



**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ АНТИМОНОПОЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

РЕШЕНИЕ

по делу № 07-07/12/2017

о нарушении антимонопольного законодательства

01.08.2018

Резолютивная часть оглашена 20.07.2018

В полном объеме изготовлено 01.08.2018

г. Екатеринбург

Комиссия Управления Федеральной антимонопольной службы по Свердловской области по рассмотрению дела о нарушении антимонопольного законодательства (Приказ Свердловского УФАС России от 18.12.2017 № 426) в составе:

Председатель Комиссии <...> – заместитель руководителя Управления;
члены Комиссии: <...> – начальник отдела контроля органов власти;
<...> – специалист-эксперт отдела контроля органов власти;

При участии в качестве:
ответчика:

- Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области (ОГРН 1026602332052, ИНН 6658014910, 620102, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Московская, 54, дата и место регистрации: 21.07.1993, г. Екатеринбург, далее - ТФОМС Свердловской области, Территориальный фонд), представитель – <...> (доверенность от 09.01.2018 № 01);

заявителей:

- Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (ОГРН 1021602834241, ИНН 1655028471, 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, 14, дата и место регистрации: 19.11.1996, г. Казань, далее – ГАУЗ «РКОБ МЗ РТ»), явка не обеспечена, надлежаще извещено, рассмотрев в рамках гл. 9 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции» (далее – Закон о защите конкуренции) дело № 07-07/12/2017 по признакам нарушения ТФОМС Свердловской области ч. 1 ст. 15 Закона о защите конкуренции, выразившегося в создании дискриминационных условий доступа на рынок медицинских услуг на территории Свердловской области,

УСТАНОВИЛА:

Дело № 07-07/12/2017 о нарушении антимонопольного законодательства возбуждено Приказом от 18.12.2017 № 426, Определением от 18.12.2017 назначено к рассмотрению на 25.01.2018.

Основанием для возбуждения дела согласно п. 2 ч. 2 ст. 39 и ч. 8 ст. 39.1 Закона о защите конкуренции послужило заявление ГАУЗ «РКОБ МЗ РТ» (вх. № 01-8686 от 22.05.2017), перенаправленное ФАС России, о нарушении ТФОМС Свердловской области антимонопольного законодательства, выразившегося в создании дискриминационных условий доступа на рынок медицинских услуг на территории Свердловской области.

В связи с наличием в действиях (бездействии) ТФОМС Свердловской области, выразившихся в необоснованном препятствовании осуществлению деятельности ГАУЗ «РКОБ МЗ РТ», путем установления не предусмотренных законодательством Российской Федерации требований к товарам или к хозяйствующим субъектам, а именно – незаконного отказа во включении в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, что приводит или может привести к недопущению, ограничению, устранению конкуренции на рынке оказания медицинских услуг на территории Свердловской области, признаков нарушения антимонопольного законодательства, предусмотренных ч. 1 ст. 15 Закона о защите конкуренции, Свердловским УФАС России на основании статьи 39.1 Закона о защите конкуренции в адрес ТФОМС Свердловской области было направлено предупреждение № 19 (исх. № 12974 от 21.08.2017) о необходимости прекращения указанных действий (бездействия) путем принятия всех зависящих от территориального фонда мер по их устранению допущенных нарушений в срок до 22.09.2017.

Предупреждение № 19 (исх. № 12974 от 21.08.2017) в установленный срок ТФОМС Свердловской области исполнено не было.

ТФОМС Свердловской области, не согласившись с Предупреждением № 19 обратился в Арбитражный суд Свердловской области (дело № А60-49712/2017).

Решением Арбитражного суда Свердловской области от 18.12.2017, оставленным без изменения решением Семнадцатого арбитражного апелляционного суда от 02.03.2018 по делу № А60-49712/2017, постановлением Арбитражного суда Уральского округа от 25.06.2018 по делу № А60-49712/2017, в удовлетворении заявленных требований отказано.

Определением от 25.01.2018 рассмотрение дела приостановлено до вступления в законную силу решения Семнадцатого арбитражного апелляционного суда по делу № А60-49712/2017.

Определением от 28.02.2017 рассмотрение дела возобновлено, в связи с тем, что обстоятельства, послужившие основанием для приостановления дела, устранены и назначено на 25.04.2017.

При этом, 27.02.2018 (вх. № 01-3449), после вступления в силу решения Арбитражного суда Свердловской области от 18.12.2017 по делу № А60-49712/2017, ТФОМС Свердловской области представлены сведения о включении ГАУЗ «РКОБ МЗ РТ» в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Свердловской области с присвоением регистрационного номера 661803.

Вместе с тем, на основании уведомления ГАУЗ «РКОБ МЗ РТ» в ТФОМС Свердловской области об исключении из реестра медицинских организаций в силу ч. 4 ст. 15 Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Закон об обязательном медицинском страховании) до заключения договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, организация исключена ТФОМС Свердловской области из реестра медицинских организаций, о чем Территориальный фонд направил письмо в Свердловское УФАС России 12.04.2018 (вх. № 01-7361).

Определением от 25.04.2018 рассмотрение дела отложено на 20.07.2018, в связи с необходимостью принятия заключения об обстоятельствах дела.

Оценив в соответствии с п. 1 ч. 1 ст. 49 Закона о защите конкуренции, полученные в порядке ст. 25, ч. 2 ст. 39, ч. 2 ст. 44, ч. 4 и ч. 5 ст. 45, ч. 2 ст. 45, ч. 1 и ч. 5 ст. 48.1 Закона о защите конкуренции доказательства, а также доводы, представленные лицами, участвующими в деле, Комиссия Свердловского УФАС России пришла к следующим выводам.

Антимонопольным законодательством, в соответствии с п. 2 ч. 1 ст. 1 Закона о защите конкуренции, определяются организационные и правовые основы защиты конкуренции, в том числе предупреждения и пресечения недопущения, ограничения, устранения конкуренции органами местного самоуправления.

Цель Закона о защите конкуренции - обеспечение единства экономического пространства, свободного перемещения товаров, свободы экономической деятельности в Российской Федерации, защита конкуренции и создание условий для эффективного функционирования товарных рынков (ст. 2 Закона о защите конкуренции).

Конкуренция - соперничество хозяйствующих субъектов, при котором самостоятельными действиями каждого из них исключается или ограничивается возможность каждого из них в одностороннем порядке воздействовать на общие условия обращения товаров на соответствующем товарном рынке (п. 7 ст. 4 Закона о защите конкуренции).

По результатам проведенного в соответствии с ч. 5.1 ст. 45 Закона о защите конкуренции и п. 1.3 Порядка проведения анализа состояния конкуренции на товарном рынке (утв. Приказом ФАС России от 28.04.2010 № 220, далее – Порядок № 220) рассматривается рынок медицинских услуг, предусмотренных территориальной программой обязательного медицинского страхования на территории Свердловской области.

Отношения, возникающие в связи с осуществлением обязательного медицинского страхования, регулируются Законом об обязательном медицинском страховании.

Порядок ведения реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования установлен разделом VI Правил обязательного медицинского страхования (утв. Приказом Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 № 158н, далее - Правила), согласно которым территориальный фонд вносит медицинскую организацию в реестр медицинских организаций и присваивает реестровый номер.

ТФОМС Свердловской области является некоммерческой организацией, созданной Свердловской областью для реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования на территории Свердловской области (п. 1 Положения о ТФОМС, утв. Постановлением Правительства Свердловской области от 19.04.2011 № 431-ПП, далее – Положение о ТФОМС Свердловской области).

Территориальный фонд является юридическим лицом, созданным в соответствии с законодательством Российской Федерации, и в своей деятельности подотчетен Правительству Свердловской области и Федеральному фонду обязательного медицинского страхования (п. 2 Положения о ТФОМС Свердловской области).

В соответствии с ч. 2 ст. 34 Закона об обязательном медицинском страховании Территориальный фонд осуществляет управление средствами обязательного медицинского страхования на территории субъекта Российской Федерации, предназначенными для

обеспечения гарантий бесплатного оказания застрахованным лицам медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования и в целях обеспечения финансовой устойчивости обязательного медицинского страхования на территории субъекта Российской Федерации, а также решения иных задач, установленных настоящим Федеральным законом, положением о территориальном фонде, законом о бюджете территориального фонда.

Согласно ст. 34 Закона об обязательном медицинском страховании, п. 8 Положения о ТФОМС Свердловской области Территориальный фонд осуществляет в том числе полномочия страховщика:

- аккумулирует средства обязательного медицинского страхования и управляет ими, осуществляет финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в Свердловской области, формирует и использует резервы для обеспечения финансовой устойчивости обязательного медицинского страхования в порядке, установленном Федеральным фондом (п. 2 Положения о ТФОМС Свердловской области, п. 2 ч. 7 ст. 34 Закона об обязательном медицинском страховании);

- осуществляет администрирование доходов бюджета Федерального фонда, поступающих от уплаты страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения, регистрирует и снимает с регистрационного учета страхователей для неработающих граждан (п. 4 Положения о ТФОМС Свердловской области, п. 4 ч. 7 ст. 34 Закона об обязательном медицинском страховании);

- утверждает для страховых медицинских организаций дифференцированные подушевые нормативы в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования (п. 6 Положения о ТФОМС Свердловской области, п. 6 ч. 7 ст. 34 Закона об обязательном медицинском страховании);

- осуществляет контроль за использованием средств обязательного медицинского страхования страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, в том числе проводит проверки и ревизии (п. 12 Положения о ТФОМС Свердловской области, п. 12 ч. 7 ст. 34 Закона об обязательном медицинском страховании);

- ведет реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Свердловской области (п. 14 Положения о ТФОМС Свердловской области, п. 14 ч. 7 ст. 34 Закона об обязательном медицинском страховании);

- ведет реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальной программе обязательного медицинского страхования Свердловской области (п. 15 Положения о ТФОМС Свердловской области, п. 15 ч. 7 ст. 34 Закона об обязательном медицинском страховании).

Согласно п. 9 Положения о ТФОМС Свердловской области Территориальный фонд осуществляет следующие функции:

- 3) заключает со страховыми медицинскими организациями, работающими в системе обязательного медицинского страхования, договор о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования;

- 8) осуществляет расчеты за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам медицинскими организациями, созданными в соответствии с законодательством Российской Федерации и находящимися за пределами территории Российской Федерации;

14) принимает решения о предоставлении или об отказе в предоставлении страховой медицинской организации недостающих для оплаты медицинской помощи средств из нормированного страхового запаса территориального фонда;

17) участвует в установлении тарифов на оплату медицинской помощи.

Обязательное медицинское страхование - вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных настоящим Федеральным законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования (п. 1 ст. 3 Закона об обязательном медицинском страховании).

Под территориальной программой обязательного медицинского страхования согласно п. 9 ст. 3 Закона об обязательном медицинском страховании понимается составная часть территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации и соответствующая единым требованиям базовой программы обязательного медицинского страхования.

Федеральный фонд, согласно п. 10 ч. 8 ст. 33, п. 15 ч. 7 ст. 34 Закона об обязательном медицинском страховании, ведет единый реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, а территориальный фонд ведет реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальной программе обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации.

Часть 2 статьи 15 Закона об обязательном медицинском страховании регламентирует порядок инициирования медицинской организацией включения ее в реестр медицинских организаций. Соблюдение такого порядка является обязательным для всех медицинских организаций, которые желают участвовать в системе обязательного медицинского страхования.

Медицинская организация, имеющая право на осуществление медицинской деятельности, для осуществления деятельности в сфере обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации, направляет уведомление о включении в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, на бумажном носителе или в электронном виде до 1 сентября года, предшествующего году, в котором медицинская организация намерена осуществлять деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (п. 92 Правил). Если уведомление подано с соблюдением установленных требований, территориальный фонд обязательного медицинского страхования не вправе отказать медицинской организации во включении в реестр медицинских организаций.

Согласно Правилам, уведомление должно содержать следующие сведения:

- 1) полное наименование медицинской организации;
 - 1.1) фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность;
- 2) краткое наименование медицинской организации;
- 3) адрес (место) нахождения медицинской организации;
 - 3.1) адрес (место) нахождения индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность;

- 4) КПП;
- 5) ИНН;
- 6) организационно-правовая форма медицинской организации;
- 7) фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона, факс руководителя, адрес электронной почты;
 - 7.1) номер телефона, факс и адрес электронной почты индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность;
- 8) наименование, номер, дата выдачи и дата окончания действия разрешения на медицинскую деятельность;
- 9) виды медицинской помощи, оказываемые в рамках территориальной программы;
- 10) мощность коечного фонда медицинской организации в разрезе профилей;
- 11) мощность медицинской организации (структурных подразделений), оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в разрезе профилей и врачей-специалистов;
- 12) фактически выполненные за предыдущий год (по ежегодным статистическим данным и данным бухгалтерского учета медицинской организации) объемы медицинской помощи по видам и условиям в разрезе профилей, специальностей, клинико-статистических групп/клинико-профильных групп (далее - КСГ/КПГ) по детскому и взрослому населению, а также объемы их финансирования (за исключением медицинских организаций, ранее не осуществлявших деятельность в сфере обязательного медицинского страхования);
- 13) численность прикрепившихся застрахованных лиц, выбравших медицинскую организацию для оказания первичной медико-санитарной помощи (в разрезе половозрастных групп);
- 14) предложения о планируемых к выполнению объемах медицинской помощи на плановый год по видам и условиям в разрезе профилей, врачей-специалистов, количеству вызовов скорой медицинской помощи, КСГ/КПГ по детскому и взрослому населению.

Таким образом, порядок вступления медицинских организаций в отношения обязательного медицинского страхования является уведомительным. Единственное законодательно установленное ограничение - это ограничение по времени подачи уведомлений.

Согласно п. 94 Правил, в случае направления уведомления в электронном виде медицинская организация в течение семи рабочих дней с даты направления уведомления представляет в территориальный фонд копии документов, заверенные подписью руководителя медицинской организации и печатью медицинской организации, подтверждающие сведения, указанные в п. 92 Правил. При представлении уведомления на бумажном носителе одновременно представляются копии данных документов.

В день получения документов согласно п. 94 Правил Территориальный фонд осуществляет проверку их на соответствие сведениям, предусмотренным п. 92 Правил, при установлении соответствия данных вносит медицинскую организацию в реестр медицинских организаций и присваивает реестровый номер. Представитель медицинской организации вправе присутствовать при проверке соответствия документов и сведений, указанных в уведомлении. Присвоенный медицинской организации реестровый номер территориальный фонд не позднее двух рабочих дней с даты присвоения направляет на указанный в уведомлении медицинской организации электронный адрес (п. 95-96 Правил).

Согласно п. 97 Правил, при выявлении несоответствия представленных документов сведениям, представленным в уведомлении в соответствии с п. 93 Правил, медицинской организации предлагается внести уточнения в уведомление с учетом срока,

установленного ч. 2 ст. 15 Закона об обязательном медицинском страховании (т.е. по общему правилу до 1 сентября).

Таким образом, при полном соответствии сведений, указанных в уведомлении согласно п. 92 Правил, предоставленному в соответствии с п. 94 Правил организацией пакета документов, территориальный фонд обязательного медицинского страхования не вправе отказать медицинской организации во включении в реестр.

Как установлено Свердловским УФАС России, ГАУЗ «РКОБ МЗ РТ» направило в ТФОМС Свердловской области соответствующее уведомление посредством электронной связи 25.08.2016.

ТФОМС Свердловской области 31.08.2016 (исх. № 24-01-01/2249) направил ГАУЗ «РКОБ МЗ РТ» отказ по включению в реестр медицинских организаций по причине того, что ГАУЗ «РКОБ МЗ РТ» не имеет лицензии на территории Свердловской области.

Вместе с тем, согласно п. 46 ч. 1 ст. 12 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (далее – Закон о лицензировании), лицензированию подлежат следующие виды деятельности, в том числе медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).

Лицензия предоставляется на каждый вид деятельности, указанный в ч. 1 ст. 12 Закона о лицензировании, а юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, получившие лицензию, вправе осуществлять деятельность, на которую предоставлена лицензия, на всей территории Российской Федерации и на иных территориях, над которыми Российская Федерация осуществляет юрисдикцию в соответствии с законодательством Российской Федерации и нормами международного права, со дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении лицензии (ч. 1 и ч. 2 ст. 9 Закона о лицензировании).

При этом, деятельность, на осуществление которой лицензия предоставлена лицензирующим органом субъекта Российской Федерации, может осуществляться на территориях других субъектов Российской Федерации при условии уведомления лицензиатом лицензирующих органов соответствующих субъектов Российской Федерации в порядке, установленном Правительством Российской Федерации (ч. 5 ст. 9 Закона о лицензировании).

Согласно п. 3 Постановления Правительства РФ от 21.11.2011 № 957 «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности», деятельность, лицензия на осуществление которой предоставлена лицензирующим органом одного субъекта Российской Федерации, может осуществляться на территориях других субъектов Российской Федерации при условии предварительного уведомления в письменной форме лицензиатом лицензирующих органов субъектов Российской Федерации, на территории которых лицензиат намерен осуществлять лицензируемый вид деятельности, о таком намерении. В уведомлении указываются следующие сведения:

- полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, который намерен осуществлять лицензиат, а также номера телефонов и (в случае, если имеется) адреса электронной почты юридического лица;

- фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, адрес его места жительства, адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, который намерен осуществлять лицензиат, данные документа,

удостоверяющего его личность, а также номера телефонов и (в случае, если имеется) адреса электронной почты индивидуального предпринимателя;

- лицензируемый вид деятельности в соответствии с ч. 1 ст. 12 Закона о лицензировании, который лицензиат намерен осуществлять, с указанием выполняемых работ и оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности;

- сведения, подтверждающие соответствие лицензиата лицензионным требованиям, при выполнении работ, оказании услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, который лицензиат намерен осуществлять по новому адресу, в соответствии с ч. 7 и 9 ст. 18 Закона о лицензировании;

- дата предполагаемого начала осуществления лицензируемого вида деятельности на территории субъекта Российской Федерации.

Лицензирующий орган субъекта Российской Федерации переоформляет лицензию в порядке, установленном Законом о лицензировании, и вносит изменения в реестр лицензий в отношении видов деятельности, лицензирование которых он осуществляет.

В соответствии п. 4 Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 (далее – Положение № 291) лицензионными требованиями, предъявляемыми к соискателю лицензии на осуществление медицинской деятельности (далее - лицензия), в том числе являются:

а) 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;

б) наличие принадлежащих соискателю лицензии на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и зарегистрированных в установленном порядке;

Осуществление медицинской деятельности с грубым нарушением лицензионных требований в силу п. 6 Положения № 291 влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

При этом под грубым нарушением понимается невыполнение лицензиатом требований, предусмотренных п. 4 и пп. «а», «б» и «в(1)» п. 5 Положения № 291, повлекшее за собой последствия, установленные ч. 11 ст. 19 Закона о лицензировании.

Для получения лицензии соискатель лицензии согласно пп. «б» и «в» п. 7 направляет или представляет в лицензирующий орган в соответствии с ч. 1 ст. 13 Закона о лицензировании заявление о предоставлении лицензии, к которому кроме прочих прилагаются копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг), права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (в случае, если такие права зарегистрированы в указанном реестре, - сведения об этих зданиях, строениях, сооружениях и (или) помещениях); копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг).

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) и представляются предусмотренные пп. «б» - «д», «ж» и «з» п. 7 Положения № 291 сведения (документы).

Юридическое лицо, в частности медицинская организация, осуществляют свою деятельность, в том числе путем создания в установленном порядке филиалов, представительств.

Филиалом согласно п. 2 ст. 55 ГК РФ является обособленное подразделение юридического лица, расположенное вне места его нахождения и осуществляющее все его функции или их часть, в том числе функции представительства.

Так, организация, имеющая лицензию на осуществление медицинской деятельности, в установленном порядке включенная в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, участвующая в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, соответственно имеющая право на предоставление объемов медицинской помощи, установленных решением Комиссии по разработке территориальной программы, по тарифам на оплату медицинской помощи и на заключение договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, может принять решение о создании филиала, в том числе на территории Свердловской области и приобрести вещные имущественные права.

Ведение реестра медицинских организаций (организации любой предусмотренной законодательством Российской Федерации организационно-правовой формы; индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность), осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Российской Федерации, осуществляется территориальным фондом по соответствующей форме согласно Правилам № 158н (п. 88).

Реестры медицинских организаций субъектов Российской Федерации являются сегментами единого реестра медицинских организаций. Ведение единого реестра медицинских организаций осуществляется Федеральным фондом (п. 89-90 Правил № 158н).

Взаимодействие территориального фонда со страховыми медицинскими организациями и страховых медицинских организаций с медицинскими организациями согласно п. 111 Правил № 158н осуществляется в соответствии с договорами в сфере обязательного медицинского страхования.

При этом, договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию заключается между медицинской организацией, включенной в реестр медицинских организаций, которые участвуют в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования и которым решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования установлен объем предоставления медицинской помощи, подлежащий оплате за счет средств обязательного медицинского страхования, и страховой медицинской организацией, участвующей в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, в установленном настоящим Федеральным законом порядке (ч. 1 ст. 39 Закона об обязательном медицинском страховании).

Согласно ч. 5 ст. 39 Закона об обязательном медицинском страховании страховые медицинские организации не вправе отказать в заключении договора на оказание и оплату

медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию медицинской организации, выбранной застрахованным лицом и включенной в реестр медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.

В соответствии с ч. 6 ст. 39 Закона об обязательном медицинском страховании оплата медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу, осуществляется на основании представленных медицинской организацией реестров счетов и счетов на оплату медицинской помощи в пределах объемов предоставления медицинской помощи, установленных решением Комиссии по разработке территориальной программы, по тарифам на оплату медицинской помощи и в соответствии с порядком, установленным настоящими Правилами (п. 110 Правил № 158н).

Кроме того, согласно п. 134 Правил, территориальные фонды осуществляют расчеты за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис, в объеме, установленном базовой программой, за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда.

В соответствии с п. 2 Порядка использования средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования (утв. Приказом ФФОМС от 01.12.2010 № 227, далее - Порядок), нормированный страховой запас территориального фонда формируется в составе расходов бюджета территориального фонда для обеспечения финансовой устойчивости обязательного медицинского страхования.

Средства нормированного страхового запаса, согласно п. 4 Порядка, используются на:

1) дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования путем предоставления страховой медицинской организации недостающих для оплаты медицинской помощи средств в соответствии с ч. 6 ст. 38 Закона об обязательном медицинском страховании;

2) расчеты за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, в части:

а) возмещения другим территориальным фондам затрат по оплате стоимости медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, в объеме, предусмотренном базовой программой обязательного медицинского страхования;

б) оплаты стоимости медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями субъекта Российской Федерации лицам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации, с последующим восстановлением средств в состав нормированного страхового запаса по мере возмещения затрат другими территориальными фондами;

3) финансовое обеспечение мероприятий.

Таким образом, финансовое обеспечение медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования осуществляется следующим образом.

В соответствии с ч. 1 и ч. 6 ст. 39 Закона об обязательном медицинском страховании оплата медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу, осуществляется в рамках заключенных между медицинской организацией, включенной в реестр медицинских

организаций, и страховой медицинской организацией, участвующей в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, на основании представленных медицинской организацией реестров счетов и счетов на оплату медицинской помощи в пределах установленных территориальной программой объемов предоставления медицинской помощи.

Расчеты за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, осуществляются в объеме, установленном базовой программой обязательного медицинского страхования Территориальным фондом по месту оказания медицинской помощи. При этом, Территориальный фонд субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, осуществляет возмещение средств территориальному фонду по месту оказания медицинской помощи в соответствии с тарифами на оплату медицинской помощи, установленными для медицинской организации, оказавшей медицинскую помощь (п. 8 ст. 39 Закона об обязательном медицинском страховании, п. 134 Правил № 158н).

Из объяснения ТФОМС Свердловской области следует, что ГАУЗ «РКОБ МЗ РТ» не имеет лицензии на осуществление медицинской деятельности на территории Свердловской области, филиала либо представительства на рассматриваемой территории, поэтому учреждению при оказании медицинской помощи застрахованным лицам должна осуществляться оплата медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию посредством межтерриториальных расчетов Территориальным фондом по месту оказания медицинской помощи.

В целях защиты конкуренции, обеспечения единства экономического пространства, не смотря на систему межрегионального взаимодействия Территориальных фондов данный довод ТФОМС Свердловской области Свердловским УФАС России не принимается. Антимонопольный орган исходит из того, что соблюдение условий, требуемых ТФОМС Свердловской области на момент принятия решения о включении медицинской организации в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования может быть достигнуто под установленный комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования объем предоставления медицинской помощи. Тем самым, включение медицинской организации в реестр может предшествовать созданию филиала, приобретению вещных имущественных прав на территории Свердловской области, уведомлению лицензиатом лицензирующих органов субъекта Российской Федерации в установленном порядке об осуществлении деятельности на территории другого субъекта, что приведет к появлению нового конкурента на рынке медицинских услуг и соответствует нашей миссии – свободная конкуренция и эффективная защита предпринимательства ради будущего России.

Вместе с тем, на законодательном (федеральном) уровне каких-либо ограничений по включению в реестр, в том числе, по основанию отсутствия лицензии на территории конкретного субъекта РФ не предусмотрено.

Следовательно, совокупность вышеуказанных обстоятельств позволяет сделать вывод о том, что отказ ГАУЗ «РКОБ МЗ РТ» во включении в реестр не основан на действующем законодательстве.

Согласно ч. 1 ст. 15 Закона о защите конкуренции, Федеральным органам исполнительной власти, органам государственной власти субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления, иным осуществляющим функции указанных органов органам или организациям, организациям, участвующим в

предоставлении государственных или муниципальных услуг, 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, за исключением предусмотренных федеральными законами случаев принятия актов и (или) осуществления таких действий (бездействия).

Таким образом, имеет место нарушение ТФОМС Свердловской области ч. 1 ст. 15 Закона о защите конкуренции, что выразилось в необоснованном препятствовании осуществлению деятельности ГАУЗ «РКОБ МЗ РТ», путем установления не предусмотренных законодательством Российской Федерации требований к товарам или к хозяйствующим субъектам, а именно – незаконного отказа во включении в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, что приводит или может привести к недопущению, ограничению, устранению конкуренции на рынке оказания медицинских услуг на территории Свердловской области.

При принятии решения по делу о нарушении антимонопольного законодательства Комиссия, согласно п. 5 ч. 1 ст. 49 Закона о защите конкуренции, разрешает вопрос о выдаче предписаний и об их содержании, а также о необходимости осуществления других действий, направленных на устранение и (или) предотвращение нарушения антимонопольного законодательства, в том числе вопрос о направлении материалов в правоохранительные органы, об обращении в суд, о направлении предложений и рекомендаций в государственные органы или органы местного самоуправления. При этом Комиссия учитывает следующие обстоятельства.

Согласно имеющейся в материалах дела информации, ТФОМС Свердловской области после вступления в силу решения Арбитражного суда Свердловской области от 18.12.2017 по делу № А60-49712/2017 включил ГАУЗ «РКОБ МЗ РТ» в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Свердловской области с присвоением регистрационного номера 661803. Затем, на основании уведомления ГАУЗ «РКОБ МЗ РТ» в силу ч. 4 ст. 15 Закона об обязательном медицинском страховании исключении из реестра медицинских организаций. Следовательно, необходимость выдачи предписания отсутствует.

Учитывая установленные ст.40 и ст.52 Закона о защите конкуренции особенности порядков принятия (только коллегиально) решения, являющегося результатом проведенной в ходе осуществления государственного контроля (надзора) проверки (примечание к ст.28.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, далее – КОАП РФ), и его обжалования (только судебный либо в коллегиальный орган ФАС России), у должностных лиц того же самого органа, единолично осуществляющих производство по делу об административном правонарушении, заведомо отсутствуют законные основания как переоценивать изложенные в не оспоренном в установленном порядке решении достаточные данные, указывающие на наличие события административного правонарушения, так и отражать результаты такой переоценки как в протоколе об административном правонарушении, так и в соответствующем постановлении (п.10.2 Постановления Пленума ВАС РФ от 30.06.2008 № 30 «О некоторых вопросах, возникающих в связи с применением арбитражными судами антимонопольного законодательства»).

Если в ходе рассмотрения дела о нарушении антимонопольного законодательства антимонопольный орган выявит обстоятельства, свидетельствующие о наличии

административного правонарушения, антимонопольный орган согласно ч. 5 ст. 39 Закона о защите конкуренции возбуждает дело об административном правонарушении в порядке, установленном КоАП РФ.

Действия (бездействие) должностных лиц организаций, участвующих в предоставлении государственных или муниципальных услуг, которые недопустимы в соответствии с антимонопольным законодательством Российской Федерации и приводят или могут привести к недопущению, ограничению или устранению конкуренции, а равно к ограничению свободного перемещения товаров (работ, услуг), свободы экономической деятельности, образуют событие предусмотренного ч. 1 ст. 14.9 КоАП РФ административного правонарушения.

В соответствии с ч. 1.2. ст. 28.1 КоАП РФ поводом к возбуждению дел об административных правонарушениях, предусмотренных статьей 14.9 КоАП РФ, является принятие комиссией антимонопольного органа решения, которым установлен факт нарушения антимонопольного законодательства.

Датой принятия решения является дата изготовления его в полном объеме (ч. 2 ст. 49 Закона о защите конкуренции).

В соответствии с ч. 1 ст. 37 Закона о защите конкуренции за нарушение антимонопольного законодательства должностные лица федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, должностные лица иных осуществляющих функции указанных органов или организаций, а также должностные лица государственных внебюджетных фондов, коммерческие и некоммерческие организации и их должностные лица, физические лица, в том числе индивидуальные предприниматели, несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

Административной ответственности подлежит должностное лицо в случае совершения им административного правонарушения в связи с неисполнением либо ненадлежащим исполнением своих служебных обязанностей (ст. 2.4 КоАП РФ).

Согласно ч.1 ст.25.15 КоАП РФ, лица, участвующие в производстве по делу об административном правонарушении, а также свидетели, эксперты, специалисты и переводчики извещаются или вызываются в суд, орган или к должностному лицу, в производстве которых находится дело, заказным письмом с уведомлением о вручении, повесткой с уведомлением о вручении, телефонограммой или телеграммой, по факсимильной связи либо с использованием иных средств связи и доставки, обеспечивающих фиксирование извещения или вызова и его вручение адресату.

Согласно ч.2 ст.25.15 КоАП РФ, извещения, адресованные гражданам, в том числе индивидуальным предпринимателям, направляются по месту их жительства. При этом место жительства индивидуального предпринимателя определяется на основании выписки из единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей.

КоАП РФ не содержит оговорок о необходимости направления извещения исключительно какими-либо определенными способами, в частности путем направления по почте заказного письма с уведомлением о вручении или вручения его адресату непосредственно. Следовательно, извещение может быть осуществлено каким-либо иным способом (например, путем направления телефонограммы, телеграммы, по факсимильной связи или электронной почте либо с использованием иных средств связи). Также надлежит иметь в виду, что не могут считаться не извещенными лица, отказавшиеся от получения направленных материалов или не явившиеся за их получением, несмотря на почтовое извещение (п. 24.1 Постановление Пленума ВАС РФ от 02.06.2004 № 10).

Согласно ч. 1 ст. 51 Конституции Российской Федерации никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определяется федеральным законом.

В соответствии с п.1 ст.25.1 КоАП РФ лицо, в отношении которого возбуждено производство по делу об административных правонарушениях, вправе знакомиться со всеми материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ.

Согласно ч.1 и ч. 4 ст.25.5 КоАП РФ, для оказания юридической помощи лицу, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, в производстве по делу об административном правонарушении может участвовать защитник, который допускается к участию в производстве по делу об административном правонарушении с момента возбуждения дела об административном правонарушении.

Дело об административном правонарушении считается возбужденным с момента составления протокола об административном правонарушении (п. 4 ч. 3 ст. 28.1 КоАП РФ).

На основании вышеизложенного, руководствуясь ст.23, ч.1 ст.39, ч.1-4 ст.41, ст.48.1, ч.1 ст.49 Закона о защите конкуренции, Комиссия

РЕШИЛА:

1. Признать факт нарушения Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Свердловской области ч. 1 ст. 15 Закона о защите конкуренции, выразившегося в необоснованном препятствовании осуществлению деятельности ГАУЗ «РКОБ МЗ РТ», путем установления не предусмотренных законодательством Российской Федерации требований к товарам или к хозяйствующим субъектам, а именно – незаконного отказа во включении в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, что приводит или может привести к недопущению, ограничению, устранению конкуренции на рынке оказания медицинских услуг на территории Свердловской области.

2. Предписание о прекращении нарушения антимонопольного законодательства Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Свердловской не выдавать.

3. **Директору Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области** надлежит явиться в Свердловское УФАС России (620014, г. Екатеринбург, ул. Московская, 11, каб. 221) **28.08.2018 в 14 час 30 мин.** для составления протокола об административном правонарушении, предусмотренном ч. 1 ст. 14.9 КоАП РФ, или обеспечить ознакомление с данным решением и явку должностного лица Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области, ответственного за рассмотрение Предупреждения Свердловского УФАС России от 21.08.2017 № 19.

В случае неявки в указанный срок ответственного должностного лица, протокол об административном правонарушении будет составлен в отношении директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области.

4. **Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Свердловской области** в срок до **27.08.2018** предоставить в адрес Свердловского УФАС России, предварительно по электронной почте (to66@fas.gov.ru) следующие документы

(надлежаще заверенные их копии) и сведения в отношении директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области (ответственного должностного лица):

- письменные объяснения по установленному факту нарушения (ст. 26.3 КоАП РФ);
- копии паспортных данных (1 страница паспорта и страница(ы) о регистрации гражданина и снятии его с регистрационного учета по месту жительства), документа о назначении на должность (с отметкой об ознакомлении), трудовой договор (контракт), должностную инструкцию/регламент (с отметкой об ознакомлении).

В случае явки защитника (ст. 25.5 КоАП РФ), обязательно наличие доверенности (от имени лица, в отношении которого составляется протокол).

Явившемуся на составление протокола об административном правонарушении лицу при себе следует иметь документ, удостоверяющий личность (оригинал или копия паспорта).

Решение может быть обжаловано в течение трех месяцев со дня его принятия в арбитражный суд в порядке, предусмотренном статьей 198 Арбитражного процессуального кодекса Российской Федерации.

Председатель комиссии <...>

Члены комиссии <...>

<...>