и медицинских исследований, направленных на подтверждение такого состояния здоровья человека, которое влечет за собой наступление юридически значимых последствий.

Видами медицинского освидетельствования являются: 1) освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); 2) психиатрическое освидетельствование; 3) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; 4) освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; 5) иные виды медицинского освидетельствования, установленные законодательством Российской Федерации (часть 2 статьи 65 Федерального закона N 323-ФЗ).

Согласно Приказу Министерства здравоохранения Республики Тыва от 31.01.2017 года № 77 стоимость платной медицинской услуги (здесь и далее сверх программы государственных гарантий, лицам, проходящим анонимное лечение, гражданам иностранных государств, при самостоятельном обращении за получением медицинских усмлуг) в виде медицинского освидетельствования врачом психиатром-наркологом на наличие (отсутствие) медицинских противопоказаний для выдачи лицензии на право приобретения, хранения оружия, проводимое в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, по личному заявлению граждан с забором биологических сред для химико-токсикологического исследования в ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» составляет 1500 рублей.

Согласно абзацу 15 статьи 13 Федерального закона от 13.12.1996 N 150-ФЗ «Об оружии» (далее - Закон об оружии) для получения лицензии на приобретение оружия гражданин Российской Федерации обязан представить в федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный в сфере оборота оружия, или его территориальный орган по месту жительства, предусмотренные настоящим Федеральным законом документы, в том числе медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием, а также медицинское заключение об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, полученное после прохождения химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

На основании абзаца 21 статьи 13 Закона об оружии порядок проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-

токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, форма медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием и форма медицинского заключения об отсутствии в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Также, абзац 21 статьи 13 Закона об оружии, также предусматривает, что осмотр врачом-психиатром, врачом-психиатром-наркологом при проведении медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов осуществляются в медицинских организациях государственной или муниципальной системы здравоохранения по месту жительства (пребывания) гражданина Российской Федерации.

При этом, медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов осуществляются за счет средств граждан.

При этом, пункт 9 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 N 1006 установил императивное требование, что при предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

С 01.01.2017 г. вступил в силу Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.06.2016 г. N 441н "О порядке проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов" (далее – Порядок № 441н), в котором четко регламентируется порядок обследования лиц на наличие в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

Согласно преамбуле указанного Приказа, основанием утверждения

Порядка № 441н является в том числе статья 13 Закона об оружии.

Порядок № 441н, в свою очередь, регулирует вопросы проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием (далее - медицинское освидетельствование) и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (далее - химико-токсикологические исследования) (пункт 1 Порядка № 441н).

В соответствии с пунктом 8 Порядка № 441н химико-токсикологические исследования проводятся в наркологических диспансерах (наркологических больницах) или иных медицинских организациях государственной или муниципальной системы здравоохранения по месту жительства (пребывания) освидетельствуемого, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по "клинической лабораторной диагностике" или "судебно-медицинской экспертизе вещественных доказательств и исследованию биологических объектов (биохимической, генетической, медико-криминалистической, спектрографической, судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, судебно-цитологической, химико-токсикологической)".

Согласно пункту 1 Положения об организации работы химико-токсикологической лаборатории наркологического диспансера (наркологической больницы) (Приложение № 1) Приказа Минздравсоцразвития РФ от 27.01.2006 N 40 "Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ" химико-токсикологическая лаборатория наркологического диспансера (наркологической больницы) (далее - ХТЛ) является структурным подразделением наркологического диспансера или наркологической больницы.

ХТЛ организуется для проведения химико-токсикологических исследований биологических жидкостей организма человека (кровь, моча, слюна) на наличие алкоголя и его суррогатов, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, вызывающих опьянение (интоксикацию), и их метаболитов, а также альтернативных объектов (смывы с поверхности кожи, волосы, ногти и пр.) на наличие наркотических средств, психотропных и других токсических веществ, вызывающих опьянение (интоксикацию), и их метаболитов (далее - биологические объекты) (пункт 2 указанного Положения).

В силу пункта 10 Порядка № 441н химико-токсикологические исследования проводятся в два этапа:

-предварительные химико-токсикологические исследования иммунохимическими методами с применением анализаторов, обеспечивающих регистрацию и количественную оценку результатов исследования путем сравнения полученного результата с калибровочной кривой;

-подтверждающие химико-токсикологические исследования методами газовой и (или) жидкостной хроматографии с масс-спектрометрическим детектированием с помощью технических средств, обеспечивающих регистрацию и обработку результатов исследования путем сравнения полученного результата с данными электронных библиотек масс-спектров.

Пунктом 11 Порядка № 441н предусмотрено, что предварительные химико-токсикологические исследования проводятся в срок не позднее 24 часов с момента отбора биологического объекта (мочи) в клинико-диагностической лаборатории или химико-токсикологической лаборатории медицинских организаций, указанных в пункте 8 настоящего Порядка.

Подтверждающие химико-токсикологические исследования проводятся в химико-токсикологических лабораториях медицинских организаций, указанных в пункте 8 настоящего Порядка (пункт 12 Порядка № 441н)

На основании пункта 13 Порядка, Химико-токсикологическое исследование (далее - ХТИ) в обязательном порядке проводится на следующие химические вещества, включая их производные, метаболиты и аналоги: опиаты, растительные и синтетические каннабиноиды, фенилалкиламины (амфетамин, метамфетамин), синтетические катиноны, кокаин и метадон, бензодиазепины, барбитураты

Таким образом, вышеназванный Порядок четко определил этапы проведения ХТИ и группы веществ, на которые в обязательном порядке должны проводятся предварительные и подтверждающие ХТИ.

Заместителем главного врача по экономическим вопросам и представителем ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» по доверенности «…» в рамках проведения Тывинским УФАС России плановой выездной проверки представлены письменные пояснения от 26.06.2018 года, согласно которым взимание платы в размере 1500 рублей за медицинское освидетельствование граждан на предмет алкогольного или наркотического опьянения на право приобретения и хранения огнестрельного оружия, трудоустройства, поступления на учебу,

периодических медицинских осмотрах в условиях химико-токсикологической лаборатории производится единожды за всю процедуру медицинского освидетельствования включая предварительный и подтверждающий этапы.

Кроме того, в расчет прямых материальных затрат данного медицинского освидетельствования в расходы на износ оборудования и мягкого инвентаря включено оборудование – газовый хроматограф «Agilent 6850». При этом, использование методов газовой и (или) жидкостной хроматографии с масс-спектрометрическим детектированием с помощью технических средств предусмотрено при проведении подтверждающего химико-токсикологические исследования.

Вместе с тем, согласно пункту 18 Порядка № 441н по окончании предварительного химико-токсикологического исследования в случае отсутствия в образце биологического объекта (моче) наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, подтверждающее химико-токсикологическое исследование не проводится.

По окончании предварительного химико-токсикологического исследования в случае наличия в образце биологического объекта (моче) наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов и вне зависимости от их концентрации проводится подтверждающее химико-токсикологическое исследование.

Из вышеуказанного следует, что установление единой цены ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» на медицинское освидетельствование врачом психиатром-наркологом с проведением ХТИ для лиц, проходящих только предварительное ХТИ и для лиц, проходящих дополнительно подтверждающее ХТИ, в связи выявлением в образце биологического объекта (моче) наркотических средств на получение лицензии является необоснованным.

Таким образом, проведение в обязательном порядке подтверждающего ХТИ и взимание ГБУЗ «Реснаркодитспансер» платы в размере 1500 руб. с лиц, прошедших предварительное ХТИ и в образце биологического объекта (моче) которых, не были обнаружены наркотические средства, психотропные вещества и их метаболиты является неправомерным и противоречит требованиям пункта 18 Порядка проведения медицинского освидетельствования.

Помимо этого, Приказом Минздрава России от 18.12.2015 N 933н также утвержден порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

В силу Приказа Министерства здравоохранения Республики Тыва от 31.01.2017 года № 77 стоимость платной медицинской услуги на медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического), проводимое в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, по личному заявлению гражданина с забором биологических сред (мочи, слюны, крови) с проведением токсико-химического исследования составляет также 1500 рублей.

В пункте 8 приложения № 3 «Правила проведения химико-токсикологических исследований при медицинском освидетельствовании» к Порядку проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), утвержденного Приказом Минздрава России от 18.12.2015 N 933н (далее - Приложение № 3 к Порядку № 933н) предусмотрено, что химико-токсикологические исследования пробы биологического объекта (мочи) проводятся в два этапа:

1) предварительные исследования иммунохимическими методами с применением анализаторов, обеспечивающих регистрацию и количественную оценку результатов исследования путем сравнения полученного результата с калибровочной кривой;

2) подтверждающие исследования методами газовой и (или) жидкостной хроматографии с масс-спектрометрическим детектированием с помощью технических средств, обеспечивающих регистрацию и обработку результатов исследования путем сравнения полученного результата с данными электронных библиотек масс-спектров.

Химико-токсикологические исследования пробы биологического объекта (крови) проводятся в один этап подтверждающими методами исследования.

Пунктом 9 Приложения № 3 указанного Порядка предусмотрено, что предварительные химико-токсикологические исследования проводятся на месте отбора биологического объекта (мочи), в клинико-диагностической лаборатории или в химико-токсикологической лаборатории не позднее 2 часов с момента отбора биологического объекта (мочи).

По окончании первого этапа химико-токсикологического исследования в случае отсутствия в пробе биологического объекта (моче) наркотических средств, психотропных веществ, лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение

физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, метаболитов и аналогов указанных средств, веществ и препаратов выносится заключение об отсутствии в исследованной пробе биологического объекта (моче) вызывающих опьянение средств (веществ), второй этап химико-токсикологического исследования не проводится (пункт 10).

По окончании первого этапа химико-токсикологического исследования в случае наличия в пробе биологического объекта наркотических средств, психотропных веществ, лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, метаболитов и аналогов указанных средств, веществ и препаратов вне зависимости от их концентрации проводится второй этап химико-токсикологического исследования подтверждающими методами.

Таким образом, в случае, если на стадии первого этапа химико-токсикологического исследования в пробе биологического объекта (моче) наркотических средств, психотропных веществ, лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, метаболитов и аналогов указанных средств, веществ и препаратов не обнаружены, то второй этап химико-токсикологического исследования не проводится (пункт 10). Следовательно, в данном случае, использование методов газовой и (или) жидкостной хроматографии с масс-спектрометрическим детектированием с помощью технических средств не требуется.

Согласно расчета прямых материальных затрат медицинского освидетельствования на состояние опьянения, представленного ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» в расходы на износ оборудования и мягкого инвентаря включено оборудование – газовый хроматограф с масс-селективным детектором «Маэстро».

Следовательно установление единой цены ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» на медицинское освидетельствование врачом психиатром-наркологом с проведением ХТИ для лиц, проходящих только предварительное ХТИ в пробе биологического объекта (моче) и для лиц, проходящих дополнительно подтверждающее ХТИ, в связи с наличием в пробе биологического объекта наркотических средств, психотропных веществ, лекарственных препаратов для медицинского применения,

вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, метаболитов и аналогов указанных средств, веществ и препаратов вне зависимости от их концентрации является необоснованным.

Из вышеизложенного также следует, что предусмотренное в обязательном порядке проведение подтверждающего исследования и взимание ГБУЗ «Реснаркодитспансер» платы в размере 1500 руб. с лиц, прошедших предварительные исследования иммунохимическими методами с применением анализаторов и в пробе биологического объекта (моче) которых отсутствуют наркотические средства, психотропные вещества, лекарственные препараты для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, метаболитов и аналогов указанных средств, веществ и препаратов является неправомерным и противоречит требованиям пункта 10 Приложения № 3.

Аналогичный подход может быть применен и к предварительному медицинскому осмотру, проводимому при поступлении на учебу в целях определения соответствия учащегося требованиям к обучению (справка № 86у) с химико-токсикологическим исследованием, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, по личному заявлению граждан.

Согласно Приказа Министерства здравоохранения Республики Тыва от 31.01.2017 года № 77 стоимость данной платной медицинской услуги также составляет 1500 рублей, в расчет прямых материальных затрат стоимости которого включен газовый хроматограф «Agilent 6850», используемый при оказании услуги.

Таким образом, Министерство здравоохранения Российской Федерации, утвердив указанные порядки, урегулировало непосредственно деятельность медицинских организаций при проведения химико-токсикологических исследований, соответственно, действия ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» при осуществлении химико-токсикологических исследований должны соответствовать указанным требованиям.

Указанные виды медицинских услуг имеют социально значимый характер для неопределенного круга потребителей, поскольку могут затрагивать права и интересы при получении лицензии на оружие, при поступлении на учебу, освидетельствовании на состояние опьянения, при этом, потребитель фактически не имеет возможности обратиться за

получением данных услуг в иные медицинские учреждения, находящиеся по месту жительства (регистрации), поскольку ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» занимает доминирующее положение на указанном рынке.

Доводы представителей Министерства здравоохранения Республики Тыва, ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» о том, что без подтверждающего этапа данная процедура невозможна по причинам того, что в условиях предварительного этапа многие факторы могут повлиять на результат, который может оказаться как ЛОЖНО-положительный, так и ЛОЖНО-отрицательный, а именно высокая чувствительность тест-системы, режим питания гражданина, брак тест-системы, сбой работы анализатора может дать недостоверный результат отклоняются как несоответствующие требованиям пункта 18 Порядка № 441н и пункта 10 Приложение № 3 к Порядку № 933н.

При таких обстоятельствах Комиссия Тывинского УФАС России по рассмотрению дела № 04-06-08/05-10-18 приходит к выводу, что в указанных действиях ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» выразившихся во включении в расчеты коэффициента накладных расходов по плановым назначениям за 2016 и 2017 год затрат, не предусмотренных Порядком определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения № 745 от 25.06.2014 года и № 77 от 31.01.2017 года и в неправомерном установлении единых цен на медицинское освидетельствование с химико-токсикологическим исследованием без учета его этапов, усматриваются нарушения части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции, что является злоупотреблением доминирующим положением, чем ущемлены (могут быть ущемлены) права и законные интересы неопределенного круга потребителей.

Тывинским УФАС России в порядке статьи 48.1 Закона о защите конкуренции 06.02.2019 года принято заключение об обстоятельствах дела № 04-06-08/05-10-18, направленное в адрес ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер», Министерства здравоохранения Республики Тыва.

Министерством здравоохранения Республики Тыва в соответствии с частью 5 статьи 48.1 Закона о защите конкуренции до оглашения резолютивной части решения по настоящему делу возражения на заключение об обстоятельствах дела № 04-06-08/05-10-18 в адрес Комиссии Тывинского УФАС России не представлены.

До заседания Комиссии по делу 26.02.2019 года (вх. № 761) ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» в адрес Тывинского УФАС России представило

возражения на заключение об обстоятельствах дела № 04-06-08/05-10-18, из которых следует:

1. Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 N 1006 определяются лишь правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг и никоим образом не регламентируется порядок определения цен. Кроме того, Министерство здравоохранения Республики Тыва вообще не указывает ссылки на нормативные документы, на основании которых должен производиться расчет. Учреждению лишь предоставляется приказ и разработанные формы для заполнения и расчета калькуляции стоимости цен.

Комиссия Тывинского УФАС России отклонила данный довод учреждения как противоречащий фактическим обстоятельствам дела, поскольку, в заключении об обстоятельствах дела № 04-06-08/05-10-18 указано (стр. 17), что в соответствии с пунктом 8 Правил № 1006, порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными (муниципальными) учреждениями, устанавливается органами, осуществляющими функции и полномочия учредителей.

31.01.2017 года Приказом Министерства здравоохранения № 77 внесены изменения в приказ № 745.

В абзаце 2 Основных положений Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинским организациями, которые являются приложением к указанному приказу и которым предусмотрено, что стоимость платных услуг рассчитывается медицинскими организациями самостоятельно в соответствии с настоящим Порядком. Прейскурант цен на платные медицинские услуги согласовывается с отделами Министерства здравоохранения Республики Тыва, лицензирования в сфере здравоохранения, охраны материнства и детства и санаторного дела, организации лечебно-профилактической помощи взрослому населению не позднее 30 марта каждого года и утверждается руководителем медицинской организации ежегодно и согласовывается в Министерстве здравоохранения Республики Тыва.

В редакции приказа Министерства здравоохранения № 77 от 31.01.2017 года указанный абзац изложен в следующей редакции:

«Стоимость платных услуг рассчитывается медицинскими организациями самостоятельно в соответствии с настоящим Порядком. Прейскурант цен на платные медицинские услуги согласовываются с отделом охраны материнства и детства и санаторно-курортного дела, отделом организации лечебно-профилактической помощи взрослому населению,

отделом анализа и прогнозирования Министерства здравоохранения Республики Тыва и утверждается руководителем медицинской организации ежегодно не позднее 30 марта.

При этом, в содержании Приказа № 745 от 25.06.2014 года указано:

«1. Утвердить прилагаемые:

1. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями (Приложение № 1)»

Таким образом, информация о наличии приложения Приказа № 745 от 25.06.2014, предусматривающего Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями у ГБУЗ РТ «Реснародиспансер» имелась.

2. Министерство здравоохранения РТ не раскрывает в полном объеме перечень расходов, которые могут быть отнесены к накладным, в соответствии с федеральным нормативом. Учреждение при расчете стоимости платных услуг вынуждено руководствоваться Методическими рекомендациями по расчету себестоимости медицинских услуг в учреждениях здравоохранения, утвержденные письмом Минздрава РФ от 26.11.1992 года № 19-15/5.

Указанному доводу ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» дана оценка в заключении об обстоятельствах дела № 04-06-08/05-10-18 от 30.01.2019 года о том, что указанный документ носит рекомендательный характер, при этом порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги устанавливается учредителями, в связи с чем, Комиссия Тывинского УФАС России повторно отклоняет их по ранее изложенным мотивам.

3. Все расчеты предоставляются на проверку учредителю, а учредитель берет на себя обязательства о проведении оценки предоставленной калькуляции, рассматривает ее на комиссии и создает приказ об утверждении. В случае, если Учреждение неправомерно производит расчет стоимости услуг Учредитель обязан на это указать. Исходя из этого под сомнения можно ставить не расчеты Учреждения, а компетенцию Комиссии Учредителя по согласованию предоставленных расчетов.

Данный довод также рассмотрен в заключении об обстоятельствах дела № 04-06-08/05-10-18 и признается несостоятельным по указанным основаниям.

4. Со ссылкой на пункт 1 части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» указывает, что

учреждение никоим образом не может воспрепятствовать другим лечебным учреждениям оказывать такие услуги и не ущемляет права хозяйствующих субъектов на проведение данной услуги.

Комиссия Тывинского УФАС России отклоняет данный довод как противоречащий фактическим обстоятельствам дела, поскольку указанный пункт части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции не инкриминируется учреждению.

5. ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» является единственным учреждением, имеющим в своей структуре химико-токсикологическую лабораторию и оказывающим услугу по медицинскому освидетельствованию для выдачи лицензии на право приобретения, хранения оружия с химико-токсикологическим исследованием, не является конкурирующим учреждением на товарном рынке Республики Тыва, поэтому вправе самостоятельно устанавливать стоимость медицинских услуг, которая определяется на основании калькуляции с учетом всех расходов, связанных с предоставлением этих услуг.

С данным доводом Тывинское УФАС России полностью не согласно, поскольку пункт 8 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 императивно устанавливает, что порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными (муниципальными) учреждениями, устанавливается органами, осуществляющими функции и полномочия учредителей.

6. При проведении предварительного этапа могут повлиять многие факторы, которые могут способствовать получению ложно-положительных и ложно-отрицательных результатов. Учитывая значимость получаемого результата, данная услуга не делима, обязательна к исполнению всех этапов.

Комиссия Тывинского УФАС России отклонила данный довод как несостоятельный, как уже ранее отмечалось, ввиду его несоответствия требованиям пункта 18 Порядка № 441н и пункта 10 Приложение № 3 к Порядку № 933н.

7. На аналогичную платную медицинскую услугу в наркологических диспансерах других регионов РФ, где проводится химико-токсикологическое исследование видно, каждое учреждение по-своему разделяет медицинское освидетельствование на этапы (предварительный и подтверждающий).

Комиссия Тывинского УФАС России отклонила указанный довод ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер», поскольку данные обстоятельства не свидетельствуют об отсутствии в рассматриваемых действиях Учреждения нарушения антимонопольного законодательства.

Решением Тывинского УФАС России от 14.03.2019 года по делу № 04-06-08/05-10-18 ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» признано нарушившим часть 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции, в части в части включения в расчеты коэффициента накладных расходов по плановым назначениям за 2016 и 2017 год затрат, не предусмотренных Порядком определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения № 745 от 25.06.2014 года и № 77 от 31.01.2017 года и в части неправомерного установления единых цен на медицинское освидетельствование с химико-токсикологическим исследованием (далее – ХТИ) без учета его этапов, чем ущемлены (могут быть ущемлены) интересы неопределенного круга потребителей.

В соответствии со статьей 2.1 КоАП РФ административным правонарушением признается противоправное, виновное действие (бездействие) физического или юридического лица, за которое Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях или законами субъектов Российской Федерации об административного правонарушениях установлена административная ответственность.

В соответствии с частью 1 статьи 14.31 КоАП РФ совершение занимающим доминирующее положение на товарном рынке хозяйствующим субъектом, за исключением субъекта естественной монополии, действий, признаваемых злоупотреблением доминирующим положением и недопустимых в соответствии с антимонопольным законодательством Российской Федерации, если такие действия приводят или могут привести к ущемлению интересов других лиц и при этом результатом таких действий не является и не может являться недопущение, ограничение или устранение конкуренции, за исключением случаев, предусмотренных статьей 9.21 настоящего Кодекса, влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от пятнадцати тысяч до двадцати тысяч рублей; на юридических лиц - от трехсот тысяч до одного миллиона рублей.

Объектом рассматриваемого правонарушения являются имущественные отношения, возникающие в процессе осуществления предпринимательской деятельности. Статья 14.31 КоАП РФ призвана обеспечить соблюдение таких конституционных принципов, как единство экономического пространства, свободного перемещения товаров,

свободы экономической деятельности в Российской Федерации, защита конкуренции и создание условий для эффективного функционирования товарных рынков.

Объективную сторону вменяемого ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» административного правонарушения образуют действия, выразившиеся во включения в расчеты коэффициента накладных расходов по плановым назначениям за 2016 и 2017 год затрат, не предусмотренных Порядком определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения № 745 от 25.06.2014 года и № 77 от 31.01.2017 года и в части неправомерного установления единых цен на медицинское освидетельствование с химико-токсикологическим исследованием (далее – ХТИ) без учета его этапов, чем ущемлены (могут быть ущемлены) интересы неопределенного круга потребителей, которые признаются злоупотреблением доминирующим положением и не допускаются Законом о защите конкуренции.

Факт совершения ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» действий, признаваемых злоупотреблением доминирующим положением и недопустимых в соответствии с антимонопольным законодательством Российской Федерации (нарушение ч. 1 ст. 10 Закона о защите конкуренции) подтверждается принятым Тывинским УФАС России решением от 14.03.2019 года по делу № 04-06-08/05-10-18. При таких обстоятельствах в деянии ГБУЗ РТ «Реснаркодиспасер» содержится объективная сторона вмененного ему административного правонарушения.

Субъективная сторона административного правонарушения в настоящем случае выражается в следующем.

В соответствии с ч. 1.5 КоАП РФ лицо подлежит административной ответственности только за те административные правонарушения, в отношении которых установлена его вина.

В соответствии с частью 2 статьи 2.1 КоАП РФ юридическое лицо признается виновным в совершении административного правонарушения, если будет установлено, что у него имелась возможность для соблюдения правил и норм, за нарушение которых настоящим Кодексом или законами субъекта Российской Федерации предусмотрена административная ответственность, но данным лицом не были приняты все зависящие от него меры по их соблюдению.

В соответствии с пунктом 16.1 Постановления Пленума Высшего Арбитражного суда Российской Федерации от 02.06.2004 N 10 "О некоторых вопросах, возникших в судебной практике при рассмотрении

дел об административных правонарушениях" в отличии от физических лиц в отношении юридических лиц КоАП РФ формы вины (статья 2.2 КоАП РФ) не выделяет.

Следовательно, в отношении юридических лиц требуется лишь установление того, что у соответствующего лица имелась возможность для соблюдения правил и норм, за нарушение которых предусмотрена административная ответственность, но им не были приняты все зависящие от него меры по их соблюдению.

Согласно правовой позиции Конституционного Суда Российской Федерации, изложенной в Постановлении от 27.04.2001 N 7-П, хозяйствующие субъекты не могут быть лишены возможности доказать, что нарушение правил вызвано чрезвычайными, объективно непредотвратимыми обстоятельствами и другими непредвиденными, непреодолимыми для данных субъектов отношений препятствиями, находящимися вне их контроля, при том что они действовали с той степенью заботливости и осмотрительности, какая требовалась в целях надлежащего исполнения возложенных на них обязанностей, и что с их стороны к этому были приняты все меры.

Имеющиеся в деле доказательства свидетельствуют о наличии возможности у Учреждения для соблюдения требований антимонопольного законодательства, в том числе запретов на злоупотребление доминирующим положением, но данным лицом не были приняты все зависящие от него меры по их соблюдению. В свою очередь, ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» не представил доказательств того, что Учреждением были приняты все зависящие от него меры по соблюдению правил и норм, за нарушение которых КоАП РФ предусмотрена административная ответственность и доказательств, подтверждающих невозможность соблюдения положений действующего законодательства.

Учреждение должно было осознавать, что ее действия не соответствуют действующему законодательству, т.е. противоправный характер своих действий, могла предвидеть наступление вредных последствий.

Субъектами данного правонарушения являются должностные и юридические лица, которые ненадлежащим исполнением своих обязанностей обусловили совершение административного правонарушения. В данном случае субъектом административного правонарушения является хозяйствующий субъект, занимающий доминирующее положение на соответствующем товарном рынке – ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер».

Таким образом, юридическое лицо - ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер», как

субъект, занимающий доминирующее положение на рынке оказания медицинской услуги в виде медицинского освидетельствования врачом психиатром-наркологом с проведением химико-токсикологического исследования на наличие в организме человека наркотических средств, психотропных и других токсических веществ в пределах территории Республики Тыва, совершило административное правонарушение, предусмотренное частью 1 статьи 14.31 КоАП РФ.

Согласно части 3 статьи 4.1 КоАП РФ при назначении административного наказания юридическому лицу учитываются характер совершенного им административного правонарушения, имущественное и финансовое положение юридического лица, обстоятельства, смягчающие административную ответственность, и обстоятельства, отягчающие административную ответственность.

В соответствии со статьей 4.2 КоАП РФ обстоятельством, смягчающим административную ответственность ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» является совершение административного правонарушения, предусмотренного частью 1 статьи 14.31 КоАП РФ, впервые.

В соответствии с п. 1 ч. 1 ст. 4.3 КоАП РФ обстоятельством, отягчающим административную ответственность, признается продолжение противоправного поведения, несмотря на требование уполномоченных на то лиц прекратить его.

По результатам рассмотрения дела о нарушении антимонопольного законодательства № 04-06-08/05-10-18 Комиссия Тывинского УФАС России выдала ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» предписание № 04-06-08/05-10-18 от 14.03.2019 г. о прекращении нарушение антимонопольного законодательства. Срок исполнения предписания от 14.03.2019 года по делу № 04-06-08/05-10-18 истек 19.04.2019 года.

25.04.2019 года (вх. № 1625) ГБУЗ РТ «Республиканский наркологический диспансер» (исходящий от 23.04.2019 года № 377) обратилось в адрес Тывинского УФАС России с ходатайством о продлении срока исполнения предписания об устранении нарушения антимонопольного законодательства от 14.03.2019 года по делу № 04-06-08/05-10-18 до 30.05.2019 года, в связи с подготовкой искового заявления об оспаривании указанных выше решения и предписания от 14.03.2019 года по делу № 04-06-08/05-10-18 и задержкой утверждения новых Методических рекомендаций по расчету стоимости платных медицинских услуг Министерством здравоохранения Республики Тыва.

При этом, документов, подтверждающих указанные в ходатайстве обстоятельства, ГБУЗ РТ «Республиканский наркологический диспансер» не приложено.

Более того, в соответствии с частью 5 статьи 50 Закона о защите конкуренции срок исполнения предписания по делу о нарушении антимонопольного законодательства может быть продлен комиссией не более чем на шесть месяцев по мотивированному ходатайству ответчика, ответчиков в случае, если указанные в ходатайстве причины будут признаны уважительными. Ходатайство о продлении срока исполнения такого предписания направляется в антимонопольный орган не позднее чем за двадцать рабочих дней до истечения срока исполнения предписания.

ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» обратилось в адрес Тывинского УФАС России с ходатайством о продлении срока исполнения предписания от 14.03.2019 года по делу № 04-06-08/05-10-18 по истечении срока, предусмотренного частью 5 статьи 50 Закона о защите конкуренции.

Указанные обстоятельства подтверждают факт неисполнения ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» предписания, что является отягчающим обстоятельством.

Обстоятельства, свидетельствующие о малозначительности совершенного административного правонарушения, не выявлены.

Обстоятельств, исключающих производство по делу об административном правонарушении в соответствии со статьей 24.5.КоАП РФ, не установлено.

Согласно пункту 4 примечания к статье 14.31 КоАП РФ за совершение административного правонарушения, предусмотренного настоящей статьей либо статьей 14.31.2, 14.32 или 14.33 настоящего Кодекса, при отсутствии обстоятельств, смягчающих и отягчающих административную ответственность, административный штраф налагается на юридическое лицо в размере суммы минимального размера административного штрафа, предусмотренного за совершение данного административного правонарушения, и половины разности максимального размера административного штрафа, предусмотренного за совершение данного административного правонарушения, и минимального размера административного штрафа, предусмотренного за совершение данного административного правонарушения. При наличии обстоятельств, предусмотренных пунктами 5 и 6 части 1 статьи 4.2 настоящего Кодекса, административный штраф налагается на юридическое лицо в размере суммы минимального размера административного штрафа, предусмотренного за совершение данного административного правонарушения. При наличии обстоятельств, смягчающих административную ответственность, за исключением обстоятельств, предусмотренных пунктами 5 и 6 части 1 статьи 4.2 настоящего Кодекса, размер административного штрафа, налагаемого на юридическое лицо,

подлежит уменьшению за каждое такое обстоятельство на одну восьмую разности максимального размера административного штрафа, предусмотренного за совершение данного административного правонарушения, и минимального размера административного штрафа, предусмотренного за совершение данного административного правонарушения. При наличии обстоятельств, отягчающих административную ответственность, размер административного штрафа, налагаемого на юридическое лицо, подлежит увеличению за каждое такое обстоятельство на одну восьмую разности максимального размера административного штрафа, предусмотренного за совершение данного административного правонарушения, и минимального размера административного штрафа, предусмотренного за совершение данного административного правонарушения.

Таким образом, сумма штрафа, налагаемая на ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер», составит:

Базовый штраф = 300 000 + (1 000 000-300 000)/2 = 650 000 рублей.

Расчет величины обстоятельства, отягчающего и смягчающего административную ответственность = (1 000 000-300 000)/8 = 87 500 рублей

Соответственно, сумма штрафа с учетом одного отягчающего и одного смягчающего обстоятельства:

650 000 рублей + 87 500 рублей – 87 500 рублей = 650 000 рублей.

При таких обстоятельствах сумма штрафа, налагаемая на ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» составляет 650 000 рублей.

Местом совершения административного правонарушения является город Кызыл Республики Тыва.

Доводы представителя ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» отклоняются по следующим основаниям:

1. Представитель ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансером» отмечает, что в Министерстве здравоохранения Республики Тыва проверяют и утверждают представленные Учреждением прейскуранты цен на платные услуги.

Данный довод также был заявлен в рамках рассмотрения антимонопольного дела, тем не менее, как указывалось ранее, Приказами от 25.06.2014 года № 745, от 31.01.2017 № 77 утверждено также приложение № 2, где предусмотрен порядок формирования и распределения доходов от оказания платных медицинских услуг в

медицинских организациях, финансируемых за счет средств бюджета и/или средств обязательного медицинского страхования. Согласно пункта 1 указанного Порядка установлено, что денежные средства, получаемые медицинскими организациями от оказания медицинских услуг на платной основе, должны быть аккумулированы на счетах медицинских организаций. При этом, распределение поступивших доходов медицинской организации от платных медицинских услуг, осуществляется в соответствии с утвержденным планом финансовой деятельности, приносящий доход деятельности, коллективным договором медицинской организации, Положением о порядке оказания платных медицинских услуг в медицинской организации, утвержденным главным врачом.

Кроме того, согласно Порядка определения цен, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения Республики Тыва от 25.06.2014 года под № 745, в том числе в редакции приказа Министерства здравоохранения Республики Тыва № 77 от 31.01.2017 года не установлено полномочий министерства и не регламентирован порядок действий по внесению изменений в расчет стоимости платных услуг.

Таким образом, вышеизложенное свидетельствует, что стоимость платных услуг рассчитывается ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» самостоятельно, денежные средства, получаемые ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер» от оказания медицинских услуг на платной основе аккумулируются на счетах Учреждения, распределение поступивших доходов ГБУЗ РТ «Реснакродиспансер» от платных медицинских услуг, осуществляется в соответствии с утвержденным планом финансовой деятельности.

Следовательно, ответственность по формированию стоимости платных услуг и распределению полученных денежных средств возложена на ГБУЗ РТ «Реснаркодиспансер».

2. В качестве следующего довода представителем отмечается, что установленная цена без учета этапов на оказание медицинских услуг с химико-токсикологическим исследованием значительно ниже себестоимости услуг по каждому этапу.

Данные обстоятельства не свидетельствуют об отсутствии в рассматриваемых действиях Учреждения нарушения антимонопольного законодательства и как следствие административного правонарушения. Более того, антимонопольный орган в своем решении и предписании от 14.03.2019 года по делу № 04-06-08/05-10-18 лишь указывает на приведение цен соответствующих услуг по медицинскому освидетельствованию с химико-токсикологическим исследованием в

соответствие с требованиями действующего законодательства, где установлены этапы его проведения и не препятствует как использованию понижающего коэффициента при установлении цены на данные услуги по этапам, так и разделение действующей цены в рамках этапов химико-токсикологического исследования.

3. Третий довод о том, что коэффициенты накладных расходов были установлены на 2016 год и 2017 год, а основное рассмотрение было в 2018 году, дело о привлечении к административной ответственности рассматривается в 2019 году, в связи с чем срок давности, установленный в один год истек отклоняется как противоречащий нормам действующего законодательства.

В соответствие с частью 1 статьи 4.5 КоАП РФ постановление по делу об административном правонарушении за нарушение антимонопольного законодательства Российской Федерации не может быть вынесено по истечении одного года со дня совершения административного правонарушения. Срок давности привлечения к административной ответственности за административные правонарушения, предусмотренные статьями 14.9, 14.9.1, 14.31, 14.32, 14.33, 14.40 настоящего Кодекса, начинает исчисляться со дня вступления в силу решения комиссии антимонопольного органа, которым установлен факт нарушения законодательства Российской Федерации (часть 6 статьи 4.5 КоАП РФ).

Закон о защите конкуренции не устанавливает, что датой вступления в силу решения антимонопольного органа является иная дата нежели дата принятия этого решения (то есть дата его изготовления в полном объеме). Следовательно, с этой даты на основании части 6 статьи 4.5 КоАП исчисляется срок давности привлечения к административной ответственности за административные правонарушения, предусмотренные названными статьями Кодекса (пункт 10.1 Постановления Пленума Высшего Арбитражного Суда Российской Федерации от 30.06.2008 N 30 "О некоторых вопросах, возникающих в связи с применением арбитражными судами антимонопольного законодательства").

Решение Комиссии Тывинского УФАС России по антимонопольному делу № 04-06-08/05-10-18 вынесено 14.03.2019. Следовательно, согласно требованиям статьи 4.5 КоАП РФ срок давности привлечения к административной ответственности истекает 14.03.2020 г.

Ходатайство представителя о назначении административного наказания в виде предупреждения также отклоняется в силу следующего.

Частью 2 статьи 4.1.1 КоАП РФ предусмотрено, что административное

наказание в виде административного штрафа не подлежит замене на предупреждение в случае совершения административного правонарушения, предусмотренного статьями 13.15, 14.31 - 14.33, 19.3, 19.5, 19.5.1, 19.6, 19.8 - 19.8.2, 19.23, частями 2 и 3 статьи 19.27, статьями 19.28, 19.29, 19.30, 19.33 настоящего Кодекса.

Таким образом, положения статьи 4.1.1 КоАП РФ в рассматриваемом случае не применяются.

На основании изложенного, руководствуясь статьями 1.7, 3.5, 4.1, 4.5, частью 1 статьи 14.31, 23.48, частью 1.2 статьи 28.1, статьями 29.9, 29.10 КоАП РФ,

ПОСТАНОВИЛ:

1. Признать юридическое лицо - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Республиканский наркологический диспансер» ИНН 1701024682, ОГРН 1021700516012, КПП 170101001, юридический адрес: 667003, Республика Тыва, город Кызыл, ул. Оюна Курседи, д. 157А, дата регистрации юридического лица: 30.12.2002 года, виновным в совершении административного правонарушения, ответственность за которое предусмотрена частью 1 статьи 14.31 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

2. Наложить на юридическое лицо - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Республиканский наркологический диспансер» ИНН 1701024682, ОГРН 1021700516012, КПП 170101001, юридический адрес: 667003, Республика Тыва, город Кызыл, ул. Оюна Курседи, д. 157А, дата регистрации юридического лица: 30.12.2002 года, административный штраф в размере 650 000 (шестьсот пятьдесят тысяч) рублей.

В соответствии со статьей 31.1 КоАП РФ постановление, об административном правонарушении вступает в законную силу после истечения срока, установленного на его обжалование, если постановление не было обжаловано или опротестовано, либо после истечения срока, установленного для обжалования решения по жалобе, протесту, если указанное решение не было обжаловано или опротестовано.

Постановление по делу об административном правонарушении в соответствии со статьями 30.1, 30.3 КоАП РФ может быть обжаловано вышестоящему должностному лицу, либо в суд в течение 10 суток со дня вручения или получения копии постановления.

Примечание:

Согласно части 1 статьи 32.2 КоАП РФ административный штраф должен быть уплачен не позднее 60 дней со дня вступления постановления о наложении штрафа в законную силу.

Штраф должен быть перечислен в бюджет Российской Федерации по следующим реквизитам:

Получатель: Управление Федерального Казначейства по Республике Тыва (Тывинское УФАС России, адрес: 667000, Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Комсомольская, 122А, 2 этаж).

ИНН 1701044223 КПП 170101001

Код бюджетной классификации: 161 1 16 02010 01 6000 140

Банк получателя: УФК по Республике Тыва (Тывинское УФАС России).

р/с 40101810900000010001 в ГРКЦ НБ Республики Тыва Банка России г. Кызыл БИК 049304001

ОКТМО: 93701000

Назначение платежа: денежные взыскания (штрафы) за нарушение антимонопольного законодательства в сфере конкуренции на товарных рынках, защиты конкуренции на рынке финансовых услуг, законодательства о естественных монополиях и законодательства о государственном регулировании цен (тарифов), налагаемые федеральными органами государственной власти.

УИН: 16100500000000077579

Согласно части 5 статьи 32.2 КоАП РФ при отсутствии документа, свидетельствующего об уплате административного штрафа, по истечении шестидесяти дней со срока, установленного на уплату штрафа, должностным лицом, вынесшим постановление, соответствующие материалы будут направлены судебному приставу-исполнителю для взыскания суммы административного штрафа в порядке, предусмотренном федеральным законодательством. Кроме того, должностное лицо, вынесшее постановление, должно будет принять решение о привлечении лица, не уплатившего административный штраф, к административной ответственности в соответствии с частью

20.25 КоАП РФ.

Согласно части 1 статьи 20.25 КоАП РФ неуплата административного штрафа в срок влечет наложение штрафа в двукратном размере суммы неуплаченного штрафа.

Согласно части 1, 2 статьи 31.5 КоАП РФ при наличии обстоятельств, вследствие которых исполнение постановления о назначении административного наказания в виде административного штрафа невозможно в установленные сроки, орган, должностное лицо, вынесшие постановление, могут отсрочить исполнение постановления на срок до одного месяца. Также с учетом материального положения лица, привлеченного к административной ответственности, уплата административного штрафа может быть рассрочена органом, должностным лицом, вынесшими постановление, на срок до трех месяцев.

В соответствии с частью 7 статьи 21 Федерального закона от 02.10.2007 № 229-ФЗ «Об исполнительном производстве» постановление о наложении штрафа может быть предъявлено к исполнению в течение двух лет со дня его вступления в законную силу.

Руководитель управления Ф.А. Хаджиев