

11 марта 2009 года

г. Йошкар-Ола

Резолютивная часть объявлена 24 февраля 2009г.

Полный текст решения изготовлен 11 марта 2009 г.

Комиссия Управления Федеральной антимонопольной службы по Республике Марий Эл по рассмотрению дел о нарушении антимонопольного законодательства

в составе:

председатель Комиссии – заместитель руководителя управления, Зубарев В.В.;

Куканова О.А. – начальник отдела финансовых рынков и рекламы;

Мингазов Р.Ш. - специалист-эксперт отдела финансовых рынков и рекламы;

Жарикова Е.Б. - специалист-эксперт отдела финансовых рынков и рекламы.

рассмотрев дело № 03-16/6 в отношении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, Республиканского фонда обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл, с участием заинтересованных лиц: ООО «Центр лазерной медицины», ОАО «РОСНО-МС-Марий-Эл-РОСНО-МС», ОАО «Газпроммедстрах» по признакам нарушения пункта 2, 5 части 1 статьи 15, пункта 3, 4 статьи 16 Федерального закона от 26.07.2006 года № 135-ФЗ «О защите конкуренции», выразившегося в отклонении просьбы ООО «Центр лазерной медицины» об оплате консультативного приёма врача – гинеколога за счёт средств Республиканской Программы государственных гарантий оказания гражданам в Республике Марий Эл бесплатной медицинской помощи через систему обязательного медицинского страхования в связи с достаточным количеством данных специалистов в лечебно - профилактических учреждениях Республики Марий Эл

в присутствии лиц, участвующих в деле:

Министерство здравоохранения Республики Марий Эл – министр здравоохранения Республики Марий Эл, Ш, Х, представитель по доверенности от 09.12.2008 г. № 5196, ведущий специалист-эксперт отдела лицензирования

Республиканский фонд обязательного медицинского страхования – (далее по тексту – Республиканский фонд ОМС) исполнительный директор, Г.а на основании распоряжения Правительства РМЭ от 11 июля 2001 г. № 246; Чулков Виктор Иванович, зам. исполнительного директора, начальник отдела межтерриториальных расчётов, реализации мер социальной поддержки граждан

и защиты прав застрахованных лиц на основании доверенности № 6 от 11.01.2009 г.;

ООО «Центр лазерной медицины» - Ш., главный врач ООО «Центр лазерной медицины», на основании доверенности от 16.12.2008 г.

ОАО «РОСНО-МС» - исполнительный директор филиала ОАО «РОСНО-МС-Марий Эл-РОСНО-МС», А.ч, по доверенности № МС-145 от 01.01.2009 г.

ОАО «Газпроммедстрах» - Ша., директор филиала ОАО «Газпроммедстрах» в г. Йошкар-Ола по доверенности № 40 от 25.01.2008 г.

Управление Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по Республике Марий Эл – Г.ч, главный специалист – эксперт, на основании доверенности от 02.02.2009 г. № 4, Ё., специалист – эксперт, на основании доверенности № 1 от 11.01.2009 г.

УСТАНОВИЛА:

В ходе проведения проверки деятельности Республиканского фонда обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл (результаты проверки зафиксированы актом от 19 сентября 2008 г.) на предмет соблюдения требований антимонопольного законодательства при решении вопросов допуска негосударственных медицинских учреждений к участию в системе обязательного медицинского страхования Марийским УФАС России выявлен факт отклонения ходатайства ООО «Центр лазерной медицины» о включении консультативного приёма врача акушер – гинеколога для оплаты через систему обязательного медицинского страхования (далее по тексту - ОМС) в связи с достаточным количеством данных специалистов в лечебно - профилактических учреждениях Республики Марий Эл.

Комиссией Марийского УФАС России установлено, что 02.07.2008 г. ООО «Центр лазерной медицины» обратилось в Республиканский фонд ОМС с заявлением рассмотреть возможность оплаты лечебно-консультативной медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий оказываемых населению Республики Марий Эл, в том числе консультативного приёма гинеколога.

Указанное заявление ООО «Центр лазерной медицины» было рассмотрено согласительной комиссией и оформлено в форме Протокола № 5 заседания Согласительной комиссии по тарифам на медицинскую помощь в системе ОМС, согласно которому во включении консультативного приёма врача акушер-гинеколога для оплаты через систему ОМС отказано.

Кроме того, указанное обстоятельство подтверждается письмом Республиканского фонда ОМС Республики Марий Эл от 23 июля 2008 г. № 1058, согласно которому просьбу о включении консультативного приёма врача-гинеколога для оплаты через систему ОМС страхования отклонили в связи с достаточным количеством данных специалистов в ЛПУ Республики Марий Эл.

30 сентября 2008 г. (по запросу Марийского УФАС России от 25.09.2008 г. № 03-07/1384) совместным Письмом Минздрава Республики Марий Эл и Республиканского фонда ОМС Республики Марий Эл разъяснено, что заявителю, ООО «Центр Лазерной Медицины» отказано во включении консультативного приёма врача акушер – гинеколога для оплаты через систему ОМС по тому основанию, что фактическое число посещений по специальности «Акушерство и гинекология» на 1000 жителей в г. Йошкар-Ола превышает нормативно установленное (нормативно установленное 665,2 посещения на 1000 чел., число фактических посещений в 2007 г. 878,2 на 1000 жителей).

Тем самым, Минздрав Республики Марий Эл и Республиканский фонд ОМС Республики Марий Эл полагают, что значительное превышение фактических показателей над нормативным, а также достаточное количество специалистов в этой области является основанием для отказа в удовлетворении ходатайства ООО «Центр Лазерной Медицины» для оплаты консультативной помощи врача-гинеколога в рамках программы ОМС.

Представитель Минздрава РМЭ, Х., поддержал позицию изложенную в письменном заявлении, указав следующее. В соответствии со ст. 23 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года № 5487-1 «...Каждая женщина в период беременности, во время и после родов обеспечивается специализированной медицинской помощью в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи».

Разделом 3.1 (Медицинская помощь, предоставляемая в рамках территориальной программы ОМС), Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Республике Марий Эл бесплатной медицинской помощи на 2008 год, утверждённой постановлением Правительства Республики Марий Эл от 24.12.2007 г. № 303 установлено следующее. В рамках территориальной программы ОМС предоставляется медицинская помощь при беременности, родах, в послеродовой период и при абортах». В соответствии с данным разделом следует понимать, что в перечень оказываемых услуг в рамках территориальной программы ОМС должно входить полное медицинское наблюдение за развитием плода и женщины в период беременности от начала беременности до родов, родов, а так же в послеродовой период. Консультативный приём гинеколога не может обеспечить в полном объёме весь комплекс медицинской помощи, который должен быть оказан в соответствии с п.7 Порядка осуществления деятельности врача-акушера-гинеколога, утверждённого приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.09.2007г. № 623 «О мерах по совершенствованию акушерско-гинекологической помощи населению Российской Федерации» (зарегистрировано в Минюсте РФ 22.10.2007г. № 10375). В соответствии с данным приказом врач-акушер-гинеколог:

осуществляет диспансерное наблюдение за беременными (в т.ч. патронаж беременных и родильниц), формирует группы «высокого акушерского и перинатального риска» в целях предупреждения и раннего выявления осложнений беременности, родов и послеродового периода;

проводит физическую и психопрофилактическую подготовку беременных к родам, в том числе подготовку семьи к рождению ребенка;

организует в случаях необходимости консультирование беременных женщин и гинекологических больных главным врачом (заведующим женской консультацией), врачами других специальностей женской консультации и других лечебно-профилактических учреждений;

определяет медицинские показания и направляет на своевременную госпитализацию беременных, родильниц и гинекологических больных в лечебно-профилактические учреждения, в том числе в учреждения здравоохранения субъектов Российской Федерации и в государственные учреждения здравоохранения для получения специализированных и высокотехнологичных видов медицинской помощи;

осуществляет наблюдение за пациенткой на всех этапах оказания медицинской помощи;

дает заключение по медицинским показаниям о необходимости направления беременных, женщин с гинекологическими заболеваниями на санаторно-курортное лечение;

проводит клинико-экспертную оценку качества оказания медицинской помощи женщинам вне-, в период беременности, в послеродовом периоде и эффективности лечебных и диагностических мероприятий;

взаимодействует с государственными учреждениями здравоохранения, учреждениями здравоохранения субъектов Российской Федерации и муниципальными учреждениями здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями и региональными отделениями Фонда социального страхования Российской Федерации;

содействует обеспечению правовой помощи беременным, родильницам и гинекологическим больным ...».

Так как ООО «Центр лазерной медицины» включает приём врача гинеколога, то они должны придерживаться аналога приёма, и должны соответствовать всем требованиям, что должен делать врач акушер-гинеколог, а не только консультативный приём врача гинеколога.

Кроме того, согласно позиции Минздрава Республики Марий Эл основанием для отказа ООО «Центр лазерной медицины» в оплате консультативного приёма врача-гинеколога через систему ОМС было следующее.

Согласно Номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации (далее Номенклатура), утверждённой приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 марта 2008 года № 112н (зарегистрировано в Минюсте РФ 20 марта 2008 г. № 11384) есть специальность «акушерство и гинекология». Специальности «гинеколог» согласно данной Номенклатуре нет.

Также представитель Минздрава Республики Марий Эл, Х., пояснил, что приказами Минздрава утверждены определённые стандарты по каждому виду заболеваний.

Согласно нормативным документам нет такой услуги как консультативный приём врача-гинеколога, есть врач акушер-гинеколог.

Кроме того, представитель Минздрава Республики Марий Эл, Х., пояснил, что для участия лечебно-профилактического учреждения в системе ОМС необходимо иметь лицензию на медицинскую деятельность, в рамках которой они могут оказать необходимую медицинскую помощь населению, в соответствии со стандартами медицинской помощи, утверждёнными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Министр здравоохранения Республики Марий Эл, Ш., пояснил следующее. ООО «Центр лазерной медицины» не ставило перед собой задачу осуществлять комплексную медицинскую услугу в полном её объёме как диагностику, лечение наблюдение. Указанное общество ставило перед собой задачу оказания медицинской помощи уже при конкретных установленных заболеваниях и состояниях. В связи с чем их предложение о консультативном приёме было отклонено, а также в связи с тем, что в Республике Марий Эл на сегодняшний день достаточно сертифицированных специалистов, а также учреждений, которые в состоянии в полной мере оказать эту услугу женщинам. Те виды лечения, которые предлагаются ООО «Центр лазерной медицины», они не входят в программу государственных гарантий, они не входят в стандарт оказания помощи в рамках территориальной программы ОМС. То есть комплексную услугу оказать ООО «Центр лазерной медицины» не может.

Дополнительно, также пояснил, что в рамках ОМС должны работать те медицинские учреждения, которые могут выполнить стандарт; при необходимости может заключаться договор на выполнение какой-либо части медицинских услуг, однако на данный момент этого не делается. Процесс лицензирования отличается от того процесса включения в систему государственных гарантий, который будет прописан, однако пока ещё не прописан. Процесс лицензирования – определение наличия специалиста, наличия помещения, отвечающего определённым требованиям, наличие минимального оборудования. При новой процедуре включения в систему государственных гарантий, никто не будет поднимать ни протокол ведения больного, ни стандарт, не будет проверяться в состоянии выполнить медицинское учреждение этот протокол или не в состоянии, в состоянии выполнить этот стандарт или не в состоянии. Включение в территориальную программу ОМС будет осуществляться в зависимости от того, какого уровня медицинскую помощь, какой стандарт может выполнить то или иное медицинское учреждение; соответственно данное медицинское учреждение будет включено в тот или иной уровень и для него будет установлена та или иная расценка.

Представитель Республиканского фонда Республики Марий Эл, Г., поддержала позицию, изложенную в письменном заявлении. Дополнительно пояснила, что решение согласительной комиссии не отвечает признакам сговора, так как статья 16 Закона о защите конкуренции адресована органам государственной власти и хозяйствующим субъектам. Согласительная комиссия не является ни органом управления в структуре органов Фонда, ни Министерства здравоохранения. Кроме того, протокол согласительной комиссии не отвечает требованиям акта либо иного решения.

Исполнительный директор Республиканского фонда ОМС Республики Марий Эл, Гр., пояснила, что ООО «Центр лазерной медицины» включено в перечень

медицинских организаций, работающих в системе ОМС. Программа государственных гарантий предусматривает виды медицинской помощи, оказываемой бесплатно, а не конкретные услуги. Также пояснила, что Республиканский фонд ОМС Республики Марий Эл никому ни в чём не отказывал и отказов не писал. Согласительная комиссия это коллегиальный орган. Техническое обслуживание этого коллегиального органа закреплено за Республиканским Фондом ОМС, потому что секретарь согласительной комиссии является сотрудником фонда. Указанное письмо от 23 июля 2008 г. № 1058, оформленное на официальном бланке Республиканского фонда ОМС, является некорректным, правильнее было бы сделать выписку из протокола согласительной комиссии. Фонд в тексте никому ни в чём не отказывал, он доводит до ООО «Центр лазерной медицины» позицию согласительной комиссии.

Представитель ООО «Центр лазерной медицины», В., поддержал позицию изложенную в письменном заявлении, а также пояснил, что в новом Приказе Минздравсоцразвития РФ от 10.05.2007 г. № 235 акушерство – гинекология выделено в отдельный подпункт. Лицензия, которую ООО «Центр лазерной медицины» получил до вступления в законную силу указанного Приказа, не позволяет в полной мере оказывать медицинскую помощь в соответствии с этим приказом. На данном периоде у ООО «Центр лазерной медицины» нет физической возможности оказывать медицинскую помощь в соответствии с новым Приказом. В новом перечне медицинских услуг отсутствует такой вид медицинской услуги как консультативный приём врача-гинеколога. Лицензия продолжает действовать, но оказывать помощь возможно только вне системы ОМС. Какие – либо права и законные интересы ООО «Центр лазерной медицины» действиями согласительной комиссии не затронуты счета на оплату консультативного приёма врача акушер – гинеколога в страховые медицинские организации не выставлялись, так как указанная услуга только планировалась, а не реально осуществлялась.

Представитель филиала ОАО «Газпроммедстрах» в г. Йошкар-Ола, Ш., поддержал позицию, изложенную в письменном заявлении, указав, что положение о страховой медицинской организации, утверждённое Постановлением Правительства, устанавливает, что страховая медицинская организация вправе свободно выбирать медицинские учреждения для оказания медицинской помощи и услуг по договорам медицинского страхования. На сегодняшний день на рынке оказания медицинских услуг сложилась такая ситуация, что услуг по акушерство-гинекологии предостаточно, и даже более чем. Пояснил, что услуга консультативный приём врача - гинеколога просто не нужна. Государство не может ввиду отсутствия средств обеспечить всем обследование на компьютерном томографе.

Представитель филиала ОАО «РОСНО-МС-Марий Эл-РОСНО-МС», А., поддержал позицию, изложенную в письменном заявлении, дополнительно пояснил, что если бы согласительная комиссия собралась снова по этому вопросу, то проголосовали бы точно также по тем основаниям, которые были обозначены. Кроме того, добавил, что оценка действий согласительной комиссии как сговор является некорректной.

Выслушав объяснения и доводы лиц, участвующих в деле, пояснения специалиста Росздравнадзора, исследовав имеющиеся материалы и документы, Комиссия Марийского УФАС России пришла к следующему.

Доводы представителя Минздрава Республики Марий Эл о том, что женщина в период беременности, во время и после родов обеспечивается специализированной медицинской помощью только в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи» являются несостоятельными по следующим основаниям.

Согласно статье 2 Основ законодательства об охране здоровья граждан от 22.07.1993 г. № 5487-1 (далее - Основы) основным принципом охраны здоровья граждан является соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий.

В соответствии со статьёй 1 Закона РФ от 28.06.1991 г. № 1499-1 «О медицинском страховании граждан Российской Федерации» обязательное медицинское страхование является составной частью государственного социального страхования и обеспечивает всем гражданам Российской Федерации равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счёт средств обязательного медицинского страхования в объёме и на условиях, соответствующих программам обязательного медицинского страхования.

Согласно статье 2 Закона РФ от 28.06.1991 г. № 1499-1 «О медицинском страховании граждан Российской Федерации» медицинскими учреждениями в системе медицинского страхования являются имеющие лицензии лечебно-профилактические учреждения, научно-исследовательские и медицинские институты, другие учреждения, оказывающие медицинскую помощь, а также лица, осуществляющие медицинскую деятельность как индивидуально, так и коллективно.

В соответствии со статьёй 20 Закона РФ от 28 июня 1991 г. № 1499-1 «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации» медицинскую помощь в системе медицинского страхования оказывают медицинские учреждения с любой формой собственности, то есть как государственные, так и негосударственные учреждения.

Согласно статье 6 Закона РФ от 28 июня 1991 г. № 1499-1 «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации» граждане Российской Федерации имеют право на выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования.

Тем самым, норма права (ст. 23 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года № 5487-1), согласно которой каждая женщина в период беременности, во время и после родов обеспечивается специализированной медицинской помощью в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи» определяет объём обязательства государства, то есть тот минимум услуг, которые предоставляются женщине бесплатно. Указанное обстоятельство не исключает возможности оказания тех же самых услуг в рамках системы ОМС частными лечебными учреждениями.

Кроме того, довод о том, что фактическое число посещений по специальности

«Акушерство и гинекология» на 1000 жителей в г. Йошкар-Ола превышает нормативно установленное (нормативно установленное 665,2 посещения на 1000 чел., число фактических посещений в 2007 г. 878,2 на 1000 жителей) является несостоятельным. и противоречит статье 2 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года № 5487-1, по смыслу которой основным принципом охраны здоровья граждан является соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий. Указанное основание отклонения ходатайства заявителя не предусмотрено действующим законодательством и противоречит антимонопольному регулированию.

Довод Минздрава Республики Марий Эл о том, что согласно номенклатуре специальности «гинеколог» нет, также не может являться основанием для отказа в удовлетворении ходатайства заявителя, так как заявление ООО «Центр лазерной медицины» было уточнено на заседании согласительной комиссии и, по существу, заявителю было отказано в оплате консультативного приёма врача акушер-гинеколога.

Более того, предметом рассмотрения настоящего дела является отклонение ходатайства ООО «Центр лазерной медицины» об оплате в рамках программы ОМС консультативного приёма врача акушер-гинеколога, а не только медицинской помощи, предоставляемой женщине в период беременности, во время и после родов

Территориальная программа ОМС не ограничивает предоставление бесплатной медицинской помощи женщинам только в период беременности (от начала беременности до родов), в период родов, а так же в послеродовой период. Женщины, не находящиеся в указанных состояниях (женщины с гинекологическими заболеваниями) также могут получить консультативную помощь в области акушерства и гинекологии в рамках Программы ОМС.

Кроме того, территориальная программа ОМС не определяет стандарты оказания медицинских услуг по определённым заболеваниям, а определяет перечень видов заболеваний и состояний, лечение которых осуществляется бесплатно. Тем самым, довод Министерства здравоохранения Республики Марий Эл о том, что ООО «Центр лазерной медицины» не способно выполнить в полной мере стандарт также не является основанием для отклонения просьбы заявителя оплатить указанные консультационные услуги в рамках программы ОМС, так как указанное обстоятельство не исключает возможность включения в территориальную программу ОМС в зависимости от того, какого уровня медицинскую помощь, какой стандарт может выполнить то или иное медицинское учреждение, и включить медицинское учреждение в тот или иной уровень и установить ту или иную расценку.

Кроме того, министр здравоохранения Республики Марий Эл также пояснил, что при необходимости может заключаться договор на выполнение какой-либо части медицинских услуг. Само по себе то обстоятельство, что на сегодняшний момент данная возможность не реализуется, не является основанием для ограничения доступа потенциальных заявителей на соответствующий товарный рынок.

Кроме того, является несостоятельной позиция Минздрава Республики Марий Эл в части отсутствия у ООО «Центр лазерной медицины» необходимой лицензии для

работы в рамках программы ОМС.

Согласно позиции Управления Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по Республике Марий Эл, изложенной в письменном объяснении, следует следующее.

Исходя из определения, изложенного в отраслевом стандарте 91500.01.0005-2001 «Термины и определения в системе здравоохранения», введённого в действие приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2001 г. № 12, медицинская услуга - это мероприятие или комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, их диагностику и лечение, имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость. Медицинские услуги подразделяются на простые и сложные и по функциональному назначению на: профилактические, диагностические, лечебные, восстановительно - реабилитационные, транспортные (п.п. 9.5.1, 9.5.2 отраслевого стандарта "Система стандартизации в здравоохранении. Основные положения" (ОСТ 91500.01.0007-2001, введённого в действие приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04 июня 2001 г. № 181).

Сложная медицинская услуга - набор простых медицинских услуг, который требует для своей реализации определенного состава персонала, комплексного технического оснащения, специальных помещений и т.д., отвечающий формуле "пациент" + "комплекс простых услуг" = "этап профилактики, диагностики или лечения" (Отраслевой стандарт 91500.01.0005-2001 «Термины и определения в системе здравоохранения», введён в действие приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 12 от 22 января 2001 г.).

Медицинская услуга консультативный приём врача-гинеколога (прием (осмотр, консультация) врача — гинеколога первичный и прием (осмотр, консультация) врача - гинеколога повторный) относится к сложным медицинским услугам и в соответствии с отраслевым классификатором "Сложные и комплексные медицинские услуги" (ОК N 91500.09. 0002-2001), введённым в действие приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 июля 2001 г. № 268 включена в раздел услуги врача лечебно-диагностические, а значит, указанная сложная медицинская услуга может включать в себя простые медицинские услуги, как диагностического, так и лечебного характера.

Тем самым, наличие у ООО «Центр лазерной медицины» лицензии № 12-01-000056 от 09.11.2006 на осуществление медицинской деятельности, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, является достаточной для осуществления консультативного приёма врача гинеколога с осуществлением лечебного процесса.

Статьёй 11 Федерального закона Российской Федерации от 08 августа 2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» установлено, что необходимость проведения процедуры переоформления документов подтверждающего наличие специального разрешения (лицензии) возникает в случаях реорганизации юридического лица в форме преобразования, изменения его наименования или места его нахождения либо изменения имени или места жительства индивидуального предпринимателя, а также в случае изменения адресов мест осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности и в иных предусмотренных

федеральным законом случаях. Исходя из изложенного, вступление в силу приказс Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 10.05.2007 № 323 «Об утверждении порядка организации работ (услуг), выполняемых при осуществлении доврачебной, амбулаторно-поликлинической (в том числе первичной медико-санитарной помощи, медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов, специализированной медицинской помощи) стационарной (в том числе первичной медико-санитарной помощи, медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов специализированной медицинской помощи), скорой и скорой специализированной (санитарно-авиационной высокотехнологичной, санаторно-курортной медицинской помощи» не обязывает лицензиата подавать в лицензирующий орган заявление на переоформление документа подтверждающего наличие специального разрешения (лицензии).

Доводы представителя «Газпроммедстрах» в г. Йошкар-Ола о том, что страховая медицинская организация вправе свободно выбирать медицинские учреждения для оказания медицинской помощи и услуг по договорам медицинского страхования не означает, что указанное право исключает обязанность страховой медицинской организации заключить договор с любым медицинским учреждением, включённым в перечень организаций, работающих в системе ОМС.

Прежде всего это связано с тем, что договор обязательного медицинского страхования в силу своего публичного характера обязателен для страховых медицинских организаций (ст. 15 Закона РФ от 28 июня 1991 г. № 1499-1 «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»).

Доводы о том, что специалистов по акушерству-гинекологии на рынке медицинских услуг достаточно, являются несоответствующими действующему законодательству и противоречат ему в части антимонопольного регулирования.

Довод представителя Республиканского фонда ОМС о том, что решение согласительной комиссии не отвечает признакам сговора, так как статья 16 Закона о защите конкуренции адресована органам государственной власти и хозяйствующим субъектам, является несостоятельным, так как само по себе то обстоятельство, что согласительная комиссия не является ни органом государственной власти, ни хозяйствующим субъектом не исключает возможности квалификации действий как согласованных и ограничивающих конкуренцию, так как указанный коллегиальный орган представляет интересы разных органов и организаций, а, следовательно, осуществляет функции указанных органов и учреждений, что соответствует смыслу статьи 16 Закона о защите конкуренции.

Кроме того, довод представителя Республиканского фонда ОМС о том, что протокол согласительной комиссии не отвечает требованиям акта либо иного решения, является также несостоятельным, так как основан на неверном толковании и применении статьи 15 Федерального закона от 26.07.2006 года № 135-ФЗ «О защите конкуренции». Протокол согласительной комиссии по тарифам, которым ООО «Центр лазерной медицины», отказано во включении консультативного приёма врача акушер-гинеколога для оплаты через систему ОМС является актом, который может привести к недопущению, ограничению, устранению конкуренции.

Учитывая то обстоятельство, что решение об отказе во включении консультативного приёма врача акушер-гинеколога для оплаты через систему ОМС было принято

непосредственно коллегиальным органом, Согласительной комиссией по тарифам на медицинскую помощь в системе ОМС в форме протокольного решения, содержащегося в пп.2 пункта 1 Протокола № 5 от 10 июля 2008 г., а письмо Республиканского фонда ОМС от 23 июля 2008 г. № 1058 носит информационный характер, то есть доводит до заявителя, который адресовал соответствующее заявление именно в Республиканский фонд ОМС Республики Марий Эл, позицию согласительной комиссии, антимонопольный орган приходит к выводу, что в действиях Республиканского фонда ОМС отсутствуют нарушения антимонопольного законодательства.

В соответствии со статьёй 20.1 Основ, Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи определяет виды, нормативы объёма медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования, а также порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь.

В соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи органы государственной власти субъектов Российской Федерации утверждают территориальные программы оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, включающие в себя территориальные программы обязательного медицинского страхования.

Во исполнение Постановления Правительства Российской Федерации от 15 мая № 286 «О программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2008 год» Правительством Республики Марий Эл принято Постановление от 24.12.2007 г. № 303, которым утверждена Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Республике Марий Эл бесплатной медицинской помощи на 2008 год (далее – Территориальная программа ОМС).

Территориальная программа ОМС содержит перечень лечебно-профилактических учреждений Республики Марий Эл, функционирующих в системе ОМС, среди которых значится ООО «Центр лазерной медицины».

К участию в системе ОМС допускаются медицинские организации, включённые в территориальную Программу ОМС по всем видам заболеваний, определённых в перечне.

При осуществлении своих функций Республиканский фонд ОМС руководствуется Постановлением Правительства Республики Марий Эл от 04.02.2005 г. № 31 «Вопросы обязательного медицинского страхования в Республике Марий Эл».

Во исполнение указанного Постановления Правительства Республики Марий Эл от 04.02.2005 г. № 31 Министерством здравоохранения Республики Марий Эл и Республиканским фондом ОМС был издан совместный Приказ от 11.02.2005 г. № 23/7 «О согласительной комиссии по тарифам на медицинскую помощь в системе ОМС в Республике Марий Эл».

Данным приказом утверждены положение и состав согласительной комиссии по тарифам на медицинскую помощь в системе ОМС в Республике Марий Эл.

Срок полномочий состава согласительной комиссии 2 года с возможностью

продления полномочий на 6 лет.

Полномочия согласительной комиссии Приказом от 16.06.2007 г. № 378/62а «О продлении полномочий состава согласительной комиссии по тарифам на медицинскую помощь в системе ОМС РМЭ» продлены до 11.02.2011 г.

Разделом 3 Положения о согласительной комиссии (Приложение № 1 к Приказу от 11.02.2005 г. № 23/7 «О согласительной комиссии по тарифам на медицинскую помощь в системе ОМС в Республике Марий Эл») определены функции согласительной комиссии:

- утверждение Положения о порядке оплаты медицинской помощи в системе ОМС РМЭ;
- согласование единой методики по расчёту тарифов на медицинские услуги для всех медицинских учреждений республики, работающих в системе ОМС;
- определение перечня лечебно-профилактических учреждений по уровням оплаты медицинской помощи;
- определение перечня статей затрат, входящих в состав тарифа на медицинские услуги;
- утверждение тарифов на медицинские услуги;
- утверждение порядка индексации тарифов в системе ОМС;
- утверждение коэффициента индексации тарифов на медицинские услуги;
- рассмотрение споров между медицинскими учреждениями, страховыми медицинскими организациями по вопросам применения тарифов;
- привлечение специалистов к работе в Комиссии и для реализации принятых комиссией решений.

Согласно положению функции согласительной комиссии по тарифам это утверждение тарифов. Таким образом, согласительная комиссия не уполномочена решать вопросы о включении либо об отказе во включении каких-либо видов медицинских услуг для оплаты в рамках программы обязательного медицинского страхования.

Отсутствие нормативных правовых актов, регламентирующих допуск частных учреждений здравоохранения к участию в системе обязательного медицинского страхования как на федеральном уровне, так и на уровне Республики Марий Эл, не означает, что указанные функции должна и может осуществлять согласительная комиссия. Кроме того, принятие на себя полномочий и осуществление процедуры допуска согласительной комиссией отдельных медицинских услуг для оплаты через систему ОМС, не исключает обязанности соблюдения антимонопольного законодательства.

Согласно пункта 2, 5 части 1 статьи 15 Федерального закона от 26.07.2006 года № 135-ФЗ «О защите конкуренции» федеральным органам исполнительной власти, органам государственной власти субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления, **иным осуществляющим функции указанных органов**

органам или организациям, а также государственным внебюджетным фондам, Центральному банку Российской Федерации запрещается принимать акты и (или) осуществлять действия (бездействие), которые приводят или могут привести к недопущению, ограничению, устранению конкуренции, в частности запрещаются:

необоснованное препятствование осуществлению деятельности хозяйствующими субъектами;

установление для приобретателей товаров ограничений выбора хозяйствующих субъектов, которые предоставляют такие товары.

Действиями согласительной комиссии по тарифам, а именно Протоколом № 5 от 10 июля 2008 г. созданы необоснованные препятствия осуществлению деятельности ООО «Центр лазерной медицины» на рынке обязательного медицинского страхования, а также указанные действия установили для приобретателей товаров ограничения выбора хозяйствующих субъектов, которые предоставляют такие товары, что означает, невозможность получения помощи консультативного приёма врача акушер-гинеколога в рамках программы ОМС в ООО «Центр лазерной медицины».

Кроме того, согласно пункта 3, 4 статьи 16 Федерального закона от 26.07.2006 года № 135-ФЗ «О защите конкуренции» запрещаются соглашения между федеральными органами исполнительной власти, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, **иными осуществляющими функции указанных органов органами или организациями**, а также государственными внебюджетными фондами, Центральным банком Российской Федерации или между ними и хозяйствующими субъектами либо осуществление этими органами и организациями согласованных действий, если такие соглашения или такое осуществление согласованных действий приводят или могут привести к недопущению, ограничению, устранению конкуренции, в частности к ограничению доступа на товарный рынок, выхода из товарного рынка или устранению с него хозяйствующих субъектов, а также разделу товарного рынка по территориальному принципу, объёму продажи или покупки товаров, ассортименту реализуемых товаров либо по составу продавцов или покупателей (заказчиков).

По существу ООО «Центр лазерной медицины» отказали во включении консультативного приёма врача-гинеколога для оплаты через систему ОМС в связи с недостаточным количеством данных специалистов в ЛПУ Республики Марий Эл. Указанное основание не предусмотрено действующим законодательством и является нарушением Закона о защите конкуренции.

Решение об отклонении ходатайства ООО «Центр лазерной медицины» о включении консультативного приёма врача акушер – гинеколога для оплаты через систему обязательного медицинского страхования принято согласительной комиссией, которая создана Совместным Приказом Минздрава Республики Марий Эл и Республиканского фонда ОМС Республики Марий Эл № 23/7 от 11 февраля 2005 г. Данный приказ № 23/7 от 11 февраля 2005 г. согласован с филиалом ОАО «Газпроммедстрах», с ОАО «РОСНО-МС-Марий-ЭЛ-РОСНО-МС», а также с профсоюзом работников здравоохранения.

Согласно Положению о Согласительной комиссии (приложение № 1 к вышеуказанному приказу) в состав Согласительной комиссии включаются

представители органов государственного управления, Республиканского фонда обязательного медицинского страхования, страховых медицинских организаций, профессиональных медицинских ассоциаций.

Само по себе то обстоятельство, что указанные действия Согласительной комиссии по тарифам не повлекли нарушения прав и интересов ООО «Центр лазерной медицины», а также то, что ООО «Центр лазерной медицины» согласилось с доводами Минздрава Республики Марий Эл и Республиканского фонда ОМС Республики Марий Эл и в процессе обсуждения по собственной инициативе отказалось участвовать в системе ОМС в области гинекологии (данная позиция изложена в письме ООО «Центр лазерной медицины» от 28.01.2009 № 3), не исключает факт нарушения. Указанное обстоятельство по смыслу пп. 3 части 3 статьи 41 Федерального закона от 26.07.2006 года № 135-ФЗ «О защите конкуренции» влияет на выводы антимонопольного органа о наличии или об отсутствии оснований для выдачи предписания.

Тем самым, в данном случае основания для выдачи предписания отсутствуют.

Руководствуясь статьей 23, частью 1 статьи 39, частями 1 – 3 статьи 41, частью 1 статьи 49 Федерального закона от 26.07.2006 года № 135-ФЗ «О защите конкуренции», Комиссия Марийского УФАС России.

РЕШИЛА:

1 . Признать в действиях Согласительной комиссии по тарифам на медицинскую помощь в системе ОМС (протокол № 5 от 10 июля 2008 г., пп.2 п.1 Рассмотрение письма ООО «Центр лазерной медицины») факт нарушения пункта 2, 5 части 1 статьи 15, а также пункта 3, 4 статьи 16 Федерального закона от 26.07.2006 года № 135-ФЗ «О защите конкуренции», выразившейся в отклонении просьбы ООО «Центр лазерной терапии» во включении для оплаты через систему обязательного медицинского страхования в рамках республиканской Программы государственных гарантий оказания гражданам в Республике Марий Эл бесплатной медицинской помощи консультативного приёма врача акушер–гинеколога в связи с достаточным количеством данных специалистов в лечебно - профилактических учреждениях Республики Марий Эл.

2 . Предписание не выдавать в связи с тем, что нарушение антимонопольного законодательства не привело в данном случае к ограничению прав и законных интересов ООО «Центр лазерной медицины».

Решение может быть обжаловано в течение трех месяцев со дня принятия.

Председатель Комиссии
Зубарев

В.В.

О.А. Куканова

Е.Б. Жарикова

Р.Ш. Мингазов