



**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ АНТИМОНОПОЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

РЕШЕНИЕ

по делу № 32

Резолютивная часть оглашена 17.06.2013

В полном объеме изготовлено 02.07.2013

г. Екатеринбург

Комиссия Управления Федеральной антимонопольной службы по Свердловской области по рассмотрению дел по признакам нарушения антимонопольного законодательства (Приказ от 04.06.2012 № 225, в ред. Приказов от 03.07.2012 № 276, от 15.02.2013 № 36), от 10.06.2013 № 160) в составе:

председатель Комиссии
члены Комиссии:

при участии

ответчиков:

- Министерство здравоохранения Свердловской области (адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34-б, далее – Министерство здравоохранения СО), представитель по доверенности от 09.01.2013 № 12-3 –...;

- Федеральное бюджетное учреждение науки «Екатеринбургский медицинский - научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» (адрес: 620014 г. Екатеринбург, ул. Попова, 30, далее – ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора»), представители:..... (дов. от 08.02.2013 б/н),..... (дов. от 08.02.2013 б/н);

- Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 40» (адрес: 620102, г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, 189, далее – МАУЗ «ГКБ № 40»), представитель по доверенности от 09.04.2013 – ...;

- ООО «Консультативно-диагностический центр «Консилиум» ОГРН 1026605770487 (адрес: 620085, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Военная, д. 22, далее – ООО «КДЦ «Консилиум»), представители:..... (Протокол общего собрания от 11.03.2012 № 4я);

заявителя - ОАО «Птицефабрика «Свердловская» (адрес: 620082, г. Екатеринбург, ул. Сажинская, 6), представители:..... (дов. от 10.06.2013 № 1747),..... (дов. от 07.06.2013 № 1738);

заинтересованного лица – Федерального государственного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть № 70 – Уральский центр профессиональной патологии имени Ю.А. Брусницына Федерального медико-биологического агентства России» (адрес: 620137, г. Екатеринбург, ул. Студенческая, д. 12, далее – ФГУЗ «МСЧ № 70»), представитель по доверенности от 17.06.2013 –.....;

в отсутствии:

ответчиков:

- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 1» (адрес: 620102, г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, 185, далее – ГБУЗ СО «СОКБ №1»), уведомление

от 22.05.2013 № 59644104;

- ООО «Наш медицинский центр «Парацельс» (адрес: 620000, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Викулова, д. 33, корп. 2), сведения о надлежащем уведомлении отсутствуют;

- ООО «Медицинский центр «ПрофМед» (адрес: 620000, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Блюхера, д. 11, 2 этаж, к. 156), сведения о надлежащем уведомлении отсутствуют;

заявителя – ООО «Тагилстрой» (адрес: 622034, Свердловская область, г. Нижний Тагил, пр. Ленина, 67-301), уведомление от 22.05.2013;

заинтересованного лица – Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области (адрес: 620078, г. Екатеринбург, пер. Отдельный, 3, далее – ТУ Роспотребнадзора), сведения о надлежащем уведомлении отсутствуют,

рассмотрев в рамках главы 9 Федерального закона от 26 июля 2006 года № 135-ФЗ «О защите конкуренции» (далее – Закон о защите конкуренции) дело № 32 по признакам нарушения:

- Министерством здравоохранения Свердловской области п. 9 ч. 1 ст. 15 Закона о защите конкуренции, выразившегося в бездействии уполномоченного органа государственной власти в части установления тарифов на предоставление государственных услуг, по проведению медицинскими учреждениями Свердловской области предварительных и периодических медицинских осмотров работников отдельных профессий, производств и организаций в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и профессиональных заболеваний;

- ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора», ГБУЗ СО «СОКБ № 1», МАУЗ «ГКБ № 40» п. 9 ч. 1 ст. 15 Закона о защите конкуренции, выразившегося в установлении (взимании) не предусмотренных законодательством платежей при предоставлении государственной услуги (услуги необходимой и обязательной для предоставления государственной услуги) по проведению обязательных медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;

- ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора», ГБУЗ СО «СОКБ № 1», МАУЗ «ГКБ № 40», ООО «Наш медицинский центр «Парацельс» ООО «Медицинский центр «ПрофМед» ООО «Консультативно-диагностический центр «Консилиум» ч. 1 и ч. 5 ст. 11 Закона о защите конкуренции, выразившегося в совершении действий по заключению соглашений о совместном проведении медицинских осмотров (предварительных, периодических) и координации деятельности при их проведении, что может привести к:

1) установлению или поддержанию цен (тарифов);

2) поддержанию цен на торгах;

3) разделу товарного рынка по территориальному принципу, объему продажи или

покупки товаров, ассортименту реализуемых товаров либо составу продавцов или покупателей (заказчиков);

4) отказу от заключения договоров с определенными продавцами или покупателями (заказчиками),

УСТАНОВИЛА:

Дело № 32 о нарушении антимонопольного законодательства возбуждено Приказом Свердловского УФАС России от 04.06.2012 № 225 и Определением от 06.06.2012 назначено к рассмотрению на 04.07.2012. Определениями от 12.07.2012, 25.10.2012, 26.02.2013 рассмотрение дела отложено на 25.10.2012, 11.02.2013, 18.04.2013 и 10.06.2013, соответственно, с объявлением перерывов до 19.02.2013, 26.02.2013 и 17.06.2013, соответственно.

Основанием для возбуждения дела послужили заявления работодателей о нарушении медицинскими организациями антимонопольного законодательства при проведении медицинских осмотров их работников.

ОАО «Птицефабрика «Свердловская» обратилось с заявлением (вх. № 01-18146 от 08.12.2011) о проверке правильности формирования цен на периодические медицинские осмотры, проводимые в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 № 302н.

ОАО «Птицефабрика «Свердловская» письменно и представителями в заседании комиссии сообщено, что согласно Перечню контингентов, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (далее – ПМО) на базе ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» в 2011 году, утвержденному Главным государственным санитарным врачом Свердловской области, ПМО следует пройти 203 работникам птицефабрики. Стоимость ПМО постоянно увеличивается: в 2010 г. она составляла на 1 человека 1790 руб., в 2011 – 2150 руб.

ОАО «Птицефабрика «Свердловская» утверждает, что цены на ПМО устанавливаются медицинскими организациями самостоятельно в диапазоне от 570 до 800 руб. за 1 работника, что позволяет объявить тендер и заключить по его результатам договор на ПМО по приемлемой для предприятия цене. В то время, как стоимость ПМО на базе ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» одинакова у всех медицинских организаций, и предприятия вынуждены оплачивать, поскольку она является монопольной, а в расчетах стоимости отсутствует обоснование таких цен.

ОАО «Птицефабрика «Свердловская» пояснило, что согласно устным разъяснениям медицинских организаций, высокий уровень цен установлен Центром профпатологии, но документального подтверждения этому не представлено.

В отсутствие выбора, ОАО «Птицефабрика «Свердловская» было вынуждено заключить договор на ПМО на базе Центра профпатологии при ГБУЗ СО «СОКБ №1» по цене 2150 руб. за 1 работника. ОАО «Птицефабрика «Свердловская» считает указанную цену также необоснованно высокой и просит проверить законность ее применения.

В дополнение сообщено, что в октябре 2012 г. медицинским организациям были направлены запросы для участия в конкурсе на проведение ПМО работников ОАО «Птицефабрика «Свердловская». В ответ на запросы поступили предложения от восьми медицинских организаций. После рассмотрения предложений ОАО «Птицефабрика «Свердловская» заключило соответствующий договор с ООО «Консультационно-диагностический центр «Консилиум».

ООО «Тагилстрой» обратилось с заявлением (вх. № 01-8630 от 04.06.2012) о проверке правильности формирования цен на первичные (предварительные) медицинские осмотры работников, проводимые в соответствии со ст. 69 ТК РФ при заключении трудового договора с лицами, не достигшими 18-ти летнего возраста, а также в иных, предусмотренных законодательством случаях.

В своем заявлении ООО «Тагилстрой» указало, что прием на работу без обязательного предварительного медицинского осмотра является нарушением трудового законодательства и влечет административную ответственность работодателя (ст. 5.27 КоАП РФ).

Расходы на организацию предварительного медицинского осмотра несет работодатель, при этом оплачиваются услуги того медицинского учреждения, с которым заключен договор. В случае отсутствия такого договора, лицо, поступающее на работу, может пройти медицинский осмотр за свой счет, а организация-работодатель обязана возместить понесенные им расходы.

Однако, если между работодателем и медицинским учреждением такой договор не заключен, то работодателю приходится разрабатывать собственную схему финансирования медицинских осмотров, поскольку, лицо, направляемое на предварительный медосмотр не является работником предприятия, а следовательно, не может получить аванс на оплату своих расходов.

Вместе с тем, стоимость обязательного предварительного медицинского осмотра при трудоустройстве с марта 2012 года возросла в несколько раз, а медицинские организации никак не мотивируют это увеличение цен.

Кроме того, при проведении предварительных медицинских осмотров от работодателя требуют представить значительный перечень документов в двух экземплярах, что также увеличивает затраты.

Заявитель считает, что медицинские учреждения действуют неправомерно и просит проверить законность повышения цен, и обоснованность их требований.

Министерством здравоохранения СО в письменном объяснении (вх. № 01-2592 от 01.03.2012) и представителями в заседании комиссии сообщено, что с 01.01.2012 на территории Российской Федерации вступил в силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров

(обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» (далее – Приказ № 302н), определяющий необходимые условия и порядок прохождения предварительных и периодических медицинских осмотров.

Министерством здравоохранения СО издан Приказ от 11.04.2012 № 360 «О совершенствовании системы организации и проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда на предприятиях и в организациях Свердловской области».

Участники аварийных ситуаций или инцидентов, работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами с разовым или многократным превышением предельно допустимой концентрации (ПДК) или предельно допустимого уровня (ПДУ) по действующему фактору, работники, имеющие (имевшие) заключение о предварительном диагнозе профессионального заболевания, лица со стойкими последствиями несчастных случаев на производстве, а также другие работники в случае принятия соответствующего решения врачебной комиссией не реже одного раза в пять лет проходят периодические осмотры в центрах профпатологии: Областной центр профпатологии, Центр профпатологии при ГБУЗ СО «СОКБ №1», Городской центр профпатологии при МАУЗ «ГКБ № 40», в зависимости от области курации центра (приказ Министерства здравоохранения СО и главного государственного санитарного врача по Свердловской области от 21.06.2003 № 434-П/01/1-176 «О мерах по совершенствованию организации профпатологической помощи в Свердловской области»).

Предельные тарифы на платные медицинские услуги населению на территории Свердловской области регулируются: Постановлением Правительства РФ от 13.01.96 № 27 «Об утверждении Правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями», Постановлением Правительства Свердловской области от 17.11.2006 № 974-ПП «О платных медицинских услугах, оказываемых населению государственными учреждениями здравоохранения Свердловской области», а для государственных медицинских учреждений подведомственных Министерству здравоохранения СО, Приказом Министра здравоохранения Свердловской области от 30.12.2010 № 1304-п «Об утверждении предельных тарифов на платные медицинские услуги, оказываемые населению государственными учреждениями здравоохранения Свердловской области».

Министерством здравоохранения СО представлен перечень медицинских организаций всех форм собственности, имеющих лицензии на предварительные, периодические медицинские осмотры по состоянию на 01.01.2011 и отмечено, что с вступлением в силу Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» все лицензии на медицинскую деятельность, действовавшие на 03.11.2011 стали бессрочными.

Ни в Перечне услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления федеральными органами исполнительной власти государственных услуг и предоставляются организациями, участвующими в предоставлении государственных услуг, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 06.05.2011 № 352, ни в Перечня услуг,

которые являются необходимыми и обязательными для предоставления исполнительными органами государственной власти Свердловской области государственных услуг и предоставляются организациями, участвующими в предоставлении государственных услуг, утвержденном постановлением Правительства Свердловской области от 14.09.2011 № 1211-ПП, обязательные медицинские осмотры не указаны.

Перечень видов медицинской помощи, оказываемой гражданам без взимания с них платы за счет бюджетных ассигнований бюджета Свердловской области, средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области, местных бюджетов определен в Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов (утв. Постановлением Правительства Свердловской области от 21.12.2012 № 1485-ПП), при этом профилактические осмотры контингентов граждан, подлежащих соответствующим медицинским осмотрам, порядок и условия проведения которых регламентируются [ст. 213](#) ТК РФ не (ПМО) не входят в указанную Программу.

По мнению Министерства здравоохранения СО деятельность по проведению обязательных медицинских осмотров не относится к полномочиям органов государственной власти.

С 01.01.2013 в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг цены на платные медуслуги, которые оказываются государственными и муниципальными медицинскими учреждениями, определяются их учредителями. Все остальные медорганизации устанавливают цены на предоставляемые платные медуслуги самостоятельно.

ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» в письменном объяснении (вх. № 01-10237 от 02.07.2012) и представителями сообщено, что услуга по проведению обязательного предварительного и периодического медицинского осмотра не включена в Государственное задание ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора».

Распоряжением Правительства РФ от 25.04.2011 № 729-р утвержден перечень услуг, оказываемых государственными и муниципальными учреждениями и другими организациями, в которых размещается государственное задание (заказ) или муниципальное задание (заказ), подлежащих включению в реестры государственных или муниципальных услуг и предоставляемых в электронной форме, которые включают в себя следующие виды услуг:

- прием заявок на дополнительное стационарное обследование и (или) лечение в федеральном государственном учреждении здравоохранения, осуществляемые в целях направления пациента на лечение за пределами территории Российской Федерации;

- предоставление информации из федерального банка данных на лиц, пострадавших от радиационного воздействия и подвергшихся радиационному облучению в результате чернобыльской и других радиационных катастроф и инцидентов;

- предоставление информации о порядке оказания специализированной медицинской помощи в федеральном государственном учреждении здравоохранения;
- выдача направления на госпитализацию в стационарное отделение специализированного федерального государственного учреждения здравоохранения;
- оформление заявки на оказание высокотехнологичной медицинской помощи и внесение данных заявителя в лист ожидания оказания высокотехнологичной медицинской помощи федеральным государственным учреждением здравоохранения;
- выдача гражданам направлений на прохождение медико-социальной экспертизы;
- прием заявок (запись) на прием к врачу в федеральном государственном учреждении здравоохранения.

Кроме того, Постановлением Правительства РФ от 06.05.2011 № 352 утвержден перечень услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления федеральными органами исполнительной власти государственных услуг и предоставляются организациями, участвующими в предоставлении государственных услуг.

В соответствии с п. 3 вышеуказанного перечня к таким услугам относятся: проведение медицинских освидетельствований, экспертиз, расследований с выдачей заключений (справок), осуществление которых предусмотрено нормативными правовыми актами, регулирующими предоставление государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы.

Утвержденные Правительством РФ перечни услуг, отнесенных к государственным, не подлежат расширительному толкованию.

Исходя из вышеизложенного, ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» считает, что услуга по проведению обязательного предварительного и периодического медицинского осмотра не отнесена ни к одному из вышеперечисленных перечней и, соответственно, не является государственной.

На территории Свердловской области лицензию на медицинскую деятельность по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров и экспертизе профпригодности имеют 130 медицинских организаций различных форм собственности.

Приказом Министерства здравоохранения СО и Центра Госсанэпиднадзора в Свердловской области от 21.06.2003 № 434-п № 01/1-176 «О мерах по усовершенствованию организации профпатологической помощи в Свердловской области» на ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» возложены функции Областного центра профпатологии.

В соответствии с Уставом ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» проведение

обязательных предварительных, при поступлении на работу, и периодических медицинских осмотров работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, при выполнении которых обязательны предварительные и периодические медицинские осмотры в соответствии с законами и иными нормативными правовыми актами не относится к основному виду деятельности (п. 15 Устава).

ФБУН «ЕМНЦ ПОЗППП Роспотребнадзора» имеет в своем составе консультативно-поликлиническое отделение, 3 отделения в стационаре на 150 коек (терапевтическое, неврологического профиля, профпатологическое отделение восстановительного лечения), полный состав параклинических подразделений и организационно-методический отдел.

ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» при формировании стоимости ПМО руководствуется Приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека от 13.12.2010 № 459 «Об утверждении Порядка определения платы для физических и юридических лиц за услуги (работы), относящиеся к основным видам деятельности федерального бюджетного учреждения, оказываемые им сверх установленного государственного задания», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 23.03.2012 № 271-п «Об утверждении предельных тарифов на платные медицинские услуги, оказываемые населению государственными учреждениями, подведомственными Министерству здравоохранения Свердловской области».

Стоимость проведения ПМО сформирована из суммы стоимости простых (единичных) медицинских услуг в соответствии с перечнем специалистов и необходимого объема лабораторных и функциональных исследований, необходимых для проведения ПМО работников, занятых во вредных и опасных условиях труда в соответствии с приложениями 1, 2 к Приказу № 302н.

Кроме ФБУН «ЕМНЦ ПОЗППП Роспотребнадзора» на территории Свердловской области действует еще 3 центра профпатологии – Центр профпатологии при ГБУЗ СО «СОКБ № 1», Городской центр профпатологии при МАУЗ «ГКБ № 40» и ФГУЗ МСЧ № 70 – Уральский центр профпатологии им. Ю.А. Брусницына ФМБА России.

В соответствии с Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.03.2011 № 233н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях» при наличии двух и более Центров в субъекте Российской Федерации каждому из них присваивается порядковый номер <...> на один из них возлагается организационно-методическое руководство, что и сделано в нашей области.

Таким образом, на ФБУН «ЕМНЦ ПОЗППП Роспотребнадзора», возложена функция организационно-методической и консультативной помощи всем центрам профпатологии и медицинским организациям Свердловской области по вопросам оказания профпатологической помощи и проведения периодических медицинских осмотров, с учетом специфики воздействия вредных производственных факторов на здоровье работника.

В условиях ликвидации цеховой медицины, вывода медицинских организаций,

ранее обслуживающих работающих население на предприятиях, в самостоятельные юридические лица, основными исполнителями проведения медицинских осмотров работающего населения становятся муниципальные, областные лечебно-профилактические учреждения (ЛПУ) и Центры профпатологии.

В соответствии с приложениями № 1 и № 2 к Приказу № 302н, обязательные периодические медицинские осмотры работников, занятых во вредных и опасных условиях труда (ПМО) проводятся ежегодно в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров и экспертизе профпригодности. При этом категория работников, предусмотренная п. 37 Приказа № 302н проходит ПМО не реже 1-го раза в 5 лет только в Центрах профпатологии, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров, экспертизе профпригодности и экспертизе связи заболевания с профессией.

По имеющейся у ФБУН «ЕМНЦ ПОЗПП Роспотребнадзора» информации о результатах обязательных периодических медицинских осмотров лиц, занятых в условиях воздействия вредных и опасных производственных факторов, в 2012 году в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по проведению ПМО и экспертизе профпригодности осмотрено 271,4 тыс. чел. в Центрах профпатологии, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по проведению ПМО, экспертизе профпригодности и экспертизе связи заболевания с профессией – 49,9 тыс. чел.

Между Центром профпатологии и ООО «Консультационно-диагностический центр «Консилиум» заключено соглашение о совместной деятельности, поскольку Приказ № 302н разрешает привлекать для проведения ПМО лечебные учреждения, имеющие лицензии на экспертизу профпригодности. ООО «Консультационно-диагностический центр «Консилиум» проводит ПМО от имени ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» для чего создается совместная врачебная комиссия.

Привлечение лечебных учреждений обусловлено, большим объемом работ (осмотров), так, в сентябре 2012 г. ПМО можно было планировать только не ранее декабря 2012 г.

ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» не согласен с нарушением, в части установления (взимания) не предусмотренных законодательством платежей при предоставлении государственной услуги (услуги необходимой и обязательной для предоставления государственной услуги) по проведению обязательных медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда.

МАУЗ «ГКБ № 40» в письменном объяснении (вх. № 01-10124 от 29.06.2012) и представителем в заседании комиссии сообщено, что согласно ст.ст. 212, 213 Трудового кодекса РФ работодатель обязан организовать проведение за счет собственных средств обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров (обследований), других обязательных медицинских осмотров (обследований), обязательных психиатрических освидетельствований работников, внеочередных

медицинских осмотров (обследований), обязательных психиатрических освидетельствований работников по их просьбам в соответствии с медицинскими рекомендациями с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка на время прохождения указанных медицинских осмотров (обследований), обязательных психиатрических освидетельствований.

Медицинские осмотры (обследования) и психиатрические освидетельствования осуществляются за счет средств работодателя, а затраты на ПМО входят в состав затрат, включенных в себестоимость продукции (работ, услуг) работодателя.

Юридическое лицо реализует право на выбор медицинского учреждения в соответствии со своими предпочтениями.

Согласно приложению № 3 к Приказу № 302н предварительные осмотры проводятся при поступлении на работу на основании направления на медицинский осмотр, выданного лицу, поступающему на работу, работодателем. Направление заполняется на основании утвержденного работодателем списка контингентов. Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу, представляет в медицинскую организацию следующие документы: направление; паспорт <...> паспорт здоровья работника (при наличии); решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях предусмотренных законодательством РФ). Следовательно, по мнению ГКБ № 40, организация не несет дополнительных расходов по предоставлению указанных документов, т.к. все документы имеются у лица, поступающего на работу.

В соответствии с Приказом № 302-н, стоимость предварительного медицинского осмотра увеличилась за счет расширения перечня производимых медицинских обследований. Данным приказом утверждены перечни вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых производятся предварительные и периодические медицинские осмотры обследования, а также утверждается перечень работ, при выполнении которых проводятся обязательные и периодические медосмотры работников. Для ряда профессий расширен перечень врачей, участвующих в обследованиях.

Перечень платных услуг (работ) по основным видам деятельности и размер платы за услуги (работы) по основным видам деятельности учреждения, а также изменения в перечень платных услуг (работ) по основным видам деятельности и размер платы за услуги (работы) по основным видам деятельности утверждаются приказом медицинского учреждения.

На основании Приказа № 302н в ГКБ № 40 утвержден Приказ от 07.12.2012 № 52 «О внесении изменений в тарифы на медицинские услуги, оказываемые в МАУ «ГКБ № 40» юридическим лицам».

В 2011 году в ГКБ № 40 средневзвешенная стоимость ПМО составила 2 150 руб. В 2012 году стоимость ПМО варьируется от 3 204 руб., в зависимости от необходимого объема обязательных медицинских услуг, утвержденного Приказом №302н.

Стоимость платных услуг определяется на основе расчета экономически обоснованных затрат материальных и трудовых ресурсов.

Стоимость ПМО формируется из сумм стоимости медицинских услуг в соответствии с перечнем врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований, необходимых для проведения предварительного медицинского осмотра, с учетом стажа характеристик контингента лиц, занятых в условиях воздействия вредных и опасных производственных факторов.

Оценив, в соответствии с п. 1 и п. 2 ч. 1 ст. 49 Закона о защите конкуренции, полученные и исследованные в порядке ст. 25, ч. 2 ст. 39, ч. 2 ст. 44, ч. 4 и ч. 5 ст. 45 Закона о защите конкуренции доказательства, а также доводы, представленные лицами, участвующими в деле, пояснения лиц, располагающих сведениями о рассматриваемых обстоятельствах, Комиссия Свердловского УФАС России пришла к следующим выводам:

Антимонопольным законодательством, согласно ч. 1 ст. 1 Закона о защите конкуренции определяются организационные и правовые основы защиты конкуренции, в том числе предупреждения и пресечения:

- 1) монополистической деятельности и недобросовестной конкуренции;
- 2) недопущения, ограничения, устранения конкуренции федеральными органами исполнительной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, иными осуществляющими функции указанных органов органами или организациями, а также государственными внебюджетными фондами, Центральным банком Российской Федерации.

В ст. 4 Закона о защите конкуренции под **конкуренцией** понимается соперничество хозяйствующих субъектов, при котором самостоятельными действиями каждого из них исключается или ограничивается возможность каждого из них в одностороннем порядке воздействовать на общие условия обращения товаров на соответствующем товарном рынке (п. 7); под **товарным рынком** – сфера обращения товара (в том числе товара иностранного производства), который не может быть заменен другим товаром, или взаимозаменяемых товаров (определенный товар), в границах которой (в том числе географических) исходя из экономической, технической или иной возможности либо целесообразности приобретатель может приобрести товар, и такая возможность либо целесообразность отсутствует за ее пределами (п. 4); под **товаром** – объект гражданских прав (в том числе работа, услуга, включая финансовую услугу), предназначенный для продажи, обмена или иного введения в оборот.

Работой признается деятельность, результаты которой **имеют** материальное выражение и могут быть реализованы для удовлетворения потребностей организации и (или) физических лиц (п. 4 ст. 38 НК РФ). По **договору подряда** одна сторона (подрядчик) обязуется выполнить по заданию другой стороны (заказчика) определенную работу и сдать ее результат заказчику, а заказчик обязуется принять результат работы и оплатить его (п. 1 ст. 702 ГК РФ). **Услугой** признается деятельность, результаты которой **не имеют** материального выражения,

реализуются и потребляются в процессе осуществления этой деятельности (п. 5 ст. 38 НК РФ). По **договору возмездного оказания** услуг исполнитель обязуется по заданию заказчика оказать услуги (совершить определенные действия или осуществить определенную деятельность), а заказчик обязуется оплатить эти услуги (п. 1 ст. 779 ГК РФ).

Отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан, регулируются ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (далее – *Закон об охране здоровья*), согласно которого под **медицинской деятельностью** понимается профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и (или) тканей, обращением донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях (п. 10 ст. 2); под **медицинской помощью** – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг (п. 3 ст. 2); под **медицинской услугой** – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение (п. 4 ст. 2); под **медицинской экспертизой** - проводимое в установленном порядке исследование, направленное на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность, а также установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина (п. 1 ст. 58); под **профилактикой** - комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (п. 6 ст. 2); под **медицинским осмотром** - комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития (п. 1 ст. 46).

В соответствии с *Законом об охране здоровья* **профилактика** в сфере охраны здоровья обеспечивается проведением профилактических и иных **медицинских осмотров** (п. 4 ст. 12), которые **подразделяются на** несколько видов, в т.ч. **предварительный** медицинский осмотр, проводимый при поступлении на работу или учебу *в целях* определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе, соответствия учащегося требованиям к обучению (п. 2 ч. 2 ст. 46); **периодический** медицинский осмотр, проводимый с установленной периодичностью *в целях* динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, учащихся, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового, учебного процесса на состояние здоровья работников, учащихся, в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ, продолжению учебы (п. 3 ч. 2 ст. 46).

При этом **экспертиза профессиональной пригодности** проводится врачебной комиссией медицинской организации с привлечением врачей-специалистов **по результатам медицинских осмотров в целях** определения соответствия состояния здоровья работника возможности выполнения им отдельных видов работ, а **экспертиза связи заболевания с профессией** проводится специализированной медицинской организацией или специализированным структурным подразделением медицинской организации в области профессиональной патологии при выявлении профессионального заболевания *в целях* установления причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью (ст. 63).

Работы и услуги относятся к объектам гражданских прав (ст. 128 ГК РФ), а виды объектов гражданских прав, которые могут принадлежать лишь определенным участникам оборота либо нахождение которых в обороте допускается по специальному разрешению (объекты, ограничено оборотоспособные), определяются в порядке, установленном законом (п. 2 ст. 129 ГК РФ). При этом **медицинская деятельность** п. 46 ч. 1 ст. 12 ФЗ от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» отнесена к лицензируемым видам деятельности и в соответствии с п. 3 Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» (утв. Постановлением Правительства РФ от 16.04.2012 № 291, далее – *Положение о лицензировании медицинской деятельности*) **ее составляют** работы (услуги) по перечню согласно [приложению](#), которые **выполняются при** оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях. При этом в указанный Перечень включены работы (услуги) по:

1. медицинским осмотрам (предварительным, периодическим);
2. экспертизе профессиональной пригодности;
3. экспертизе связи заболевания с профессией.

Согласно ч. 6 ст. 46 Закона об охране здоровья прохождение и проведение медицинских осмотров в случаях, установленных законодательством, являются **обязательными**. Работники, занятые на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), а также на работах, связанных с движением транспорта, согласно ст. 213 ТК РФ проходят **обязательные** предварительные (при поступлении на работу) и периодические (для лиц в возрасте до 21 года - ежегодные) медицинские осмотры (обследования) **для определения** пригодности этих работников для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний. В соответствии с медицинскими рекомендациями указанные работники проходят внеочередные медицинские осмотры (обследования). При этом вредные и (или) опасные

производственные [факторы](#) и [работы](#), при выполнении которых проводятся **обязательные** предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и [порядок](#) их проведения определяются нормативными правовыми актами, утверждаемыми в порядке, установленном уполномоченным Правительством РФ федеральным органом исполнительной власти.

Порядок проведения медицинских осмотров и **перечень** включаемых в них **исследований**, а также **порядки** проведения экспертиз и **формы** выдаваемых по их результатам **медицинских заключений** соответственно о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ и о наличии или об отсутствии профессионального заболевания согласно п. 7 ст. 46 и ст. 63 Закона об охране здоровья устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

На момент рассмотрения данного дела применительно к **экспертизам** указанные **порядки** уполномоченным федеральным органом исполнительной власти **не установлены**, а порядок проведения **обязательных** предварительных (при поступлении на работу) и периодических **медицинских осмотров** (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда **утвержден** Приказом Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 № 302н (далее - *Порядок № 302н*), согласно которого на каждого работника медицинской организацией оформляются медицинская **карта амбулаторного больного**, в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам медицинского осмотра (п. 10.1) и **паспорт здоровья работника**, в котором указывается заключения врачей-специалистов, принимавших участие в проведении предварительного или периодического медицинского осмотра работника, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам медицинского осмотра (п. 10.2), а по окончании медицинского осмотра медицинской организацией оформляются **медицинское заключение** по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра, в котором указывается его **результат (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены)** (п.п. 12, 13 и 31).

Таким образом, в рамках **обращения** медицинских услуг идентифицируются **три самостоятельных товара – работы (услуги) по:**

1. **медицинским осмотрам (предварительным, периодическим)**, результатом которых является медицинское заключение о выявлении или не выявлении медицинских противопоказаний;
2. **экспертизе профессиональной пригодности**, результатом которых является медицинское заключение о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ;
3. **экспертизе связи заболевания с профессией**, результатом которых является медицинское заключение о наличии или об отсутствии профессионального заболевания.

В соответствии с п. 9 ч. 1 ст. 15 Закона о защите конкуренции организациям, участвующим в предоставлении государственных услуг, запрещается устанавливать и (или) взимать не предусмотренные законодательством РФ платежи при осуществлении ими указанной деятельности. Между тем, **обязательные** медицинские осмотры **не включены** ни в Перечень услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления федеральными органами исполнительной власти государственных услуг и предоставляются организациями, участвующими в предоставлении государственных услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 06.05.2011 № 352), ни в Перечень услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления исполнительными органами государственной власти Свердловской области государственных услуг и предоставляются организациями, участвующими в предоставлении государственных услуг (утв. Постановлением Правительства Свердловской области от 14.09.2011 № 1211-ПП).

Согласно п. 3 Порядка № 302н периодические медицинские осмотры (обследования) проводятся *в целях*:

- 1) динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирования групп риска по развитию профессиональных заболеваний;
- 2) выявления заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, *а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний;*
- 3) своевременного проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников;
- 4) *своевременного выявления и предупреждения возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;*
- 5) предупреждения несчастных случаев на производстве.

Вместе с тем, *в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний* **обязательные** медицинские осмотры (обследования) согласно ст. 213 ТК РФ и п. 1 ст. 30 Закона об охране здоровья проходят работники организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, лечебно-профилактических и детских учреждений, а также некоторых других работодателей, **а потому** при их проведении **необходимость** определения соответствия состояния здоровья работника возможности выполнения им отдельных видов работ **и** установления причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью **заведомо отсутствуют**.

Согласно ч. 3 ст. 46 Закона об охране здоровья в отношении **отдельных категорий** граждан в случаях, предусмотренных законодательством, могут проводиться **углубленные** медицинские осмотры, представляющие собой **периодические** медицинские осмотры **с расширенным перечнем** участвующих в них врачей-специалистов **и** методов обследования.

Порядком № 302н установлено, что в центрах профпатологии и других медицинских организациях, имеющих *право на* проведение медицинских осмотров, *на* проведение экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией, **периодические** осмотры не реже одного раза в пять лет проходят следующие **категории** (п. 37):

- работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными веществами и производственными факторами с разовым или многократным превышением предельно допустимой концентрации (ПДК) или предельно допустимого уровня (ПДУ) по действующему фактору;
- участники аварийных ситуаций или инцидентов;
- лица со стойкими последствиями несчастных случаев на производстве,
- работники, имеющие (имевшие) заключение о **предварительном диагнозе** профессионального заболевания;
- другие работники в случае принятия соответствующего **решения врачебной комиссией**.

При этом медицинские осмотры проводятся медицинскими организациями любой формы собственности, имеющими *право на* проведение предварительных и периодических осмотров, *а также на* экспертизу профессиональной пригодности и являются *завершенными* в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных Перечнем факторов и Перечнем работ (п.п. 4, 11 и 30). При проведении медицинского осмотра медицинская организация **направляет** работника в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую *право на* проведение экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности **в случаях**:

- **подозрения** о наличии у работника профессионального заболевания с одновременным извещением в установленном Положением № 967 порядке Роспотребнадзора об установлении **предварительного диагноза** профессионального заболевания (п. 40);
- **затруднения** определения профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием и **с целью экспертизы** профессиональной пригодности (п. 41).

Таким образом, **углубление** медицинских осмотров (расширение перечня участвующих в них врачей-специалистов и методов обследования) **в отношении**

перечисленных в п. 37 Порядка № 302н **категорий** граждан на сегодняшний день **достигается путем фактического проведения экспертиз** профессиональной пригодности **и** связи заболевания с профессией.

Согласно ст. 82 Закона об охране здоровья **источниками финансового обеспечения** в сфере охраны здоровья являются средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов, средства обязательного медицинского страхования, средства организаций и граждан, средства, поступившие от физических и юридических лиц, в том числе добровольные пожертвования, и иные не запрещенные законодательством Российской Федерации источник. При этом источники финансового обеспечения оказания медицинской помощи **в случаях, прямо не урегулированных федеральными законами**, согласно ч. 11 ст. 83 Закона об охране здоровья определяются с учетом положений [программы](#) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Перечень видов медицинской помощи, оказываемой гражданам без взимания с них платы за счет бюджетных ассигнований бюджета Свердловской области, средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области, местных бюджетов определен в Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов (утв. Постановлением Правительства Свердловской области от 21.12.2012 № 1485-ПП), при этом **обязательные** медицинские осмотры **не входят** в указанную Программу.

В соответствии со ст. 212 ТК РФ работодатель в случаях, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, обязан организовывать проведение **за счет собственных средств обязательных** предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров (обследований), других обязательных медицинских осмотров (обследований), обязательных психиатрических освидетельствований работников, внеочередных медицинских осмотров (обследований), обязательных психиатрических освидетельствований работников по их просьбам в соответствии с медицинскими рекомендациями.

Платные медицинские услуги согласно п. 2 ст. 84 Закона об охране здоровья оказываются пациентам **за счет** личных средств граждан, **средств работодателей** и иных средств **на основании договоров**, в том числе договоров добровольного медицинского страхования, а согласно п. 36 Порядка № 302н медицинские осмотры проводятся медицинской организацией, с которой работодатель заключил соответствующий договор.

[Порядок](#) и условия предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг пациентам, в соответствии с ч. 7 ст. 84 Закона об охране здоровья, установлены в Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006), согласно которым под **платными медицинскими услугами** понимаются медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет

личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (договор); под **потребителем** – физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором; под **заказчиком** – физическое (**юридическое**) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.

При этом платные медицинские услуги предоставляются медицинскими организациями на основании [перечня](#) работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном [порядке](#) (п. 3), а порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными (муниципальными) учреждениями, устанавливается органами, осуществляющими функции и полномочия учредителей (п. 8).

Согласно п. 3 Определения Конституционного Суда РФ от 06.06.2002 N 115-О деятельность по оказанию платной медицинской помощи российское законодательство относит к **предпринимательской** деятельности, осуществляемой под публичным контролем. Договор о предоставлении платных медицинских услуг (медицинского обслуживания) согласно п. 1 [ст. 426](#) ГК РФ признается **публичным** договором, т.е. соглашением, заключаемым коммерческой организацией и устанавливающим ее обязанности по оказанию услуг, которые такая организация по характеру своей деятельности должна осуществлять в отношении каждого, кто к ней обратится; при этом коммерческая организация не вправе оказывать предпочтение одному лицу перед другим в отношении заключения публичного договора, кроме случаев, предусмотренных законом и иными правовыми актами.

На территории Свердловской области работы (услуги) по медицинским осмотрам оказывают следующие медицинские организации.

ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» имеет Лицензию от 05.07.2011 № ФС-66-01-001417, выданную Управлением Роспотребнадзора по Свердловской области, на осуществление медицинской деятельности, в том числе:

1) при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе, специализированной:

- по медицинским осмотрам (предварительным, периодическим);
- по экспертизе профпригодности;
- по экспертизе связи заболевания с профессией;

2) при осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе, специализированной:

- по экспертизе профпригодности;
- по экспертизе связи заболевания с профессией.

ГБУЗ СО «СОКБ № 1» имеет Лицензию от 05.05.2012 № ФС-66-01-001685, выданную Управлением Роспотребнадзора по Свердловской области, на осуществление медицинской деятельности, в том числе:

- по адресу: г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, д. 185:

1) при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе, специализированной:

- по экспертизе профпригодности;

2) при осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе, специализированной:

- по экспертизе профпригодности;

- по экспертизе связи заболевания с профессией;

- по адресу: г. Екатеринбург, ул. Ак. Бардина, д. 14:

1) при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе, специализированной:

- по медицинским осмотрам (предварительным, периодическим);

- по экспертизе профпригодности;

- по экспертизе связи заболевания с профессией.

МАУ «ГКБ № 40» имеет Лицензию от 05.05.2012 № ЛО-66-01-001392, выданную Министерством здравоохранения Свердловской области, на осуществление медицинской деятельности, в том числе:

1) при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе, специализированной:

- по медицинским осмотрам (предварительным, периодическим);

- по экспертизе профпригодности;

- по экспертизе связи заболевания с профессией;

2) при осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе, специализированной:

- по экспертизе профпригодности;

- по экспертизе связи заболевания с профессией.

ФГУЗ «МСЧ № 70» имеет Лицензию от 29.11.2012 № ФС-66-01-001775, выданную Управлением Роспотребнадзора по Свердловской области, на осуществление медицинской деятельности, в том числе:

1) при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе, специализированной:

- по медицинским осмотрам (предварительным, периодическим);
- по экспертизе профпригодности;
- по экспертизе связи заболевания с профессией.

2) при осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе, специализированной:

- по экспертизе профпригодности;
- по экспертизе связи заболевания с профессией.

Кроме того:

ООО «Наш МЦ «Парацельс» имеет Лицензию от 29.10.2009 № ЛО-66-01-000657, выданную Министерством здравоохранения Свердловской области, на осуществление медицинской деятельности, в том числе, прочим работам и услугам:

- медицинским осмотрам (предварительным, периодическим);
- по экспертизе профпригодности.

ООО «МЦ «ПрофМед» имеет Лицензию от 18.07.2008 № ЛО-66-01-000169, выданную Министерством здравоохранения Свердловской области, на осуществление медицинской деятельности, в том числе при осуществлении специализированной медицинской помощи по:

- медицинским осмотрам (предварительным, периодическим);
- по экспертизе профпригодности.

ООО «КДЦ «Консилиум» имеет Лицензию от 13.03.2013 № ЛО-66-01-001752, выданную Министерством здравоохранения Свердловской области, на осуществление медицинской деятельности, в том числе при осуществлении специализированной медицинской помощи по:

- медицинским осмотрам (предварительным, периодическим);
- по экспертизе профпригодности.

Медицинская помощь согласно ст. 37 Закона об охране здоровья организуется и оказывается в соответствии с утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти **порядками** ее оказания, обязательными для исполнения на территории РФ всеми медицинскими организациями, а также на основе *стандартов*. Ранее порядок оказания медицинской помощи при острых и хронических **профессиональных заболеваниях** утвержден Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.03.2011 № 233н, согласно п. 7 и п. 10 которого существовало **прикрепление** лиц **на медицинское обслуживание к медико-санитарным частям** (специализированным медицинским организациям, осуществляющим медико-санитарное обеспечение работников предприятия, занятых на [вредных работах](#) и (или) работах с вредными и (или) опасными

производственными [факторами](#), при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры), а работников организаций, включенных в [перечень](#) (утв. Распоряжением Правительства РФ от 21.08.2006 № 1156-р) - к подведомственным ФМБА России медицинским учреждениям. Причем сведения об учреждениях здравоохранения, оказывающих специализированную медицинскую помощь, должны доводиться органами исполнительной власти субъектов РФ в сфере здравоохранения до населения и медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную и скорую медицинскую помощь.

Совместным Приказом Министра здравоохранения Свердловской области и Центра Госсанэпиднадзора в Свердловской области от 21.06.2003 № 434-п № 01/1-176 для каждой (центра профпатологии) определены **области курации** медицинских организаций **по отраслям** народного хозяйства.

Приказом Минздрава России от 13.11.2012 N 911н утвержден **новый Порядок** оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях, в котором жесткое **прикрепление** к медико-санитарным частям уже **отсутствует**.

Под **монополистической деятельностью** в п. 10 ст. 4 Закона о защите конкуренции понимается злоупотребление хозяйствующим субъектом, группой лиц своим доминирующим положением, соглашения или согласованные действия, запрещенные антимонопольным законодательством, а также иные действия (бездействие), признанные в соответствии с федеральными законами монополистической деятельностью.

Поскольку законные основания согласно п. 2 ст. 426 ГК РФ для дифференциации цен (тарифов) на медицинские услуги в зависимости от их заказчика (физическое или юридическое лицо) отсутствуют, постольку установленные медицинскими организациями цены (тарифы) на конкретные медицинские услуги подлежат применению **вне зависимости от их заказчика** (физическое или юридическое лицо), а применительно к медицинским организациям, являющимися бюджетными или казенными государственными (муниципальными) учреждениями, органом, осуществляющим функции и полномочия их учредителя, **должен быть установлен порядок определения** таких цен (тарифов).

При этом проверка порядка ценообразования регулируемых цен (тарифов) согласно Постановления Президиума ВАС РФ от 28.02.2012 № 8433/11 по делу № А09-3584/2010 выходит за пределы полномочий антимонопольного органа.

В силу ч. 5 ст. 11 Закона о защите конкуренции физическим лицам, коммерческим организациям и некоммерческим организациям запрещается осуществлять координацию экономической деятельности хозяйствующих субъектов, если такая координация приводит (может привести) к:

- 1) установлению или поддержанию цен (тарифов), скидок, надбавок (доплат) и (или) наценок;
- 2) повышению, снижению или поддержанию цен на торгах;
- 3) разделу товарного рынка по территориальному принципу, объему продаж или

покупки товаров, ассортименту реализуемых товаров либо составу продавцов или покупателей (заказчиков);

4) сокращению или прекращению производства товаров;

5) отказу от заключения договоров с определенными продавцами или покупателями (заказчиками).

При этом под **координацией экономической деятельности** в п. 14 ст. 4 Закона о защите конкуренции понимается согласование действий хозяйствующих субъектов третьим лицом, не входящим в одну группу лиц ни с одним из таких хозяйствующих субъектов и не осуществляющим деятельности на товарном рынке, на котором осуществляется согласование действий хозяйствующих субъектов.

Если же к указанным выше последствиям приводят (могут привести) соглашения между хозяйствующими субъектами-конкурентами, то такие соглашения в ч. 1 ст. 11 Закона о защите конкуренции признаются картелем и запрещаются.

Свердловское УФАС России проанализировало соглашения, заключенные ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» с медицинскими организациями, в целях организации и совместного проведения периодических медицинских осмотров стажированных работников Свердловской области, занятых на работах с вредными и опасными условиями труда:

- без номера от 2002 г. с ГУЗ «СОКБ № 1» на базе которого функционирует Центр профпатологии;
- без номера от 08.04.2011 с МАУЗ «ГКБ № 40» на базе которого функционирует Городской центр профпатологии;
- № 1 от 24.04.2012 с ООО «Наш МЦ «Парацельс»;
- № 2 от 03.05.2012 с ООО «МЦ «ПрофМед»;
- № 6 от 27.12.2012 с ООО «КДЦ «Консилиум».

Согласно условиям соглашений, ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» обязуется осуществлять, в т.ч.: организационно-методическое руководство и контроль за полнотой и качеством ПМО, экспертизу поименных списков лиц, подлежащих ПМО, в ходе которой определяет перечень специалистов и объем лабораторных и функциональных исследований, необходимых для проведения ПМО работников, занятых во вредных и опасных условиях труда.

В свою очередь, контрагенты ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» из числа медицинских организаций (негосударственных) обязуются, в т.ч.:

- проводить ПМО на предприятиях с численностью не более 250 работников;
- по результатам ПМО составлять и подписывать общий с ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» заключительный акт, установленной формы;
- направлять на экспертизу профпригодности в клинику ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» лиц, нуждающихся в дообследовании, которое проводится в

соответствии с договором, заключаемым заказчиком с ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора».

Согласно условиям п. 3.5 соглашений с медицинскими организациями, все финансовые расчеты, связанные с исполнением обязательств сторонами, осуществляются по отдельному договору.

Вместе с тем, из содержания указанных соглашений, ни следует направленность участвующих в них лиц на достижение наступления предусмотренных ч. 1 ст. 11 Закона о защите конкуренции последствий, а потому само по себе наличие соглашений между конкурентами не является нарушением антимонопольного законодательства.

Согласно п. 39 Порядка № 302н, при проведении медицинского осмотра центры профпатологии и другие медицинские организации, имеющие право **на** проведение медицинских осмотров, **на** проведение экспертизы профпригодности **и** экспертизы связи заболевания с профессией, **могут привлекать** медицинские организации, которые имеют **право на** проведение предварительных и периодических осмотров и экспертизы профпригодности.

Между тем, как следует из имеющихся в материалах дела документов (копий договоров) на практике п. 39 Приказа № 302н реализуется в «обратном» порядке.

Так, ЗАО «РЕТАЛ» заказало у ООО «КДЦ «Консилиум» по Договору от 21.11.2013 № 21/11-12 проведение медицинских осмотров своих работников. В соответствии с п. 2.1.1 заказчик определяет контингенты и составляет поименный список лиц, подлежащих осмотру. Согласно п. 2.1.6 Договора в случае подозрения о наличии у работника профессионального заболевания при проведении ПМО исполнитель действует согласно требованиям нормативных документов.

В последующем ООО «КДЦ «Консилиум» с целью повышения эффективности и качества экспертизы профпригодности при организации деятельности по проведению ПМО привлек по Договору от 01.02.2013 № 217/14(омо)-13 ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» к исполнению своих обязательств перед ЗАО «РЕТАЛ». При этом согласно указанного Договора, ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» обязуется осуществлять экспертизу «Контингентов, подлежащих ПМО в 2012 году, «Поименного списка лиц, подлежащих ПМО, подвергающихся воздействию вредных и опасных производственных факторов в 2012 году», санитарно-гигиенических характеристик условий труда и др. документов, необходимых для установления связи заболевания с профессией (п. 2.2.1), принимать участие в проведении ПМО на базе ООО «КДЦ «Консилиум» (п. 2.2.2).

В свою очередь, ООО «КДЦ «Консилиум» в соответствии с Договором привлекает ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» для проведения ПМО работников в соответствии Приказом № 302н (п. 2.4) и проводит экспертизу профпригодности на совместной с ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» в рабочей комиссии (п. 2.5).

В аналогичном порядке ОАО «Свердловский завод гипсовых изделий» привлек по договору от 20.11.2013 № 20/11-12 ООО «КДЦ «Консилиум» для ПМО своих работников, а ООО «КДЦ «Консилиум» по Договору от 21.01.2013 № 215/14(омо)-13 привлек ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» для ПМО работников «Свердловский завод гипсовых изделий».

В аналогичном порядке проведен ПМО работников Филиала № 2 ГБУЗ СО «Свердловский областной кожно-венерологический диспансер»: 11.02.2012 заключен Договор № 126 между заказчиком и ООО «КДЦ «Консилиум», а 15.01.2013 уже ООО «КДЦ «Консилиум» привлек ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора» по Договору № 216/14(омо)-13.

Вместе с тем, следствием реализации указанного способа привлечения явилось снижение, а не повышение цен (тарифов) на медицинские услуги, а потому само по себе также не привело к нарушению антимонопольного законодательства.

Учитывая вышеизложенное, руководствуясь ст. 23, ч. 1 ст. 39, ч. 1-4 ст. 41, ч. 1-2 ст. 48, ч. 1 ст. 49 Закона о защите конкуренции Комиссия,

РЕШИЛА:

Рассмотрение дела прекратить в связи с отсутствием в рассматриваемых действиях (бездействии) нарушения антимонопольного законодательства.

Председатель Комиссии
Члены Комиссии

Решение может быть обжаловано в течение трёх месяцев со дня его принятия.

- [reshenie_32_pmo.doc](#)