

РЕШЕНИЕ

по делу № 03-10/02-2016

г. Магадан

Резолютивная часть решения оглашена «09» марта 2017 года

В полном объеме решение изготовлено «15» марта 2017 года

Комиссия Магаданского УФАС России по рассмотрению дела о нарушении антимонопольного законодательства в составе:

<...> руководитель управления,

Члены Комиссии:

<...> начальник отдела управления;

<...> главный специалист-эксперт управления;

<...> главный специалист-эксперт управления;

рассмотрев дело № 03-10/02-2016 по признакам нарушения Государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Магаданский областной наркологический диспансер» (РФ, 685000, г. Магадан, ул. Речная, 27, ИНН4909007709) пункта 1 части 1 статьи 10 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции», в присутствии на заседании представителей ответчика: <...> (приказ о назначении на должность главного врача ГБУЗ «МОНД» от 28.04.2016 № 110-л), <...> (доверенность б/н от 19.12.2016), <...> (доверенность б/н от 19.12.2016), <...> (доверенность 49АА 0203944 от 16.12.2016), <...> (доверенность б/н от 08.02.2017), <...> (доверенность б/н от 08.02.2017),

УСТАНОВИЛА:

Магаданским УФАС России, на основании приказа Магаданского УФАС России от 15.09.2016 № 01-12/69 была проведена плановая выездная проверка в отношении Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Магаданский областной наркологический диспансер» (далее - ГБУЗ «МОНД», «Учреждение»), РФ, 685000, г. Магадан, ул. Речная, 27, ИНН4909007709.

Проверка проведена в рамках реализации ежегодного плана проведения плановых проверок, размещенного на сайте ФАС России. Предметом проверки явился контроль за соблюдением Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции» (далее - Закон о защите конкуренции) за период 2014- 2015 гг., 1 полугодие 2016 года.

По результатам плановой выездной проверки в действиях Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Магаданский областной наркологический диспансер» установлены признаки нарушения пункта 1 части 1 статьи 10 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции», выразившиеся в установлении и поддержании монопольно высоких цен на

платные медицинские услуги:

-«купирование острой наркотической интоксикации, анонимно, амбулаторно», «купирование наркотического абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно» в размере 3290руб.(1день-4часа) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 3455руб. (1день-4часа) с 01.01.2016 по 30.06.2016;

-«купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)» в размере 3250руб. (1день- 5часов 40 мин.) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 3413руб. (1день-5 часов 40 мин) с 01.01.2016 по 30.06.2016;

-«купирование острой наркотической интоксикации, анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)» в размере 4200руб. (1день-6часов) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 4410руб. (1день-6часов) с 01.01.2016 по 30.06.2016;

-«купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно (с внутривенным и капельным вливанием)» в размере 2985руб. (1день-2,5часа) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 3134руб. (1день-2,5часа) с 01.01.2016 по 30.06.2016;

-«купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно (без капельных и внутривенных вливаний)» в размере 2230руб.(1день-1,7часа) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 2342руб. с 01.01.2016 по 30.06.2016;

-«индивидуальная психотерапия (анонимных пациентов, самостоятельно обратившихся граждан, амбулаторно), в размере 10500руб.(1курс – 21день) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 11025руб.(1 курс – 21день) с 01.01.2016 по 30.06.2016;

-«осмотр врачом психиатром – наркологом при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров, без определения наличия психоактивных веществ в моче (либо слюне), «осмотр врачом психиатром – наркологом иностранного гражданина (без химико-токсикологических исследований) выдача документа об отсутствии заболеваний наркоманией (для получения разрешения на временное проживание, либо вида на жительство)», «осмотр врачом психиатром – наркологом при медицинском освидетельствовании на допуск к управлению транспортными средствами без проведения химико-токсикологических исследований» в размере 300руб. с 01.01.2015 по 30.06.2016.

Приказом Магаданского УФАС России от 23.11.2016 №01-12/76 возбуждено дело №03-10/02-2016 и создана Комиссия по рассмотрению дела о нарушении антимонопольного законодательства. Определением №174 от 24.11.2016 дело №03-10/02-2016 назначено к рассмотрению на 20.12.2016.

В связи с необходимостью получения дополнительных доказательств, для более полного и всестороннего рассмотрения дела № 03-10/02-2016, Комиссия отложила рассмотрение дела. Определением № 192 от 20.12.2017 дело назначено на 09.02.2017. ГБУЗ «МОНД» необходимо было представить документы и информацию, указанные в определении № 192, не позднее 20.01.2017.

27.01.2017 (вх.03/170) в адрес Магаданского УФАС России от ГБУЗ «МОНД» представлен не полный пакет документов.

06.02.2017 Приказом №01-12/11 внесены изменения в приказ № 01-12/76 от 23.11.2016 «О возбуждении дела и создании Комиссии по рассмотрению дела о нарушении антимонопольного законодательства», согласно которому введен в состав Комиссии начальник отдела РДМ и КЭК Фисенко Е.В.

09.02.2017 в ходе заседания Комиссии, Учреждением представлены недостающие документы и даны пояснения. Для оценки представленных документов Комиссия, руководствуясь статьей 46 Федерального закона РФ от 26.07.2006 №135-ФЗ «О защите конкуренции» объявила перерыв в заседании. Рассмотрение дела назначено на 16 февраля 2017года на 10часов 00мин.

В соответствии со статьей 48.1 Федерального закона от 26.07.2006 №135-ФЗ «О защите конкуренции», в действующей редакции, перед окончанием рассмотрения дела о нарушении антимонопольного законодательства при установлении в действиях ответчика по делу нарушения антимонопольного законодательства Комиссия принимает заключение об обстоятельствах дела. В случае принятия заключения об обстоятельствах дела дело подлежит отложению.

Определением №13 от 16.02.2017 Комиссия отложила рассмотрение дела на 09.03.2017.

Комиссия, установив фактические обстоятельства дела, исследовав и оценив представленные в материалы дела документы и информацию, выслушав ответы и пояснения ответчика по делу, установила следующее.

Анализ и оценка состояния конкуренции на рынке платных медицинских услуг по профилю «психиатрия – наркология» на территории Магаданской области по итогам 2014г., 2015г. и 1п/г 2016г были проведены, Магаданским УФАС России, в рамках рассмотрения дела о нарушении антимонопольного законодательства, возбужденного по признакам нарушения пункта 1 части 1 статьи 10 Федерального закона от 26.07.2006 «№135-ФЗ «О защите конкуренции» в отношении ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер».

Исследование конкурентной среды проводилось в соответствии:

- с «Порядком проведения анализа и оценки состояния конкурентной среды на товарном рынке», утвержденным Приказом ФАС России от 28.04.2010 №220 (далее - Порядок);
- с "Административным регламентом Федеральной антимонопольной службы по исполнению государственной функции по установлению доминирующего положения хозяйствующего субъекта при рассмотрении заявлений, материалов, дел о нарушении антимонопольного законодательства и при осуществлении государственного контроля за экономической концентрацией" утвержденным Приказом ФАС России от 25.05.2012 N 345 (далее – Регламент);
- с нормативными правовыми актами, регулирующими деятельность хозяйствующих субъектов в области оказания изучаемых услуг.

В соответствии с пунктом 1.5. Порядка при анализе состояния конкурентной среды на исследуемом товарном рынке в качестве исходной информации использовались сведения, полученные от юридических лиц, государственных органов, продавцов, покупателей товара (услуг).

Для оценки состояния конкурентной среды на вышеназванном рынке проведена расчетно-аналитическая работа по определению:

- продуктовых границ товарного рынка;
- географических границ товарного рынка;
- состава хозяйствующих субъектов рынка, действующих на товарном рынке;
- объёма товарного рынка и долей хозяйствующих субъектов на рынке;
- уровня концентрации товарного рынка;
- барьеров входа на товарный рынок.

Предметом исследования является товарный рынок, связанный с оказанием платных медицинских услуг по профилю «психиатрия – наркология» на территории Магаданской области по итогам 2014г., 2015г. и 1п/г 2016г.

Цели исследования:

- выявление круга участников рынка: продавцов услуг, потребителей услуг, которые поставлены в неравные условия приобретения товара;
- выявление хозяйствующих субъектов, занимающих доминирующее положение в соответствии с признаками, установленными статьей 5 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции» (далее – Закон о конкуренции) на изучаемом рынке;
- использование результатов исследования при рассмотрении дела о нарушении антимонопольного законодательства;
- выявление барьеров входа на рынок (выхода с рынка) и проблем, влияющих на развитие конкуренции на рассматриваемых рынках, а также предупреждения и выявления нарушений антимонопольного законодательства.

Временной интервал исследования товарного рынка с учетом целей исследования определен разделом II Порядка.

Согласно п. 2.1. Порядка - временной интервал исследования товарного рынка определяется в зависимости от цели исследования, особенностей товарного рынка.

Наименьший временной интервал анализа состояния конкуренции в целях установления доминирующего положения хозяйствующего субъекта должен составлять один год или срок существования товарного рынка, если он составляет менее чем один год.

В соответствии с п. 2.2. Порядка исследование ограничивается изучением характеристик рассматриваемого товарного рынка, которые сложились до момента проведения исследования, в связи с чем, проводится ретроспективный анализ состояния конкуренции на товарном рынке, а именно изучаются характеристики рынка, которые сложились на момент исследования, с учетом заключенных договоров.

На основании вышеизложенного, учитывая то, что плановая выездная проверка проводилась инспекцией Магаданского УФАС России в отношении ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» за период 2014г., 2015г., 1 полугодие 2016г., а так же то, что признаки нарушения антимонопольного законодательства выявлены в обозначенный период времени - временной интервал исследования товарного рынка определен 2014г., 2015г., и 1 полугодием 2016 года.

Предварительное определение продуктовых границ рынка проведено на основе: нормативных актов, регулирующих соответствующую деятельность; общероссийского классификатора продукции, работ, услуг, видов экономической деятельности; калькуляций медицинских услуг ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер», лицензий, договоров, заключенных в отношении платных медицинских услуг, прейскуранта цен на платные медицинские услуги иных документов.

Нормативные акты, регулирующие соответствующую деятельность: Конституция Российской Федерации, Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 26.01.1996 № 14-ФЗ, Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные 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», Постановление Губернатора Магаданской области от 28.06.1997 № 159 «Об утверждении Положения о порядке предоставления платных медицинских услуг населению учреждениями здравоохранения Магаданской области», Федеральный закон от 13.07.2015 N 230-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации", иных нормативных правовых актов.

Анализ рынка выполнялся в отношении платных медицинских услуг (выборочно), оказываемых ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» по профилю «психиатрия – наркология», в отношении которых в результате проверки выявлены признаки нарушения антимонопольного законодательства.

Согласно Уставу ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» (далее – ГБУЗ «МОНД», «Учреждение»), (утвержден приказом департамента здравоохранения администрации Магаданской области № 356 от 25.07.2011, и согласован распоряжением № 452 от 20.10.2013 комитетом по управлению государственным имуществом Магаданской области), основной целью и задачами Учреждения, является оказание наркологической специализированной медицинской помощи лицам, страдающим психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, а также патологическим влечением к азартным играм.

В соответствии с Уставом, основными задачами Учреждения являются:

- проведение медицинского освидетельствования на состояние опьянения по личной инициативе граждан или инициативе работодателя;
- услуги кабинета анонимной диагностики и лечения;
- услуги стационара дневного пребывания анонимной диагностики и лечения;
- услуги наркологической специализированной медицинской помощи в условиях стационара Учреждения на койках дневного пребывания;
- услуги проведения предрейсовых, послерейсовых, текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств;
- проведение медицинского наркологического освидетельствования в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Магаданской области;
- восстановительное, медикаментозное лечение при зависимостях любой этиологии в стационаре дневного пребывания;
- медикаментозная профилактика рецидивов зависимостей любой этиологии;
- терапия абстинентных состояний при зависимостях любой этиологии в стационаре дневного пребывания;
- физиотерапия;
- независимая экспертная деятельность, в том числе по запросу адвокатов;
- подготовка медицинского персонала по вопросам проведения предрейсовых, послерейсовых, текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств, и другие.

Перечень платных медицинских услуг, оказываемых Учреждением населению Магаданской области соответствует перечню работ и услуг, указанных в лицензии (№ФС-49-01-000231 от 28.12.2011, с приложениями) на осуществление медицинской деятельности.

Согласно предоставленным прейскурантам цен на платные услуги за 2014г., 2015г., и 1п/г 2016г., ГБУЗ «МОНД» оказывало около 90 платных медицинских услуг (2016г.), среди которых изначально были выделены и проанализированы на предмет ценообразования следующие:

- «купирование наркотической интоксикации», анонимно, амбулаторно»;
- «купирование наркотического абстинентного синдрома», анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)»;
- «купирование наркотического абстинентного синдрома», анонимно, амбулаторно»;
- «купирование алкогольного абстинентного синдрома», анонимно, амбулаторно (с внутривенным и капельным вливанием)»;

- «купирование алкогольного абстинентного синдрома», анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)»;
- «купирование алкогольного абстинентного синдрома», анонимно, амбулаторно (без капельных и внутривенных вливаний)»;
- «осмотр врачом психиатром – наркологом» при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров, без определения наличия психоактивных веществ в моче (либо слюне);
- «осмотр врачом психиатром – наркологом» иностранного гражданина (без химико-токсикологических исследований) выдача документа об отсутствии заболеваний наркоманией (для получения разрешения на временное проживание, либо вида на жительство);
- «осмотр врачом психиатром – наркологом» при медицинском освидетельствовании на допуск к управлению транспортными средствами без проведения химико-токсикологических исследований»;
- «лечение с применением медикаментозных средств» («Вивитрол») для лечения алкогольной зависимости»;
- «индивидуальная психотерапия» (анонимных пациентов, самостоятельно обратившихся граждан, амбулаторно).

В рамках проведенного исследования, проанализированы только те услуги, по которым в рамках проведенной проверки выявлены признаки нарушения.

При выявлении свойств товара определяющих выбор потребителя анализировались следующие критерии:

Функциональное и качественное назначение услуг.

Определение взаимозаменяемых товаров (услуг) основано на фактической замене товаров (услуг) приобретателем или готовности приобретателя заменить товар (услугу) другим при потреблении (в том числе при потреблении в производственных целях), учитывая их функциональное назначение, применение, качественные и технические характеристики, цену и другие параметры.

Алкогольная абстиненция это состояние, возникающее у человека вследствие длительного непрерывного употребления спиртных напитков. Для абстиненции характерны соматические, психические и нервные нарушения. Другое название данной патологии, используемое в зарубежной медицине — «синдром отмены».

Состояние абстиненции возникает вследствие прекращения приёма алкоголя после длительного его употребления. Употребление некоторого количества спиртного относительно облегчает физическое и психическое самочувствие. Синдром отмены возникает на II и III стадиях заболевания, когда к психологической зависимости от алкоголизма присоединяется физическая.

Купирование алкогольной абстиненции или синдрома отмены проводится квалифицированным врачом-наркологом после постановки точного диагноза и выявления противопоказаний. Выбор метода лечения осуществляется врачом на

основании диагноза.

Острая алкогольная интоксикация (алкогольное опьянение) – комплекс нарушений поведения, психологических и физиологических реакций, возникающих после приема алкоголя. Развивается вследствие токсического действия этанола и продуктов его метаболизма. Проявляется эйфорией, нарушением координации движений, потерей внимательности, снижением критики к собственным возможностям и состоянию. При увеличении дозы у людей, не страдающих алкоголизмом, возникает тошнота и рвота. При тяжелой степени опьянения нарушается дыхание и кровообращение. Возможны расстройства сознания вплоть до комы. Лечение – детоксикация, симптоматическая терапия. Тактика лечения определяется тяжестью опьянения и общим состоянием пациента. При интоксикации легкой степени медицинская помощь не требуется. При опьянении средней и тяжелой степени осуществляют дезинтоксикационную и симптоматическую терапию. Инфузионную терапию назначают как для детоксикации, так и для восстановления водно-электролитного и кислотно-щелочного равновесия. В капельницы с солевыми растворами и глюкозой добавляют витамины. Проводят симптоматическое лечение, направленное на поддержание и нормализацию жизненно важных функций: мочеотделения, сердечной деятельности, давления, дыхания, кровообращения и т. д.

Наркотическая абстиненция представляет собой патологическое состояние человека, которое развивается при пристрастии организма к употреблению запрещенных наркотических веществ. У лиц, которые испытывают сильную чувствительность к наркотическим веществам, как правило, нервная система отличается определенными особенностями. В основном наркотическая абстиненция развивается на фоне употребления сильных наркотических веществ, например, героина.

Пациента уведомляют, что процесс купирования ломки может занять несколько дней. В продолжении этого срока организм больного чистят от остатков наркотика, токсинов, остатков затем будут облегчены признаки, а потом будут сняты симптомы ломки. Метод и средства лечения для каждого пациента выбирается лечащим врачом – индивидуально, в зависимости от симптоматики пациента.

Лечение - комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни (ст. 2, Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").

Лечение зависимости (алкогольной, наркотической) проходит, как правило, в три этапа:

1. Лечение абстинентного синдрома (похмелья) и купирование острых расстройств, связанных с употреблением алкоголя (наркотических веществ).
2. Вспомогательная терапия, направленная на отказ от алкоголя (наркотических веществ).
3. Мотивация на ведение здорового образа жизни.

После предварительного осмотра врачом производится выбор способа лечения.

Так же необходимо отметить, что некоторые услуги могут оказываться как в комплексе, так и отдельно, по необходимости.

В соответствии со ст. 46 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» медицинский осмотр представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.

В соответствии с российским законодательством, осмотр врачом психиатром-наркологом, является обязательным при получении медицинского заключения при прохождении:

– профилактического медицинского осмотра, проводимого в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов;

– предварительного медицинского осмотра, проводимого при поступлении на работу или учебу в целях определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе, соответствия учащегося требованиям к обучению;

– периодического медицинского осмотра, проводимого 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;

– предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры, проводимые перед началом рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения;

– иных установленных законодательством Российской Федерации видах медицинских осмотров.

Обследование врачом психиатром-наркологом при проведении медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний, осуществляются в специализированных медицинских организациях государственной или муниципальной системы здравоохранения по месту жительства, либо по месту пребывания свидетелеваемого, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности по оказанию услуг (выполнению работ) по "психиатрии-наркологии" и "лабораторной диагностике" либо "клинической лабораторной диагностике" (Приказ Министерства

здравоохранения РФ от 15.06.2015 №344н «О проведении обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)», Федеральный Закон №230-ФЗ от 13.07.2015). В документах указано, что пройти обследование можно по месту жительства, либо по месту пребывания. Т.е. для прохождения осмотра психиатром - наркологом требуется постоянная или временная прописка (регистрация по месту жительства), либо при прохождении осмотр платно – не по месту регистрации, наличие справки (с места регистрации от психиатра – нарколога) о том, что физическое лицо не состоит (ло) на учете у психиатра - нарколога.

Из анализа предмета договоров установлено, что платная медицинская услуга - осмотр врача психиатра – нарколога может осуществляться как без химико-токсикологических исследований, так и с использованием тестирования (при наличии медицинских показаний). Данная услуга, осуществляется, как было указано выше, при прохождении медицинских осмотров в соответствии с законодательством РФ (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные 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», др. нормативными правовыми актами).

Услуги по осмотру врачом психиатром - наркологом оказываются только амбулаторно.

Психотерапия — система лечебного воздействия на психику и через психику на организм человека. Часто определяется как деятельность, направленная на избавление человека от различных проблем.

Основа психотерапии алкоголизма/наркотической зависимости — работа самого пациента. Врач помогает больному справиться с зависимостью, но не может сделать это вместо него. Основным показанием для психологической помощи при алкоголизме является желание самого пациента и наличие внутренней установки на освобождение от спиртного.

В индивидуальной психотерапии в качестве основного инструмента лечебного воздействия выступает психотерапевт, а психотерапевтический процесс протекает в диалоге врач - пациент. В организационном аспекте индивидуальная психотерапия отлична от групповой (где инструментом лечебного воздействия выступает и психотерапевтическая группа), коллективной и семейной психотерапии. Используется в рамках практически всех концептуальных и методических направлений в психотерапии, которые и определяют специфику психотерапевтического процесса, цели и задачи, способы воздействия, методические приемы, тип контакта между пациентом и психотерапевтом, длительность и другие переменные индивидуальной психотерапии. Терапия направлена на мотивацию пациента к лечению.

Лечение (психотерапия) с применением медикаментозных средств, для лечения алкогольной зависимости может включать использование психиатром определенных лекарственных препаратов, воздействие которых направлено на

стимулирование мозговой деятельности в нужном русле, в то время как психотерапевт в большей мере ориентирован на речевое воздействие, с вниканием в суть конкретных проблем, обусловивших измененное состояние пациента. Медикаменты могут лишь дополнять подобную терапию. После прохождения алкогольной детоксикации организма и снятия абстинентного синдрома больному необходима поддерживающая терапия, направленная на полный отказ от приема спиртного. Современная фармацевтика предлагает препараты для кодирования — Торпедо, Эспераль, и др. Кодирование от приема алкоголя может производиться с помощью имплантирования ампулы с действующим веществом, таблеток, укола, введения геля и др. Принцип действия такой терапии заключается в проявлениях сильнейшей интоксикации у больного даже при однократном употреблении алкоголя. Более современными и довольно часто используемыми методами терапии считается лечение препаратами: Вивитрол, Продетоксон. Действие таких препаратов направлено на организм и проявляется в блокировании позитивного действия алкоголя на организм. Несмотря на разнообразие препаратов, врач психотерапевт преследует одну цель – отказ от приема алкоголя.

Все вышеперечисленные платные услуги имеют свои функциональные особенности, в связи с чем, было предварительно выделено несколько укрупненных групп услуг согласно направлению (результату) проводимой терапии:

- платные медицинские услуги по лечению алкогольной зависимости (в том числе, купирование алкогольного абстинентного синдрома, психотерапевтическое лечение с применением лекарственных препаратов: Вивитрол, Эспераль, Торпедо и др.);

- платные медицинские услуги по лечению наркотической зависимости (в том числе, купирование острой наркотической интоксикации/купирование наркотического абстинентного синдрома);

- платные медицинские услуги по осмотру врачом психиатром - наркологом при прохождении: медицинского освидетельствования на наличие наркотических средств, психотропных веществ предварительными методами (с помощью тест – полоски, без тест-полоски): к владению оружием; на допуск к управлению транспортным средством; к осуществлению частной детективной деятельности, к исполнению обязанности частного охранника, а так же при предварительных и периодических медицинских осмотрах лиц принимаемых и выполняющих работу; иностранных граждан для получения патента на трудовую деятельность, либо получения разрешения на временное проживание, вида на жительство) и др. (далее – осмотр врачом психиатром – наркологом в рамках проводимых медицинских осмотров) за исключением предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров);

- платные медицинские услуги по психотерапии (в том числе, индивидуальной психотерапии).

Цена: согласно типовым договорам, заключаемым организациями на предоставление платных медицинских услуг, «Исполнитель», осуществляющий свою деятельность на основании лицензии выданной федеральной службой в сфере здравоохранения и социального развития РФ, действующий на основании Устава, обязуется по заданию «Заказчика» оказать необходимые платные

медицинские услуги договор <...> , договор <...> и др.).

Таким образом, предметом договора является конкретная медицинская услуга. Разделом 3 договоров предусмотрена стоимость оказываемых услуг, которая определяется по прейскуранту цен, действующему на момент их оказания и исчисляется в соответствии с расчетом, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

На платные медицинские услуги, которые оказываются анонимно, договоры не заключаются, оплата производится по прейскуранту цен, действующему на момент их оказания.

Дифференциация по месту расположения: при выявлении свойств товара, определяющих выбор покупателя, установлено, что в лицензии на осуществление медицинской деятельности указывается адрес, по которому может оказываться лицензируемый вид деятельности. Однако при проведении анализа, выявлено, что хозяйствующие субъекты имеют возможность оказывать (оказывали) изучаемые услуги за пределами города Магадана.

Условия реализации: платные медицинские услуги могут оказываться

в следующих условиях:

- вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение) (Приказ Минздрава России от 30.12.2015 N 1034н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю психиатрия-наркология" и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ").

Дневной стационар (стационар) является структурным подразделением лечебно-профилактического учреждения, в том числе амбулаторно-поликлинических, больничных учреждений, клиник медицинских научно-исследовательских и образовательных учреждений и предназначен для проведения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения, с применением современных медицинских технологий в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных. Медицинская и лекарственная помощь населению в условиях дневного стационара оказывается в рамках территориальной программы государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью, а также на условиях добровольного медицинского страхования или платных медицинских услуг в

соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. (Приказ Минздрава РФ от 09.12.1999 N 438 "Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях").

Врачебная амбулатория организуется для оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи, а также первичной доврачебной медико-санитарной помощи в рамках оказания неотложной медицинской помощи населению.

Врачебная амбулатория является самостоятельной медицинской организацией либо структурным подразделением медицинской организации (ее структурного подразделения) (Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н (ред. от 30.09.2015) "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению").

Направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, осуществляется: врачом-психиатром-наркологом (врачом-психиатром-наркологом участковым) медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь; выездной бригадой скорой медицинской помощи.

Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается пациентам по медицинским показаниям в случаях тяжелого и среднетяжелого течения наркологического расстройства, необходимости проведения специальных методов исследования для осуществления дифференциальной диагностики, при отсутствии клинического эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

В соответствии с п.3.6.Порядка, выявление товаров, потенциально являющихся взаимозаменяемыми для данного товара, осуществляется путем:

- анализа сопоставимых по существенным свойствам товаров, входящих вместе с рассматриваемым товаром в одну классификационную группу одного из общероссийских классификаторов видов экономической деятельности, продукции или услуг;
- экспертных оценок.

Выявление товаров (услуг), потенциально являющихся взаимозаменяемыми для данного товара (услуги), осуществлялось путем анализа сопоставимых по существенным свойствам товаров (услуг), входящих вместе с рассматриваемым товаром в одну классификационную группу общероссийского классификатора продукции по видам экономической деятельности ОК 029-2007, а так же путем экспертных оценок (вопросы медучреждениям по взаимозаменяемости услуг).

В соответствии с Общероссийским классификатором продукции по видам экономической деятельности ОК 029-2007 (КДЕС Ред. 1.1) (далее ОКВЭД), утвержденным Приказом Ростехрегулирования от 22.11.2007 № 329-ст, платным медицинским услугам соответствует раздел N «Здравоохранение и предоставление социальных услуг», подраздел NA «Здравоохранение и предоставление социальных услуг», класс 85 «Здравоохранение и предоставление социальных услуг», подкласс 85.1 «Деятельность в области здравоохранения», группа 85.11 «Деятельность лечебных учреждений», код 85.11.1

«Деятельность больничных учреждений широкого профиля и специализированных».

Бесплатные услуги, оказываемые иными учреждениями по профилю «психиатрия – наркология» не рассматриваются в качестве взаимозаменяемых, так как они не отражают рыночных отношений (оказываются на безвозмездной основе, при этом отсутствует анонимность потребителей, осуществляется его постановка на учет).

Эксперт (от лат. *expertus* - опытный) - квалифицированный специалист в определенной области, привлекаемый для исследования, консультирования, выработки суждений, заключений, предложений, проведения экспертизы (Райзберг Б.А., Лозовский Л.Ш., Стародубцева Е.Б.

"Современный экономический словарь. - 6-е изд., перераб. и доп. - М." (ИНФРА-М, 2011).

Согласно экспертному мнению ГБУЗ «МОНД» (письмо от 08.12.2016 №1175) было установлено, что не являются взаимозаменяемыми между собой услуги (с точки зрения их применения при лечении):

- по купированию алкогольного абстинентного синдрома и купированию острой алкогольной интоксикации;

- по купированию наркотического абстинентного синдрома и купированию острой наркотической интоксикации;

- по купированию алкогольного абстинентного синдрома, купированию острой алкогольной интоксикации и по купированию наркотического абстинентного синдрома, купированию острой наркотической интоксикации.

Так же Учреждением было отмечено, что с точки зрения оказания услуг, услуги - оказываемые стационарно и амбулаторно не являются взаимозаменяемыми. Услуга по индивидуальной психотерапии, с точки зрения терапевтического эффекта не имеет заменителей.

В соответствии с п. 3.8 Порядка, при выявлении взаимозаменяемых товаров на рынке платных медицинских услуг по профилю «психиатрия – наркология» так же использовался тест анализа ценообразования и динамики цен, изменения объема спроса при изменении цен.

Выбор методов определения взаимозаменяемости товаров определен тем, что большинство платных услуг по профилю «психиатрия – наркология» оказывается анонимно, в связи с чем, опрос потребителей не представляется возможным.

Установлено, что рост цен за период с 01.01.2014 по 01.07.2016г. по многим услугам не привел к снижению объемов оказываемых услуг, а именно представлена информация о количестве пациентов по некоторым видам услуг в 2014 – 2015г.г., из которой следует:

- количество осмотренных пациентов врачом психиатром – наркологом в 2014г. составило – <...> человек, а в 2015г., несмотря на увеличение стоимости в услуги – <...> человек. При этом изменение цены на услугу не будет являться основным фактором, влияющим на изменение спроса, так как данный вид услуги закреплен законодательно и является обязательным при прохождении медицинских осмотров;

- по услуге – купирование абстинентного алкогольного синдрома (стационарно), в 2014г. принято – <...> человек, а в 2015г. несмотря на увеличение стоимости услуги – <...> человек;

- по услуге – лечение алкогольной зависимости с применением лекарственных средств (Вивитрол, Торпедо, Эспераль и др. амбулаторно), в 2014г. принято – <...> человек, а в 2015г. несмотря на увеличение стоимости услуги – <...> человек.

В связи с тем, что услуги по индивидуальной психотерапии оказывались только в 2015г. (а для сравнения берется полный период -1 год), то на данный момент не представляется возможным оценить изменение спроса.

В связи с чем, можно отметить следующее, что за 2014 – 2015г.г. спрос на платные медицинские услуги по профилю «психиатрия – наркология» остается относительно стабильным.

Так же к значимым факторам, оказывающим влияние на спрос услуг по купированию алкогольной интоксикации; алкогольного абстинентного синдрома; купированию наркологической интоксикации и др., являются: сокращение потребления алкогольной продукции населением, отток населения из области, качество алкогольной продукции, работа внутренних органов по выявлению и пресечению поступления наркотических средств в регион, профилактическая работа в данном сегменте и др.).

На основании изложенного, Магаданское УФАС России пришло к выводу, что рассматриваемые платные медицинские услуги по профилю «психиатрия – наркология» не имеют услуг- заменителей.

Антимонопольный орган так же, не располагает информацией, что потребители вышеназванных услуг заменяли их на иные.

Таким образом, продуктовыми границами исследуемого рынка по профилю «психиатрия – наркология» определены платные медицинские услуги (в зависимости от их функционального назначения, применения и т.д.):

- платные медицинские услуги по купированию алкогольного абстинентного синдрома (амбулаторно);

- платные медицинские услуги по купированию алкогольного абстинентного синдрома (стационарно);

- платные медицинские услуги по лечению алкогольной зависимости с применением лекарственных препаратов (Вивитрол, Торпедо, Эспераль и др.) амбулаторно;

- платные медицинские услуги по лечению алкогольной зависимости с применением лекарственных препаратов (Вивитрол, Торпедо, Эспераль и др.) стационарно;

- платные медицинские услуги по купированию острой, наркотической интоксикации (амбулаторно);

- платные медицинские услуги по купированию острой, наркотической

интоксикации (стационарно);

- платные медицинские услуги по купированию наркотического абстинентного синдрома (амбулаторно);

- платные медицинские услуги по купированию наркотического абстинентного синдрома (стационарно);

- платные медицинские услуги по индивидуальной психотерапии (амбулаторно);

- платные медицинские услуги по индивидуальной психотерапии (стационарно).

- платные медицинские услуги по осмотру врачом психиатром - наркологом в рамках проводимых медицинских осмотров (амбулаторно).

Предварительное определение географических границ товарного рынка проведено на основе информации о регионе, в котором действует хозяйствующий субъект, являющийся объектом антимонопольного контроля,

и о регионе, в котором выявлены признаки нарушения антимонопольного законодательства.

Признаки нарушения антимонопольного законодательства выявлены в пределах предоставленных территориальному органу полномочий на территории Магаданской области.

Предварительно географические границы товарного рынка определены границами территории муниципального образования «город Магадан», установленными Законом Магаданской области от 06.12.2004 №489-ОЗ «О муниципальном образовании «город Магадан».

Определение географических границ товарного рынка осуществлено методом установления фактических районов продаж (местоположение приобретателей), хозяйствующих субъектов (продавцов), осуществляющих продажи на рассматриваемом товарном рынке (в предварительно определенных географических границах). Данный метод выбран в связи с тем, что большая часть анализируемых платных медицинских услуг (лечение алкогольной зависимости, лечение наркотической зависимости, психотерапия) проводится анонимно, что не дает возможности применить метод опроса потребителей - «тест гипотетического монополиста».

Одним из требований, предъявляемых к соискателю лицензии на осуществление медицинской деятельности (далее - лицензия), является наличие зданий, строений, сооружений и (или) помещений, принадлежащих соискателю лицензии на праве собственности или на ином законном основании, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и отвечающих установленным требованиям. При намерении лицензиата осуществлять медицинскую деятельность по адресу места ее осуществления, не указанному в лицензии, либо выполнять новые работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность, в заявлении о переоформлении лицензии указывается новый адрес либо сведения о новых работах (услугах). (п. 4 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного Постановлением Правительства от 16.04.2012 № 291).

Согласно приложению № 1 к лицензии №ФС-49-01-000231 от 28.12.2011 выданной министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области на осуществление медицинской деятельности в области наркологии, психотерапии и психиатрии ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер», осуществляет лицензируемый вид деятельности по адресу: ул. Речная, д.27, г. Магадан.

Однако, при выявлении условий обращения товара (услуги), ограничивающих экономические, технические или иные возможности приобретения товара (услуги) приобретателем (приобретателями), учтено следующее:

– требования статьи 10 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в российской Федерации», в части оказания медицинских услуг по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения; транспортная доступность медицинских организаций для всех групп населения;

- особенности законодательства (например, согласно приказу Министерства здравоохранения РФ от 15.06.2015 №344н «О проведении обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) проведение осмотров врачом психиатром-наркологом, при проведении медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний, осуществляются в специализированных медицинских организациях государственной или муниципальной системы здравоохранения по месту жительства, либо месту пребывания свидетелствуемого;

– установившиеся долговременные связи между исполнителем и заказчиками услуг;

– возможность перемещения услуги к покупателю (например, установлено, что ГБУЗ «МОНД» имеет возможность оказывать и оказывало услуги за пределами муниципального образования «г. Магадан» (в районах Магаданской области). Так же, согласно ответу МОГБУЗ «Ягоднинская районная больница» (письмо от 05.12.2016 №2360) хозяйствующие субъекты (являющиеся заказчиками платных медицинских услуг) получают их на основе договорных отношений, при этом имеют возможность получать аналогичные услуги в иных учреждениях области, о чем уведомлены на момент заключения договора. В рамках обоюдовыгодного сотрудничества, в целях сокращения издержек заказчика услуг и оказания комплекса платных медицинских услуг в сжатые сроки и при максимальном объеме, широко применяется практика организованных выездов специалистов учреждения в место непосредственной деятельности заказчика или дислокации контингента лиц заказчика;

– региональные особенности спроса на рассматриваемые услуги (включая потребительские предпочтения, экстренность оказания услуг), в т.ч. территориальное расположение исполнителя услуг.

Учитывая вышеизложенное, географические границы товарного рынка по оказанию платных медицинских услуг по профилю «психиатрия - наркология» (выборочно), расширены до границ территории Магаданской области, установленных Законом Магаданской области от 28.12.2001 № 218-ОЗ «Устав

Магаданской области».

На основании вышеизложенного, географические границы рынка платных медицинских услуг по профилю «психиатрия – наркология» определены географическими границами территории Магаданской области.

В силу п. 5.1 Порядка проведения анализа в состав хозяйствующих субъектов, действующих на товарном рынке, включаются хозяйствующие субъекты, реализующие в его границах рассматриваемый товар в пределах определенного временного интервала исследования товарного рынка.

В состав хозяйствующих субъектов, действующих на рынке платных медицинских услуг по профилю «психиатрия – наркология» в Магаданской области входят медицинские организации – юридические лица, индивидуальные предприниматели, осуществлявшие изучаемые виды платных медицинских услуг (на основании имеющейся лицензии на медицинскую деятельность, выданную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации).

Потребители услуг – это физические и юридические лица, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги (в том числе, на основании заключенных договоров) на территории Магаданской области.

Согласно информации, представленной территориальным органом Росздравнадзора по Магаданской области (письмо от 07.11.2016 №И49-910/16 на запрос управления от 27.10.2016 №01-10/2360), предварительно установлено, что на территории Магаданской области имеется около 10 организаций, имеющих лицензии дающие право оказывать им услуги в области наркологии, психиатрии и психотерапии. Однако, согласно представленной хозяйствующими субъектами информации, только часть хозяйствующих субъектов в 2014г., 2015г, и 1 п/г 2016г. оказывали платные медицинские услуги по профилю «психиатрия - наркология» в географических границах Магаданской области.

Идентификация хозяйствующих субъектов на рынке платных медицинских услуг:

- по купированию алкогольного абстинентного синдрома (амбулаторно):

1. ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» (ИНН 4909007709, ул. Речная, д.27, г. Магадан). Лицензия №ФС-49-01-000231 от 28.12.2011 выданная министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области. <...> .
2. ООО «Центр наркологии» (ИНН4909117405, ул. Парковая, д.18, г. Магадан). Лицензия №ЛО-49-01-000355 от 16.09.2014 выданная министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области. <...> .

- по купированию алкогольного абстинентного синдрома (стационарно) - ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» (ИНН 4909007709, ул. Речная, д.27, г. Магадан). Лицензия №ФС-49-01-000231 от 28.12.2011 выданная министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области. <...> .

- платные медицинские услуги по купированию наркотической интоксикации (амбулаторно, стационарно) - ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» (ИНН 4909007709, ул. Речная, д.27, г. Магадан). Лицензии №ФС-49-01-

000231 от 28.12.2011 выданная министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области. <...> .

- платные медицинские услуги по купированию наркотического абстинентного синдрома (амбулаторно, стационарно) - ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» (ИНН 4909007709, ул. Речная, д.27, г. Магадан). Лицензии №ФС-49-01-000231 от 28.12.2011 выданная министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области. <...> .

- по осмотру врачом психиатром - наркологом в рамках проводимых медицинских осмотров (амбулаторно):

1.ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» (ИНН 4909007709, ул. Речная, д.27, г. Магадан). Лицензии №ФС-49-01-000231 от 28.12.2011 выданная министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области. <...>

2.МОГБУЗ «Среднеканская районная больница» (ИНН 4904002129, ул. Южная, д.13, п. Сеймчан, Среднеканский район, Магаданская область, 686160). Лицензия №ЛО-49-01-000319 от 18.04.2014 выданная министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области. <...> .

3.МОГБУЗ «Сусуманская районная больница» (ИНН 4905001953, ул. Больничная, д.65, г. Сусуман, Сусуманский район, Магаданская область, 686314). Лицензия №ЛО-49-01-000485 от 12.10.2016 выданная министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области. <...> .

4.МОГБУЗ «Ягоднинская районная больница» (ИНН 4908004254, ул.Ленина, д.13, п. Ягодное, Ягоднинский район, Магаданская область, 686230). Лицензия №ЛО-49-01-000339 от 06.08.2014 выданная министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области. <...> .

5.МОГАУЗ «Хасынская районная больница» (ИНН 4907001204, ул. Юбилейная, д.9, п. Палатка, Хасынский район, Магаданская область, 686110). Лицензия №ЛО-49-01-000490 от 10.10.2016 выданна министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области. <...> .

6.МОГБУЗ «Ольская районная больница» (ИНН 4901003910, ул.Лесная, д.24, п. Ола, Ольский район, Магаданская область, 685910). Лицензия №ЛО-49-01-000491 от 18.10.2016 выданная министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области. <...> .

7.МОГБУЗ «Омсукчанская районная больница» (ИНН 4902002194, ул.Театральная, д.7, п. Омсукчан, Омсукчанский район, Магаданская область, 686410). Лицензия №ЛО-49-01-000444 от 28.12.2015 выданная министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области. <...> .

8.МОГБУЗ «Тенькинская районная больница» (ИНН 4906001272, ул. Горняцкая, д.70, п. Усть-Омчуг, Тенькинский район, Магаданская обл., 686050). Лицензия №ЛО-49-01-000379 от 22.01.2015 выданная министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области. <...> .

- по индивидуальной психотерапии (стационарно) - ГБУЗ «Магаданский областной

наркологический диспансер» (ИНН 4909007709, ул. Речная, д.27, г. Магадан). Лицензии №ФС-49-01-000231 от 28.12.2011 выданная министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области.

- по индивидуальной психотерапии (амбулаторно) - ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» (ИНН 4909007709, ул. Речная, д.27, г. Магадан). Лицензии №ФС-49-01-000231 от 28.12.2011 выданная министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области.

- по лечению алкогольной зависимости с применением лекарственных препаратов (Вивитрол, Торпедо, Эспераль и др.) амбулаторно:

1.ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» (ИНН 4909007709, ул. Речная, д.27, г. Магадан). Лицензии №ФС-49-01-000231 от 28.12.2011 выданная министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области. <...> .

2.ИП Янушевская Маргарита Викторовна (ИНН 490903808076, ул. Парковая, д.18, г. Магадан). Лицензия №ЛО-49-01-000402 от 24.04.2015 выданная министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области.

- по лечению алкогольной зависимости с применением лекарственных препаратов (Вивитрол, Торпедо, Эспераль и др.) стационарно - ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» (ИНН 4909007709, ул. Речная, д.27, г. Магадан). Лицензии №ФС-49-01-000231 от 28.12.2011 выданная министерством здравоохранения и демографической политики Магаданской области. <...> .

В результате анализа предоставленной хозяйствующими субъектами информации - выявлена 1 группа лиц, в составе: <...> .

Таким образом, при определении состава хозяйствующих субъектов при условии того, что выявленных хозяйствующих субъектов достаточно, чтобы подтвердить или опровергнуть гипотезу о доминирующем положении любого из них, а также для установления влияния любого из них на состояние конкуренции, количество выявленных хозяйствующих субъектов является достаточным. Кроме того, количество выявленных хозяйствующих субъектов основано на всей доступной информации и не может быть расширено за счет информации о хозяйствующих субъектах, которой обладают покупатели и продавцы на рассматриваемом товарном рынке.

При определении объемов товарного рынка и долей хозяйствующих субъектов на рынке была использована информация, которая содержится в ответах хозяйствующих субъектов оказывавших изучаемые виды услуг.

В соответствии с пунктами 6.1, 6.2 Порядка, расчет общего объема товарной массы и долей хозяйствующих субъектов на исследуемом рынке осуществлен на основании объема выручки от оказания платных медицинских услуг (в части выделенных продуктовых границ) в 2014, 2015 и 1 п/г 2016 годов, в географических границах Магаданской области.

Объем товарной массы и доли хозяйствующих субъектов в соответствующих границах представлены в таблицах №№2-12.

Согласно таблицы №2, на рынке по оказанию платных медицинских услуг по купированию абстинентного алкогольного синдрома (амбулаторно) в географических границах Магаданской области за период 2014г., 2015г., 1 п/г 2016г. присутствовало 2 хозяйствующих субъекта. Наибольшую долю на рынке занимало ООО «Центр наркологии» соответственно с долями: 99,6%, 100%, 100%.

Положение ООО «Центр наркологии» на вышеназванном рынке не может быть признано доминирующим, так как, учредителем Общества является одно физическое лицо (в том числе зарегистрированное в качестве индивидуального предпринимателя) (п.п. 2.1, части 2, статьи 5 Федерального закона от 26.07.2006 «135-ФЗ «О защите конкуренции»).

Исходя из показателей рыночной концентрации ($HN=9920$; 10000 ; 10000 ; $2000 \leq HN \leq 10000$), вышеназванный рынок можно охарактеризовать высоким уровнем концентрации. Конкуренция не развита.

Согласно таблицы №3, на рынке по оказанию платных медицинских услуг по купированию абстинентного алкогольного синдрома (стационарно) в географических границах Магаданской области за период 2014г., 2015г., 1 п/г 2016г. присутствовал 1 хозяйствующий субъект. Признаки доминирующего положения выявлены в отношении ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» соответственно с долями: 100%, 100%, 100%.

Исходя из показателей рыночной концентрации ($HN=10000$; 10000 ; 10000 ; $2000 \leq HN \leq 10000$), вышеназванный рынок можно охарактеризовать высоким уровнем концентрации. Конкуренция не развита.

Согласно таблицы №4, на рынке по оказанию платных медицинских услуг по лечению алкогольной зависимости с применением медикаментозных препаратов (Вивитрол, Торпедо, Эспераль и др.), амбулаторно в географических границах Магаданской области за период 2014г., 2015г., 1 п/г 2016г. присутствовало 2 хозяйствующих субъекта. Наибольшую долю на рынке занимала ИП <...> соответственно с долями: 70,19%, 70,24%, 69,84%.

Положение ИП <...> на вышеназванном рынке не может быть признано доминирующим, так как он входит в группу лиц с другим хозяйствующим субъектом <...> единственным участником которого является одно лицо (п.п. 2.2, части 2, статьи 5 Федерального закона от 26.07.2006 «135-ФЗ «О защите конкуренции»).

Исходя из показателей рыночной концентрации ($HN=5815$; 5819 ; 5787 ; $2000 \leq HN \leq 10000$), вышеназванный рынок можно охарактеризовать высоким уровнем концентрации. Конкуренция не развита.

Согласно таблицы №5, на рынке по оказанию платных медицинских услуг по лечению алкогольной зависимости с применением медикаментозных препаратов (Вивитрол, Торпедо, Эспераль и др.) стационарно, в географических границах Магаданской области за период 2014г., 2015г., 1 п/г 2016г. присутствовал 1 хозяйствующий субъект. Признаки доминирующего положения выявлены в отношении ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» соответственно с долями: 100%, 100%, 100%.

Исходя из показателей рыночной концентрации ($HN = 10000$; 10000 ; 10000 ; $2000 \leq HN \leq 10000$), вышеназванный рынок можно охарактеризовать высоким уровнем концентрации. Конкурентная среда не развита.

Согласно таблицы №6, на рынке платных медицинских услуг по купированию наркотической интоксикации (амбулаторно) в географических границах Магаданской области за период 2014г., 2015г., 1 п/г 2016г. присутствовал 1 хозяйствующий субъект. Признаки доминирующего положения выявлены в отношении ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» соответственно с долями: 100%, 100%, 100%.

На рынке платных медицинских услуг по купированию наркотической интоксикации (стационарно) в географических границах Магаданской области за период 2014г., 2015г., 1 п/г 2016г. услуги не оказывались (таблица №12).

Согласно таблицы №7, на рынке платных медицинских услуг по купированию наркотического абстинентного синдрома (стационарно) в географических границах Магаданской области за период 2014г., 2015г., 1 п/г 2016г. присутствовал 1 хозяйствующий субъект. Признаки доминирующего положения выявлены в отношении ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» соответственно с долями: 100%, 100%, 100%.

Исходя из показателей рыночной концентрации ($HN = 10000$; 10000 ; 10000 ; $2000 \leq HN \leq 10000$), вышеназванный рынок можно охарактеризовать высоким уровнем концентрации. Конкурентная среда не развита.

Согласно таблицы №8, на рынке платных медицинских услуг по купированию наркотического абстинентного синдрома (амбулаторно) на территории Магаданской области за период 2014г., 2015г., 1 п/г 2016г. услуги не оказывались.

Согласно таблицы №9, на рынке платных медицинских услуг по осмотру врачом психиатром – наркологом в рамках проведения медицинских осмотров (амбулаторно) в географических границах Магаданской области за период 2014г., 2015г., 1 п/г 2016г. присутствовало 8 хозяйствующих субъектов. Признаки доминирующего положения выявлены в отношении ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» соответственно с долями: 55,5%, 55%, 55,7%.

Исходя из показателей рыночной концентрации ($HN = 3788$; 3598 ; 3585 ; $2000 \leq HN \leq 10000$), вышеназванный рынок можно охарактеризовать высоким уровнем концентрации. Конкурентная среда не развита.

Согласно таблицы №10, на рынке платных медицинских услуг по индивидуальной психотерапии (стационарно) в географических границах Магаданской области за период 2014г., 2015г., 1 п/г 2016г. присутствовал 1 хозяйствующий субъект. Признаки доминирующего положения выявлены в отношении ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» по итогам 2015г. и 1 п/г 2016г., соответственно с долями: 100%, 100%. В иные исследуемые периоды времени услуга не оказывалась.

Исходя из показателей рыночной концентрации ($HN = 10000$; 10000 ; $2000 \leq HN \leq 10000$), вышеназванный рынок можно охарактеризовать высоким уровнем концентрации. Конкурентная среда не развита.

Согласно таблицы №11, на рынке платных медицинских услуг по индивидуальной психотерапии (амбулаторно) в географических границах Магаданской области за период 2014г., 2015г., 1 п/г 2016г. присутствовал 1 хозяйствующий субъект. Признаки доминирующего положения выявлены в отношении ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» по итогам 2015г., доля составила - 100%. В иные исследуемые периоды времени услуга не оказывалась.

Исходя из показателей рыночной концентрации ($HH=10000$; $2\ 000\leq HH\leq 10\ 000$), вышеназванный рынок можно охарактеризовать высоким уровнем концентрации. Конкурентная среда не развита.

Основными барьерами входа новых хозяйствующих субъектов (потенциальных конкурентов) на рассматриваемый товарный рынок являются:

- экономические ограничения, связанные с необходимостью осуществления значительных первоначальных капитальных вложений при длительных сроках окупаемости этих вложений - окупаемость бизнеса медицинских услуг сравнительно невелика и долгосрочна, что порождает трудности в сфере привлечения инвестиций. Заинтересовать крупных финансовых игроков можно лишь эффективной инвестиционной политикой со стороны государства, налоговыми льготами, другими преимуществами;
- экономические ограничения, связанные с преимуществом хозяйствующих субъектов, действующих на рассматриваемом рынке, перед потенциальными участниками товарного рынка, в частности, по затратам на единицу продукции и по спросу на товар, по наличию долгосрочных договоров с приобретателями;
- экономические ограничения, связанные с проблемами нахождения и удержания профессиональных врачей. Нехватка кадров наблюдается не только на уровне линейного персонала, но и на уровне управления;
- административные ограничения, связанные с необходимостью получения лицензии на осуществление медицинской деятельности, лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных средств и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и другие разрешительные документы в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, соответствующего разрешения;
- административные ограничения, связанные с соблюдением обязательных требований и качества при предоставлении медицинской услуги;
- законодательные акты, регламентирующие получение некоторых видов медицинских услуг у учреждения с конкретными характеристиками.
- высокая степень монополизации рынка;
- ограничение по спросу.

За период 2014, 2015 и 1 полугодия 2016 годов, на рынке не появилось новых хозяйствующих субъектов, способных составить конкуренцию уже присутствующему субъекту рынка. Барьеры входа на рынок можно признать труднопреодолимыми. На основании наличия значительных барьеров, следует вывод о том, что доступ на рынок новых хозяйствующих субъектов затруднен.

В заседании 09.02.2017 Комиссия, учитывая разночтения в ранее предоставленных таблицах учреждения по объемам оказываемой услуги, уточнила информацию у ГБУЗ «МОНД»: «Какая именно оказывалась услуга «купирование наркотической интоксикации» или «купирование наркотического абстинентного синдрома» (стационарно)? Представитель учреждения пояснила, что предоставленные объемы относятся к услуге по купированию наркотического абстинентного синдрома (стационарно).

Исходя из вышеизложенного Комиссия делает вывод:

1. На территории Магаданской области в 2014г., 2015г., и 1 п/г 2016г. рынки выделенных услуг:

- по купированию алкогольного абстинентного синдрома (амбулаторно, стационарно);
- по лечению алкогольной зависимости с применением лекарственных препаратов Вивитрол, Торпедо, Эспераль и др., (амбулаторно, стационарно);
- по купированию наркотической интоксикации (амбулаторно); по индивидуальной психотерапии (амбулаторно, стационарно); по осмотру врачом психиатром - наркологом в рамках проводимых медицинских осмотров (амбулаторно), по купированию наркотического абстинентного синдрома (стационарно), индивидуальной психотерапии (амбулаторно) – являются высококонцентрированными. Конкуренция не развита. Вход на рынок новых хозяйствующих субъектов затруднен.

2. Признаки доминирующего положения по итогам 2014г., 2015г. и 1 п/г 2016г. (Доля более 50%) в границах Магаданской области выявлены в отношении:

- группы лиц; <...> на рынках платных медицинских услуг: по купированию абстинентного алкогольного синдрома (амбулаторно), по лечению алкогольной зависимости с применением медикаментозных препаратов (Вивитрол, Торпедо, Эспераль и др.), амбулаторно;
- ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» на рынках следующих платных медицинских услуг:
 - по купированию алкогольного абстинентного синдрома (стационарно);
 - по лечению алкогольной зависимости с применением лекарственных препаратов Вивитрол, Торпедо, Эспераль и др. (стационарно);
 - по купированию наркотической интоксикации (амбулаторно);
 - по купированию наркотического абстинентного синдрома (стационарно);
 - по осмотру врачом психиатром - наркологом в рамках проводимых медицинских осмотров (амбулаторно);
 - индивидуальной психотерапии (стационарно) признаки доминирующего положения ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» выявлены по результатам 2015г. и 1 п/г 2016г. (в иные периоды услуги не оказывались);

- по индивидуальной психотерапии (амбулаторно) признаки доминирующего положения ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» выявлены по результатам 2015г. (в иные периоды услуги не оказывались).

Для квалификации действий хозяйствующего субъекта по пункту 1 части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции необходимо установить не только наличие доминирующего положения хозяйствующего субъекта на товарном рынке, но и факт превышения в цене суммы необходимых для производства и реализации такого товара расходов и прибыли и цены, которая сформировалась в условиях конкуренции на сопоставимом товарном рынке.

Пунктом 1 части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции запрещаются действия (бездействие) занимающего доминирующее положение хозяйствующего субъекта, 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 следующие действия (бездействие), в том числе установление, поддержание монопольно высокой цены товара.

Согласно части 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.

Таким образом, антимонопольное законодательство предусматривает два метода определения монопольно высокой цены услуги:

-затратный метод,

-метод сопоставимых рынков (для определения сопоставимой цены товара на сопоставимых рынках).

При применении метода сопоставимых рынков необходимо рассмотреть такой рынок, который будет, сопоставим по критериям, установленным статьей 6 Закона о защите конкуренции:

-по составу покупателей или продавцов товара,

-условиям обращения товара,

-условиям доступа на товарный рынок,

-государственному регулированию, включая налогообложение и таможенно-тарифное регулирование.

При этом такой товарный рынок должен, находится в состоянии конкуренции.

Предварительно, Комиссией Магаданского УФАС России для проведения исследования на предмет выявления сопоставимых цен на товарном рынке в области наркологии, психиатрии и психотерапии, близких по условиям оказания услуг в г. Магадане, сформулированных в статье 6 Закона о защите конкуренции, были направлены запросы в территориальные органы ФАС России Дальневосточного округа: Хабаровского края (от 13.12.2016 №01-10/2673), Приморского края (от 13.12.2016 №01-10/2673), Сахалинской области (от 13.12.2016 №01-10/2673), Камчатской области (от 13.12.2016 №01-10/2673), Амурской области (от 13.12.2016 №01-10/2673), Еврейского автономного округа (от 13.12.2016 №01-10/2673), Чукотского автономного округа (от 13.12.2016 №01-10/2673), республики Саха (Якутия) (от 13.12.2016 №01-10/2673).

Исследовав, письменные пояснения представителей ГБУЗ «Магаданский областной наркологический центр» Комиссией Магаданского УФАС России было решено расширить географические границы товарного рынка по оказанию платных медицинских услуг по профилю «психиатрия - наркология» (выборочно) до границ территории Магаданской области, и направить запросы всем руководителям территориальных органов ФАС России о предоставлении информации о наличии (отсутствии) сопоставимых товарных рынков платных медицинских услуг в области наркологии, психиатрии и психотерапии.

В частности в запросе Магаданского УФАС России от 27.12.2016 №01-10/2765 (allto@fas.gov.ru) было отражено, что в отношении Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Магаданский областной наркологический диспансер» установлены признаки нарушения пункта 1 части 1 статьи 10 Федерального закона от 26.07.2006 №135-ФЗ «О защите конкуренции», выразившиеся в установлении монопольно высоких цен на платные медицинские услуги:

1) «купирование острой наркотической интоксикации, анонимно, амбулаторно», в размере 3290руб. (1 день-4 часа) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 3455руб. (1 день-4 часа) с 01.01.2016 по 30.06.2016.

В географических границах Магаданской области за период 2014-2015, 1п/г 2016 присутствовал 1 хозяйствующий субъект;

2) «купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)» в размере 3250руб. (1 день- 5 часов 40 мин.) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 3413руб. (1 день-5 часов 40 мин) с 01.01.2016 по 30.06.2016;

В географических границах Магаданской области за период 2014-2015, 1п/г 2016 присутствовал 1 хозяйствующий субъект.

3) «купирование острой наркотической интоксикации (абстиненции), анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)» в размере 4200руб. (1 день-6 часов) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 4410руб. (1 день-6 часов) с 01.01.2016 по 30.06.2016;

В географических границах Магаданской области за период 2014-2015, 1п/г 2016 присутствовал 1 хозяйствующий субъект.

4) «купирование наркотического абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно» в размере 3290руб.(1день-4часа) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 3455руб. (1день-4часа) с 01.01.2016 до 30.06.2016; В географических границах Магаданской области за период 2014-2015,1п/г 2016 присутствовал 1 хозяйствующий субъект;

5) «индивидуальная психотерапия (анонимных пациентов, самостоятельно обратившихся граждан, амбулаторно), в размере 10500руб.(1курс – 21день) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 11025руб.(1 курс – 21день) с 01.01.2016 по 30.06.2016;

В географических границах Магаданской области за период 2014-2015,1п/г 2016 присутствовал 1 хозяйствующий субъект;

6) «осмотр врачом психиатром – наркологом при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров, без определения наличия психоактивных веществ в моче (либо слюне), «осмотр врачом психиатром – наркологом иностранного гражданина (без химико-токсикологических исследований) выдача документа об отсутствии заболеваний наркоманией (для получения разрешения на временное проживание, либо вида на жительство)», «осмотр врача психиатра – нарколога при медицинском освидетельствовании на допуск к управлению транспортными средствами без проведения химико-токсикологических исследований» в размере 300руб. с 01.01.2015 по 30.06.2016, в географических границах Магаданской области за период 2015,1п/г 2016 присутствовало 8 хозяйствующих субъектов.

Для поиска сопоставимых рынков необходимо учитывать следующие характеристики:

1. Площадь территории Магаданской области 462464 кв.км;

2. Численность населения Магаданской области по состоянию на 01.01.2014-150312чел., на 01.01.2015 – 148071чел., на 01.01.2016-146345чел.

При отсутствии ответа территориального органа Управление Федеральной антимонопольной службы по Магаданской области будет считать, что сопоставимые товарные рынки, находящиеся в условиях конкуренции, отсутствуют.

Согласно информации УФАС по Чукотскому автономному округу, представленной в адрес теруправления (вх.03/3530 от 28.12.2016) численность населения округа с 01.01.2014 составляет 50555чел., с 01.01.2015 составляет 50635чел., с 01.01.2016 составляет 50150чел., что в среднем 2,9раза меньше населения Магаданской области. Площадь округа 731700кв.км.

Следовательно, рынок Чукотского автономного округа не может быть сопоставим с рынком Магаданской области по количеству продавцов и покупателей.

По представленной информации по ценам (тарифам) на платные медицинские услуги по наркологической службе в период с 01.01.2014 по 30.06.2016, установленных ГБУЗ «Чукотская окружная больница», участковыми больницами п. Беринговский, п. Угольные Копи, с учетом кода услуги, нельзя сказать об идентичности (одинаковости) услуг с услугами, оказываемыми ГБУЗ

«МОНД».

Метод сопоставимых рынков, подразумевает сравнение уровня цен идентичного (одинакового) товара, услуги, устанавливаемых доминирующим хозяйствующим субъектом на рассматриваемом товарном рынке, с уровнем цен, устанавливаемых в этот же период времени хозяйствующими субъектами в иных географических границах товарных рынков.

По информации, представленной в адрес антимонопольного органа Сахалинским УФАС России письмами от 14.12.2016 №089-4722, от 10.01.2017 №07-18э численность населения Сахалинской области составляет на 01.01.2014 491027чел., на 01.01.2015 488391чел., на 01.01.2016 487293чел, что в среднем в 3,2 раза больше населения Магаданской области. Следовательно, рынок Сахалинской области не может быть сопоставим с рынком Магаданской области по количеству покупателей.

Рынок Камчатского края не может быть сопоставим с рынком Магаданской области по количеству продавцов услуги. Количество медицинских учреждений фактически оказавших в 2015 году услуги по выдаче медицинской справки на допуск к управлению транспортным средством на территории Сахалинской области составляет 28, в Магаданской области 8 учреждений.

Относительно цен на услуги можно сказать следующее. Цена услуги по купированию наркотического абстинентного синдрома в ГБУЗ «Сахалинский областной наркологический диспансер» определяется в зависимости от легкой и средней степени тяжести и составляет 2281руб.(1 день), 3143 руб.(1день) соответственно, что нельзя сказать о цене на услуги: «купирование острой наркотической интоксикации, анонимно, амбулаторно», «купирование наркотического абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно», установленной ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» в размере 3455руб.(1день-4часа), действ. с 01.01.2016-30.06.2016.

Не могут быть сопоставимы товарные рынки Хабаровского края, Камчатского края, Приморского края, Амурской области с товарным рынком Магаданской области по количеству покупателей. Так, по данным Росстата численность населения Хабаровского края на 01.01.2016 составляет 1334,6тыс.чел., в городе Хабаровске 611,2тыс. чел., численность Камчатского края 316,3тыс.чел., в городе Петропавловск-Камчатский 181тыс.чел., численность Приморского края 1929тыс.чел., г.Владивостока 606,7тыс.чел., численность Амурской области 805,7тыс.чел., в городе Благовещенске 224,3 тыс.руб., что значительно выше численности населения Магаданской области (146,3тыс.чел.), в городе Магадане 92тыс.чел.

Согласно информации УФАС по Калининградской области, представленной в адрес теруправления (вх.03/88 от 17.01.2017), цены на платные медицинские услуги, предоставляемые ГБУЗ «Наркологический диспансер Калининградской области» значительно ниже цен, установленных ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер». Например: стоимость услуги с 01.01.2014 по 31.12.2015 «купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)» ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» установлена в размере 3250руб. (1день- 5часов 40 мин.), в ГБУЗ «Наркологический диспансер Калининградской области» стоимость

услуги за 24 часа составляет 4300 руб. Стоимость услуги «купирование наркотического абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно» с 01.01.2014 по 31.12.2015 ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» установлена в размере 3290 руб. (4 часа), в ГБУЗ «Наркологический диспансер Калининградской области» 1 день - 2000 руб. Кроме того, товарный рынок Калининградской области не может быть сопоставим с товарным рынком Магаданской области по количеству покупателей. По данным Росстата численность населения Калининградской области составляет 969 тыс. чел. По остальным территориальным органам ФАС России ответов представлено не было, что говорит об отсутствии сопоставимых рынков, находящихся в условиях конкуренции, в понимании статьи 6 Закона о защите конкуренции.

Условия обращения услуг и условия доступа на товарный рынок в других регионах Российской Федерации (учитывая соседние территории Дальневосточного округа) не сопоставимы по условиям доступа и реализации услуг в области наркологии, психиатрии и психотерапии на территории Магаданской области по итогам 2014 – 2015 гг., 1 полугодие 2016 года в силу следующего:

- территории РФ и соседние территории Дальневосточного округа имеют отличные от Магаданской области условия обращения товара (иные размеры районных коэффициентов и процентных надбавок к заработной плате (а зачастую и их отсутствие), другие затраты на электроэнергию, теплоэнергию, водоотведение, горюче - смазочные материалы и т.д.;

- изолированность Магаданской области от других регионов РФ, отсутствие железной дороги, удаленность до покупателей ЦРС приводит к тому, что расширить географию потребителей за счет других регионов РФ нельзя, невозможно увеличить и объемы оказываемых услуг. С учетом отдаленности территории Магаданской области от других регионов РФ цена услуги будет не конкурентная, в том числе и за счет больших транспортных издержек. В других же регионах РФ у продавца есть возможность оказывать услугу в соседних областях, следовательно, товарный рынок в области наркологии, психиатрии и психотерапии ограничен только территорией Магаданской области, что нельзя сказать о других территориях РФ.

Следовательно, товарный рынок Магаданской области не может быть сопоставим с товарными рынками других регионов РФ также и по условиям доступа на товарный рынок.

Сопоставимые конкурентные товарные рынки за пределами Российской Федерации непригодны для сравнения в силу иного государственного регулирования, включая налоговое, таможенно-тарифное регулирование, помимо этого, на территории России действуют отличные от зарубежных стран системы лицензирования, системы государственных стандартов, системы сертификации товаров, требований к условиям охраны труда во вредном производстве и др.

Следовательно, сопоставимый рынок указанных выше услуг, за пределами Российской Федерации так же отсутствует.

На основании вышеизложенного, Комиссия делает вывод, что в результате проведенного анализа установлено отсутствие сопоставимого рынка на

территории РФ и за пределами Российской Федерации. В отсутствие сопоставимых рынков, отсутствуют и сопоставимые цены на реализацию вышеуказанных платных медицинских услуг.

Таким образом, Комиссия Магаданского УФАС России делает вывод, что в отсутствие сопоставимых цен, монопольно высокую цену на платные медицинские услуги:

«купирование острой наркотической интоксикации, анонимно, амбулаторно»,
«купирование наркотического абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно»,

«купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)»,

«купирование острой наркотической интоксикации, анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)»,

«купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно (с внутривенным и капельным вливанием)»,

«купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно (без капельных и внутривенных вливаний)»,

«индивидуальная психотерапия (анонимных пациентов, самостоятельно обратившихся граждан, амбулаторно),

«осмотр врачом психиатром – наркологом при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров, без определения наличия психоактивных веществ в моче (либо слюне)», «осмотр врачом психиатром – наркологом иностранного гражданина (без химико-токсикологических исследований) выдача документа об отсутствии заболеваний наркоманией (для получения разрешения на временное проживание, либо вида на жительство)», «осмотр врача психиатра – нарколога при медицинском освидетельствовании на допуск к управлению транспортными средствами без проведения химико-токсикологических исследований», следует определить по критерию ее несоответствия сумме необходимых для производства и реализации такого товара расходов и прибыли, т.е. по затратному методу, предусмотренному статьей 6 Закона о защите конкуренции.

Платные медицинские услуги оказываются в порядке и на условиях, закреплённых в Положении о порядке предоставления платных медицинских услуг и о материальном поощрении работников, участвующих в оказании платных медицинских услуг ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер», утвержденных приказом №42 от 03.06.2013 главного врача Учреждения (далее - Положение»).

Согласно пункту 3.1 раздела 3 Положения «тарифы на амбулаторные платные медицинские услуги определяются Учреждением в соответствии с действующим законодательством на основании методики, разработанной департаментом здравоохранения администрации Магаданской области, и утверждаются главным врачом Учреждения с согласования департамента здравоохранения Магаданской области. Тарифы на услуги могут быть изменены в зависимости от инфляционных показателей, спроса на данную медицинскую услугу в

установленном порядке».

Приказом №210 от 05.04.2012 Департамента здравоохранения администрации Магаданской области (далее – Департамент здравоохранения) внесены изменения в приказ от 23.01.2012 №54 «О порядке получения разрешений на оказание платных медицинских и иных их услуг населению государственными учреждениями, подведомственными департаменту здравоохранения администрации Магаданской области».

Приложением 2 к приказу Департамента здравоохранения от 23.01.2012 №54 определен Порядок платы за оказание услуг (выполнение работ), относящихся к основным видам деятельности государственных бюджетных учреждений, подведомственных департаменту здравоохранения, для граждан и юридических лиц.

Вышеуказанный Порядок Учреждение применяло при определении цен (тарифов) на медицинские услуги в 2014 - 1 полугодии 2016гг., несмотря на то, что приказом №104 от 05.03.2013 «О Порядке определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинским организациям, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении департамента здравоохранения Магаданской области» (далее-Порядок») утвержден новый Порядок определения цен на медицинские услуги, а приказы №54 от 23.01.2012, №210 от 23.01.2012 признаны, утратившими силу. Действие приказа №104 от 05.03.2013 распространено на правоотношения, возникшие с 01.01.2013.

Пунктом 2 Порядка определено, что учреждение самостоятельно определяет цены на медицинские услуги на основании размера расчетных и расчетно-нормативных затрат на оказание учреждением медицинских услуг по основным видам деятельности, а также размера расчетных и расчетно-нормативных затрат на содержание имущества учреждения с учетом анализа фактических затрат учреждения на оказание услуг по основным видам деятельности в предшествующие периоды, прогнозной информации о динамике изменения уровня цен (тарифов) в составе затрат на оказание учреждением медицинских услуг по основным видам деятельности, анализа существующего и прогнозируемого объема рыночных предложений и спроса на аналогичные услуги и уровня цен (тарифов) на них.

В соответствии с пунктом 3 Порядка при определении цен (тарифов) на медицинские услуги из расчётно-нормативных затрат на содержание имущества исключаются расходы на коммунальные услуги (расходы на отопление, потребление электрической энергии, холодного и горячего водоснабжения), так как расходы на оплату коммунальных услуг в целом по государственному учреждению в полном объеме финансируются из средств областного бюджета.

Пунктом 4 Порядка цены (тарифы) на медицинские услуги устанавливаются с учетом покрытия издержек учреждений на оказание данных услуг, при этом предусматриваемая рентабельность не может превышать 20%.

В Учреждении до 16.02.2014 года действовал перечень платных медицинских услуг, утвержденный приказом №55/1 от 01.07.2013г. В приложении № 1 к приказу

Учреждения перечислены платные медицинские услуги, с указанием времени оказания услуги и стоимости услуги.

В 2014 году Учреждением неоднократно, приказами №9 от 03.02.2014, № 34 от 21.05.2014, №43 от 18.06.2014, №58 от 29.08.2014 утверждался перечень платных медицинских услуг, оказываемых ГБУЗ «МОНД».

В 2015 году Учреждение приказом от 14.09.2015 №49 «Об утверждении перечня платных медицинских услуг» в связи с вступлением в силу Федерального закона от 13.07.2015 №230-ФЗ и в целях приведения перечня платных медицинских услуг номенклатуре медицинских услуг, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ и от 27.12.2011 №1664н утвердило перечень платных медицинских услуг с указанием кода медицинской услуги (с 01.10.2015).

24.12.2015 Учреждением издан новый приказ №63 «Об утверждении перечня платных медицинских услуг» в соответствии с Приказом №104, где с 01.01.2016 ГБУЗ «МОНД» согласно приложению №1 утвержден перечень платных медицинских услуг, но исходя из представленного перечня, тарифы на платные медицинские услуги, так и не были приведены в соответствие с указанным приказом, а часть из них была проиндексирована на 5% с 01.01.2016г.

Например, произошло увеличение тарифов по следующим услугам:

-«купирование острой наркотической интоксикации, анонимно, амбулаторно»,
«купирование наркотического абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно»,
купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно стационарно
(койка дневного пребывания)»,

-«купирование острой наркотической интоксикации, анонимно, стационарно
(койка дневного пребывания)»,

-«купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно (с
внутривенным и капельным вливанием)»,

-«купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно
(без капельных и внутривенных вливаний)»,

-«индивидуальная психотерапия (анонимных пациентов, самостоятельно
обратившихся граждан, амбулаторно).

Приказом №12 от 28.03.2016 Учреждение в связи с вступлением в силу приказа Министерства здравоохранения РФ от 18.12.2015 №933 н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) внесло изменения в приложение №1 к приказу главного врача ГБУЗ «МОНД» от 24.12.2015 №63 «Об утверждении перечня платных медицинских услуг» (с 01.04.2016).

Согласно представленных Учреждением оборотно-сальдовых ведомостей по счетам 401.10, 401.20 доходы от оказания платных медицинских услуг в 2014 году составили <...> , фактические расходы <...> , прибыль <...> , рентабельность 7,1%.

В 2015 году доходы от оказания платных медицинских услуг составили <...> ,

фактические расходы <...> , прибыль <...> , рент. 1,3%. В 1 полугодии 2016 года доходы Учреждения от оказания платных медицинских услуг составили <...> , фактические расходы <...>, прибыль <...> , рент. 13%.

Согласно пояснительной записке ГБУЗ «МОНД» отдельный учет фактических доходов и расходов в разрезе видов платных медицинских услуг (работ) Учреждением не ведется.

Из представленных ГБУЗ «МОНД» приложений к приказам «Об утверждении перечня платных медицинских услуг», действовавших в 2014-1 полугодии 2016 года, медицинские услуги, именуемые в перечне, не всегда соответствуют наименованиям услуг, указанных в расчетах стоимости платных медицинских услуг (калькуляциях), в связи с чем, описание платных медицинских услуг производится Комиссией УФАС по Магаданской области по наименованиям указанным в приложении №1 к приказу главного врача от 24.12.2015 №63.

Исследовав представленные Учреждением расчеты стоимости платных медицинских услуг (калькуляции):

«купирование острой наркотической интоксикации, анонимно, амбулаторно», «купирование наркотического абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно», «купирование наркотического абстинентного синдрома, анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)», «купирование острой наркотической интоксикации, анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)», «купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно (с внутривенным и капельным вливанием)», «купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно (без капельных и внутривенных вливаний)», индивидуальная психотерапия (анонимных пациентов, самостоятельно обратившихся граждан, амбулаторно, 1 курс – 21 день)», «осмотр врачом психиатром – наркологом при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров, без определения наличия психоактивных веществ в моче (либо слюне), «осмотр врачом психиатром – наркологом иностранного гражданина (без химико-токсикологических исследований) выдача документа об отсутствии заболеваний наркоманией (для получения разрешения на временное проживание, либо вида на жительство)», «осмотр врача психиатра – нарколога при медицинском освидетельствовании на допуск к управлению транспортными средствами без проведения химико-токсикологических исследований», «лечение с применением лекарственного препарата «Вивитрол» анонимных и самостоятельно обратившихся граждан, амбулаторно» установлено, что в калькуляциях неверно произведён расчёт коэффициента накладных расходов, следовательно, и суммы самих накладных расходов. При расчёте коэффициента накладных расходов Учреждением необоснованно включена сумма хозяйственных расходов в целом по учреждению согласно, бюджетной сметы на 2012 год, за исключением мягкого инвентаря. В эту сумму вошли затраты на коммунальные услуги, затраты на продукты питания, а также затраты на приобретение медикаментов и перевязочных средств и оплата расходных материалов и предметов снабжения.

В соответствии с п. 3 Приказа №104 при определении цен (тарифов) на медицинские услуги из расчётно-нормативных затрат содержание имущества исключаются расходы на коммунальные услуги, которые в полном объёме финансируются из средств бюджета.

Медикаменты и перевязочные средства являются прямыми расходами, следовательно, в расчёт коэффициента накладных расходов включаться не должны. Так, в статью расходов «материальные затраты» (пункт 7) расчета стоимости платных медицинских услуг включены затраты на мягкий инвентарь: простыни, пододеяльник, наволочки, пеленка, полотенце в размерах <...>, <...>, <...>, в зависимости от вида услуги. При этом, со слов работников учреждения, данные принадлежности остаются в Учреждении для дальнейшего использования после соответствующей обработки. Следовательно, постельное белье и другие принадлежности, включенные в статью «материальные затраты» не являются одноразовыми предметами пользования и получатель услуги не получает их при окончании представленной платной медицинской услуги.

Кроме того, согласно, приходных ордеров <...>, <...>, <...>, <...>, <...> постельные принадлежности, подушки, одеяло приобретались Учреждением за бюджетные деньги.

•

Таким образом, в расчёт стоимости платных медицинских услуг необоснованно включены: накладные расходы, рассчитанные по коэффициенту <...> вместо <...>, а также необоснованно включены материальные затраты:

-в сумме <...> по услугам «

-в сумме <...> по услуге «купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно (с внутривенным и капельным вливанием)»,

-в сумме <...> «купирование острой наркотической интоксикации, анонимно, амбулаторно», «купирование наркотического абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно». В расчете стоимости услуги «Психотерапия с применением медикаментозных средств «Вивитрол» завышена стоимость препарата.

В таблицах №1.1-2.1 приведена структура затрат, включенных в цену платных медицинских услуг Учреждением и антимонопольным органом в период 2014-1 полугодие 2016 года, расчет стоимости услуг антимонопольным органом.

При установленной учреждением с 01.01.2014 по 31.12.2015 цене на услугу «купирование острой наркотической интоксикации, анонимно, амбулаторно», «купирование наркотического абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно» в размере 3290руб. (1 день-4 часа) затраты необходимые для оказания услуги составили <...> При исключении необоснованных расходов в размере <...>, включенных в цену услуги, прибыль составила <...>, рентабельность 289,6%.

В соответствии с п. 4 Приказа № 104 цены (тарифы) на платные медицинские услуги устанавливаются с учётом покрытия издержек учреждений на оказание данных услуг, при этом предусматриваемая рентабельность не может превышать 20 %. Превышение рентабельности над установленной Приказом №104 рентабельностью составило 269,6%.

•

С 01.01.2016 по 30.06.2016 цена услуги установлена в размере 3455руб. (1 день-

4часа), затраты необходимые для оказания услуги составили <...>. При исключении необоснованных расходов в размере <...>, включенных в цену услуги, прибыль составила <...>, рент.309,2%. Превышение над установленной Приказом №104 рентабельностью составило 289,2%.

- <...>.

С 01.01.2014 по 31.12.2015 цена услуги «купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)» установлена в размере 3250руб. (1день- 5часов 40 мин.). Затраты необходимые для оказания услуги составили <...>. При исключении необоснованных расходов в размере <...>, включенных в цену услуги, прибыль составила <...>., рентабельность 91,5%, при этом превышение над установленной Приказом №104 рентабельностью, составило 71,5%.

Таким образом, Учреждением установлена цена в размере 3250руб, которая превысила предельную экономически обоснованную стоимость услуги в 1,59раза <...>

С 01.01.2016 по 30.06.2016 цена услуги установлена в размере 3413руб., затраты необходимые для оказания услуги составили <...>. При исключении необоснованных расходов в размере <...>, включенных в цену услуги, прибыль составила <...>, рент. 101,1%, при этом при этом превышение над установленной Приказом №104 рентабельностью, составило 81,1%.

Таким образом, Учреждением установлена цена услуг в размере 3413руб, которая превысила предельную экономически обоснованную стоимость услуги в 1,68 раза или <...>.

С 01.01.2014 по 31.12.2015 цена услуги «купирование наркотического абстинентного синдрома, анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)» установлена в размере 4200руб. (1день-6часов). Затраты необходимые для оказания услуги составили <...>. При исключении необоснованных расходов в размере <...>., включенных в цену услуги, прибыль составила <...>., рент.58,7%, при этом превышение над установленной Приказом №104 рентабельностью, составило 38,7%.

Таким образом, Учреждением установлена цена услуг в размере 4200руб, которая превысила предельную экономически обоснованную стоимость услуги в 1,3раза или <...>.

С 01.01.2016 по 30.06.2016 цена услуги установлена Учреждением в размере 4410руб., затраты необходимые для оказания услуги составили <...>. При исключении необоснованных расходов в размере <...>, включенных в цену услуги, прибыль составила <...>., рент.66,6%, при этом превышение над установленной Приказом №104 рентабельностью, составило 46,6%.

Таким образом, Учреждением установлена цена услуг в размере 4410руб, которая превысила предельную экономически обоснованную стоимость услуги в 1,39раза или <...>.

С 01.01.2014 по 31.12.2015 цена услуги «купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно (с внутривенным и капельным вливанием)»

установлена в размере 2985руб. (1день-2,5часа). Затратынеобходимые дляоказания услуги составили <...> При исключении необоснованных расходов в размере <...>, включенных в цену услуги, прибыль составила <...>., рент. 331,9%, при этом превышение над установленной Приказом №104 рентабельностью, составило 311,9%.

Таким образом,Учреждением установленацена услугив размере 2985руб.,

которая превысилапредельнуюэкономическиобоснованнуюстоимость услуги в 3,6раза или <...>.

С 01.01.2016 по 30.06.2016 цена услуги установлена Учреждением вразмере

3134руб. (1день-2,5часа). Затраты необходимые для оказания услуги составили <...> При исключении необоснованных расходов в размере <...>, включенных в цену услуги, прибыль составила <...>, рент. 353,6%, при этом превышение над установленной Приказом №104 рентабельностью, составило 333,6%.

Таким образом,установленная Учреждениемцена услугив размере 3134руб., превысилапредельнуюэкономическиобоснованнуюстоимость услуги в 3,7раза или <...>.

С 01.01.2014 по 31.12.2015 цена услуги «купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно (без капельных и внутривенных вливаний)» установлена в размере 2230руб.(1день-1,7часа). Затраты необходимые дляоказания услуги составили <...>. При исключении необоснованных расходов в размере <...>., включенных в цену услуги, прибыль составила<...>., рент.202,5% , при этом превышение над установленной Приказом №104 рентабельностью, составило 182,5%.

Таким образом,Учреждениемустановленаценауслугив размере 2230руб.,котораяпревысилапредельнуюэкономическиобоснованнуюстоимость услугив 2,5раза или <...>

С 01.01.2016 по 30.06.2016 цена услуги установлена Учреждением вразмере 2342руб. Затраты необходимые для оказания услуги составили <...>. При исключении необоснованных расходов в размере <...>., включенных в цену услуги, прибыль составила <...>., рент. 217,7%, при этом превышение над установленной Приказом №104 рентабельностью, составило 197,7%.

Таким образом,установленнаяУчреждением цена услугив размере <...>. превысила предельную экономически обоснованную стоимость услуги в 2,6раза или <...>.

При установленной Учреждением с 01.01.2014 по 31.12.2015 цене услуги «индивидуальная психотерапия (анонимных пациентов, самостоятельно обратившихся граждан, амбулаторно) в размере 10500руб.(1курс – 21день), затраты необходимые для оказания услуги составили <...>. При исключении необоснованных расходов в размере <...>, включенных в цену услуги, прибыль составила<...>, рент.31,6%, при этом превышение над установленной Приказом №104 рентабельностью, составило 11,6%.

Таким образом,Учреждениемустановленаценауслугив размере 10500руб. за курс

лечения, которая превысила предельную экономически обоснованную стоимость услуг в 1,1 раза или <...>.

С 01.01.2016 по 30.06.2016 цена услуги установлена Учреждением в размере 11025руб.(1курс -21 день). Затраты необходимые для оказания услуги составили <...>. При исключении необоснованных расходов в размере <...>., включенных в цену услуги, прибыль составила <...>, рент.38,1%, при этом превышение над установленной Приказом №104 рентабельностью, составило 18,1%.

Таким образом, установленная Учреждением цена услуг в размере 11025руб., которая превысила предельную экономически обоснованную стоимость услуг в 1,2 раза или <...>.

Следует отметить, что услуга оказывалась Учреждением только в период с 01.01.2015 по 31.12.2015.

При установленной цене услуги «осмотр врачом психиатром – наркологом при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров, без определения наличия психоактивных веществ в моче (либо слюне), «осмотр врачом психиатром – наркологом иностранного гражданина (без химико-токсикологических исследований) выдача документа об отсутствии заболеваний наркоманией (для получения разрешения на временное проживание, либо вида на жительство)», «осмотр врача психиатра – нарколога при медицинском освидетельствовании на допуск к управлению транспортными средствами без проведения химико-токсикологических исследований» в размере 300руб. с 01.01.2015 по 30.06.2016, затраты необходимые для оказания услуг составили <...>. При исключении необоснованных расходов в размере <...>., включенных в цену услуги, прибыль <...>, рент. 26%, при этом превышение установленной Приказом №104 рентабельностью, составило 6%.

Таким образом, У<...>

- в период с 01.01.2014 по 31.12.2015, затраты необходимые для оказания услуги составили <...>.

При исключении необоснованных расходов в размере <...>, включенных в цену услуги, прибыль составила <...>, рент.29,2%, при этом превышение над установленной Приказом №104 рентабельностью, составило 9,2%.

Таким образом, <...>

С 01.01.2016 по 30.06.2016 цена услуги установлена Учреждением в размере 27250руб. Затраты необходимые для оказания услуг составили <...>. При исключении необоснованных расходов в размере <...>, включенных в цену услуги, прибыль составила <...>, рент. 40,8%, при этом превышение над установленной Приказом №104 рентабельностью составило 20,8%.

Таким образом, установленная Учреждением цена в размере 27250руб., превысила предельную экономически обоснованную стоимость услуг в 1,18 раза или <...>.

Учреждение услугу «лечение с применением лекарственного препарата «Вивитрол» анонимных и самостоятельно обратившихся граждан» оказывало

только стационарно по той же цене, что и услугу амбулаторно.

Пунктом 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.

По результатам анализа и оценки состояния конкуренции на рынке платных медицинских услуг по профилю «психиатрия – наркология» на территории Магаданской области по итогам 2014г., 2015г. и 1п/г 2016г не выявлены признаки доминирующего положения, в соответствии со статьей 5 Закона о защите конкуренции, в отношении ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» на рынках платных медицинских услуг:

-«купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно (с внутривенным и капельным вливанием)»(таб.2),

-«купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно (без капельных и внутривенных вливаний)» (табл. 2),

-«купирование наркотического абстинентного синдрома, анонимно, амбулаторно» (табл.8),

-«лечение с применением лекарственного препарата «Вивитрол» анонимных и самостоятельно обратившихся граждан, амбулаторно» (табл.4) следовательно, к вышеуказанным услугам не могут быть применены меры антимонопольного реагирования.

Таким образом, исследовав все материалы дела, изучив имеющиеся в нем доказательства, заслушав и обсудив пояснения представителей ГБУЗ «МОНД», выслушав участвующих в заседании лиц, Комиссия приходит к выводу о том, что действия занимающего доминирующее положение Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Магаданский областной наркологический диспансер» по установлению, поддержанию монопольно высоких цен на платные медицинские услуги:

-«купирование острой наркотической интоксикации, анонимно, амбулаторно» в размере 3290руб.(1день-4часа) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 3455руб. (1день-4часа) с 01.01.2016 по 30.06.2016;

-«купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)» в размере 3250руб. (1день- 5часов 40 мин.) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 3413руб. (1день-5 часов 40 мин) с 01.01.2016 по 30.06.2016;

-«купирование наркотического абстинентного синдрома, анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)» в размере 4200руб. (1день-6часов) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 4410руб. (1день-6часов) с 01.01.2016 по 30.06.2016;

-«индивидуальная психотерапия (анонимных пациентов, самостоятельно

обратившихся граждан, амбулаторно) в размере 10500руб.(1курс – 21день) с 01.01.2015 по 31.12.2015;

-«осмотр врачом психиатром – наркологом при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров, без определения наличия психоактивных веществ в моче (либо слюне), «осмотр врачом психиатром – наркологом иностранного гражданина (без химико-токсикологических исследований) выдача документа об отсутствии заболеваний наркоманией (для получения разрешения на временное проживание, либо вида на жительство)», «осмотр врача психиатра – нарколога при медицинском освидетельствовании на допуск к управлению транспортными средствами без проведения химико-токсикологических исследований» в размере 300руб. с 01.01.2015 по 30.06.2016, 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, запрещены пунктом 1 части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции.

14.11.2016 сопроводительным письмом № 526 в адрес антимонопольного органа ГБУЗ «МОНД» были направлены следующие документы: приказ № 40 от 09.11.2016 «О порядке определения цен (тарифов) на медицинские и прочие услуги», Порядок определения цен (тарифов) на медицинские и прочие услуги, оказываемые ГБУЗ «МОНД» на платной основе, расчеты цен на оказание платных услуг: «осмотр врачом – психиатром - наркологом при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров, без определения наличия психоактивных веществ в моче (либо слюне)», «осмотр врачом психиатром – наркологом иностранного гражданина (без химико-токсикологических исследований) выдача документа об отсутствии заболеваний наркоманией (для получения разрешения на временное проживание, либо вида на жительство)», «осмотр врача психиатра – нарколога при медицинском освидетельствовании на допуск к управлению транспортными средствами без проведения химико-токсикологических исследований», приказ от 30.12.2016 №46 «О внесении изменений в приказ от 30.06.2016 №30» Согласно перечню платных медицинских услуг, оказываемых ГБУЗ «МОНД» (приложение №1 к приказу №46) цена на вышеуказанные медицинские услуги с 01.01.2017 снижена Учреждением с 300руб. до 271руб., т.е. до принятия Комиссией Решения по делу о нарушении антимонопольного законодательства.

Заключение об обстоятельствах дела №03-10/02-2016 от 16.02.2017 получено <... >16.02.2017. Возражений, пояснений от Учреждения на факты, установленные Комиссией в заключении об обстоятельствах дела № 03-10/02-2016, а так же на сделанные в нем выводы в Магаданское УФАС России не поступили.

Руководствуясь статьей 23, частью 1 статьи 39, частями 1-4 статьи 41, статьей 49 Федерального Закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции», Комиссия

РЕШИЛА:

1. Установить, что в соответствии с частью 1 статьи 5 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции» Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Магаданский областной наркологический диспансер» в период 2014г., 2015г. и 1 п/г 2016г. занимало доминирующее положение на рынке платных медицинских услуг:

- по купированию алкогольного абстинентного синдрома (стационарно);
- по купированию наркотической интоксикации (амбулаторно);
- по купированию наркотического абстинентного синдрома (стационарно);
- по осмотру врачом психиатром - наркологом в рамках проводимых медицинских осмотров (амбулаторно) с долей более 50% в географических границах Магаданской области;

в период 2015года занимало доминирующее положение на рынке платной медицинской услуги:

- по индивидуальной психотерапии (амбулаторно), с долей более 50% в географических границах Магаданской области.

2. Признать злоупотреблением доминирующим положением действия Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Магаданский областной наркологический диспансер» по установлению, поддержанию монополюно высокой цены на платные медицинские услуги:

-«купирование острой наркотической интоксикации, анонимно, амбулаторно» в размере 3290руб.(1день-4часа) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 3455руб. (1день-4часа) с 01.01.2016 по 30.06.2016;

-«купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)» в размере 3250руб. (1день- 5часов 40 мин.) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 3413руб. (1день-5 часов 40 мин) с 01.01.2016 по 30.06.2016;

-«купирование наркотического абстинентного синдрома, анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)» в размере 4200руб. (1день-6часов) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 4410руб. (1день-6часов) с 01.01.2016 по 30.06.2016;

-«индивидуальная психотерапия (анонимных пациентов, самостоятельно обратившихся граждан, амбулаторно) в размере 10500руб.(1курс – 21день) с 01.01.2015 по 31.12.2015;

-«осмотр врачом психиатром – наркологом при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров, без определения наличия психоактивных веществ в моче (либо слюне)», «осмотр врачом психиатром – наркологом иностранного гражданина (без химико-токсикологических исследований) выдача документа об отсутствии заболеваний наркоманией (для получения разрешения на временное проживание, либо вида на жительство)», «осмотр врача психиатра – нарколога при медицинском освидетельствовании на допуск к управлению транспортными средствами без проведения химико-токсикологических исследований» в размере 300руб. с 01.01.2015 по 30.06.2016, результатом которых являются или могут являться ущемление интересов других лиц (хозяйствующих субъектов) в сфере предпринимательской деятельности, либо неопределенного круга потребителей, запрещенные пунктом 1 части 1 статьи 10 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции».

3. Выдать Государственному бюджетному учреждению здравоохранения

«Магаданский областной наркологический диспансер» предписание о прекращении злоупотребления доминирующим положением и совершении действий, направленных на обеспечение конкуренции на соответствующем товарном рынке, для чего сформировать цены на платные медицинские услуги :

-купирование острой наркотической интоксикации, анонимно, амбулаторно,

-купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, стационарно (койка дневного пребывания),

-купирование наркотического абстинентного синдрома, анонимно, стационарно (койка дневного пребывания),

-индивидуальная психотерапия (анонимных пациентов, самостоятельно обратившихся граждан, амбулаторно) на основе расходов и прибыли, необходимых для оказания услуг.

4. Выдать Государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Магаданский областной наркологический диспансер» предписание об устранении последствий нарушения антимонопольного законодательства, для чего:

4.1 довести до сведения потребителей услуг содержание решения по делу №03-10/02-2016, в частности сообщить о неправомерности действий ГБУЗ «Магаданский областной наркологический диспансер» по установлению, поддержанию монополично высоких цен на платные медицинские услуги:

-«купирование острой наркотической интоксикации, анонимно, амбулаторно» в размере 3290руб.(1день-4часа) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 3455руб.(1день-4часа) с 01.01.2016 по 30.06.2016;

-«купирование алкогольного абстинентного синдрома, анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)» в размере 3250руб. (1день- 5часов 40 мин.) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 3413руб. (1день-5 часов 40 мин) с 01.01.2016 по 30.06.2016;

-«купирование наркотического абстинентного синдрома, анонимно, стационарно (койка дневного пребывания)» в размере 4200руб. (1день-6часов) с 01.01.2014 по 31.12.2015, в размере 4410руб. (1день-6часов) с 01.01.2016 по 30.06.2016;

-«индивидуальная психотерапия (анонимных пациентов, самостоятельно обратившихся граждан, амбулаторно) в размере 10500руб.(1курс – 21день) с 01.01.2015 по 31.12.2015;

-«осмотр врачом психиатром – наркологом при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров, без определения наличия психоактивных веществ в моче (либо слюне)», «осмотр врачом психиатром – наркологом иностранного гражданина (без химико-токсикологических исследований) выдача документа об отсутствии заболеваний наркоманией (для получения разрешения на временное проживание, либо вида на жительство)», «осмотр врача психиатра – нарколога при медицинском освидетельствовании на допуск к управлению транспортными средствами без проведения химико-токсикологических исследований» в размере 300руб. с 01.01.2015 по 30.06.2016.

4.2 Принять меры организационного характера по недопущению выявленного нарушения пункта 1 части 1 статьи 10 Федерального закона от 26.07.2006 №135-ФЗ «О защите конкуренции», а именно, устанавливать цены на платные медицинские услуги на основе расходов и прибыли, необходимых для оказания услуг, исходя из спроса на услуги, для чего:

– ознакомить сотрудников, обеспечивающих функции по расчету стоимости платных медицинских услуг с содержанием настоящего решения;

– провести беседу с указанными выше сотрудниками в целях недопущения в дальнейшем выявленного нарушения;

– иные меры организационного характера по усмотрению главного врача Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Магаданский областной наркологический диспансер».

5. В связи с тем, что при рассмотрении дела установлено нарушение антимонопольного законодательства, ответственность за которое предусмотрена статьей 14.31 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, направить материалы дела должностному лицу Магаданского УФАС России для принятия мер в соответствии с КоАП РФ.

Решение может быть обжаловано в арбитражный суд в течение трех месяцев со дня его принятия, а также в коллегиальный орган федерального антимонопольного органа. Датой принятия решения является дата его изготовления в полном объеме.