

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

Свердловской области

«Ачитская центральная районная больница»

## ПРИКАЗ

28 февраля 2019 года  
р.п. Ачит

№ 54

### *«Об организации системы внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства в ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ»*

В целях исполнения Указа Президента Российской Федерации от 21.12.2017 № 618 «Об основных направлениях государственной политики по развитию конкуренции», распоряжения Правительства Российской Федерации от 18.10.2018 № 2258-р, распоряжения Правительства Российской Федерации от 05.09.2015 № 1738-р, приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 27.12.2018 № 2348-п

### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Создать в ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ» систему внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства (антимонопольный комплаенс).

2. Утвердить:

1) Положение об организации системы внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства в ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ» (приложение № 1);

2) состав рабочей группы по организации и функционированию антимонопольного комплаенса в ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ» (приложение № 2).

3. Делопроизводителю Звягиной К.А. ознакомить руководителей структурных подразделений, врачей ОВП, фельдшеров ФАПов ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ» с Положением об организации системы внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства в ГБУЗ СО «Ачитской ЦРБ», утвержденным настоящим приказом, под роспись.

4. Руководителям структурных подразделений, врачам ОВП, фельдшерам ФАПов ознакомить сотрудников ГБУЗ СО «Ачитской ЦРБ» с Положением об

организации системы внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства в ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ», утвержденным настоящим приказом, под роспись.

5. Начальнику информационного отдела Боровкову А.Ф. настоящий приказ разместить на официальном сайте ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ».

6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач  
ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ»



О.Р. Шахбанов

Приложение № 1  
к приказу ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ»  
от 28.02.2019 № 54  
«Об организации системы внутреннего  
обеспечения соответствия требованиям  
антимонопольного законодательства в  
ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ»

**Положение**  
**об организации системы внутреннего обеспечения соответствия**  
**требованиям антимонопольного законодательства**  
**в ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ»**

**1. Общие положения**

1. Настоящее Положение разработано во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 21.12.2017 № 618 «Об основных направлениях государственной политики по развитию конкуренции», распоряжения Правительства Российской Федерации от 18.10.2018 № 2258-р, распоряжения Правительства Российской Федерации от 05.09.2015 № 1738-р и определяет порядок внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства деятельности ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ» (далее — антимонопольный комплаенс, медицинское учреждение).

2. Термины и понятия, используемые в настоящем Положении, применяются в значениях, определенных антимонопольным законодательством Российской Федерации.

3. Целями антимонопольного комплаенса являются:

- 1) обеспечение соответствия деятельности медицинского учреждения требованиям антимонопольного законодательства;
- 2) профилактика нарушений требований антимонопольного законодательства в деятельности медицинского учреждения.

4. Задачи антимонопольного комплаенса:

- 1) выявление и управление рисками нарушений антимонопольного законодательства;
- 2) контроль за соответствием деятельности медицинского учреждения требованиям антимонопольного законодательства;
- 3) оценка эффективности функционирования в медицинском учреждении антимонопольного комплаенса.

5. Принципы антимонопольного комплаенса:

- 1) законность;
- 2) заинтересованность в эффективности функционирования антимонопольного комплаенса;
- 3) регулярность оценки рисков нарушения антимонопольного законодательства;
- 4) обеспечение информационной открытости функционирования антимонопольного комплаенса;

- 5) непрерывность функционирования антимонопольного комплаенса;
- 6) совершенствование антимонопольного комплаенса.

## **2. Уполномоченные подразделения**

6. В целях реализации функций уполномоченного подразделения, связанных с организацией и функционированием антимонопольного комплаенса в медицинском учреждении, приказом медицинского учреждения создается рабочая группа по организации и функционированию антимонопольного комплаенса в медицинском учреждении (далее — рабочая группа), в состав которой входят контрактный управляющий, заместитель главного врача по лечебной части, главная медицинская сестра, начальник отдела кадров, начальник хозяйственного отдела.

Уполномоченные подразделения осуществляют свою деятельность во взаимодействии с иными отделами медицинского учреждения.

Координацию деятельности уполномоченных подразделений осуществляет контрактный управляющий ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ», руководитель рабочей группы.

7. К функциям уполномоченных подразделений медицинского учреждения относятся:

1) организация разработки и представления на утверждение Главному врачу ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ» (далее — Главный врач) документов, регламентирующих процедуры антимонопольного комплаенса;

2) выявление рисков нарушения антимонопольного законодательства, учет обстоятельств, связанных с рисками нарушения антимонопольного законодательства, определение вероятности их возникновения;

3) выявление конфликта интересов в деятельности сотрудников и отделов медицинского учреждения, разработка предложений по их исключению;

4) консультирование и организация обучения сотрудников медицинского учреждения по вопросам, связанным с соблюдением антимонопольного законодательства и антимонопольным комплаенсом;

5) организация взаимодействия с другими структурными подразделениями медицинского учреждения по вопросам, связанным с антимонопольным комплаенсом;

6) разработка процедуры внутреннего расследования, связанного с функционированием антимонопольного комплаенса;

7) организация внутренних расследований, связанных с функционированием антимонопольного комплаенса, и участие в них;

8) информирование Главного врача о внутренних документах, которые могут повлечь нарушение антимонопольного законодательства;

9) иные функции, связанные с осуществлением антимонопольного комплаенса.

## **3. Порядок выявления и оценка рисков**

8. Сотрудники медицинского учреждения при осуществлении своих должностных обязанностей должны соблюдать требования антимонопольного законодательства Российской Федерации, запреты на совершение

антиконкурентных действий и заключение антиконкурентных контрактов (договоров, соглашений), выявлять и по возможности предупреждать возникающие риски нарушения антимонопольного законодательства Российской Федерации.

9. В целях предупреждения рисков нарушения требований антимонопольного законодательства Российской Федерации сотрудники медицинского учреждения обязаны информировать непосредственного начальника отдела о возможных нарушениях требований антимонопольного законодательства Российской Федерации сотрудниками медицинского учреждения, контрагентами или иными лицами.

10. Выявление и недопущение рисков нарушения требований антимонопольного законодательства Российской Федерации являются неотъемлемой частью должностных обязанностей сотрудников медицинского учреждения, в сферу деятельности которых входит принятие решений, связанных с применением норм антимонопольного законодательства Российской Федерации.

11. В целях выявления рисков нарушения антимонопольного законодательства уполномоченными подразделениями на регулярной основе должны проводиться следующие мероприятия:

1) анализ выявленных нарушений антимонопольного законодательства в деятельности медицинского учреждения за предыдущие 3 года (наличие предостережений, предупреждений, штрафов, жалоб, возбужденных дел);

2) анализ проектов локальных правовых актов медицинского учреждения и действующих локальных актов медицинского учреждения, реализация которых связана с соблюдением требований антимонопольного законодательства, на предмет соответствия их антимонопольному законодательству;

3) мониторинг и анализ практики применения медицинским учреждением антимонопольного законодательства;

4) проведение систематической оценки эффективности разработанных и реализуемых мероприятий по снижению рисков нарушения антимонопольного законодательства.

12. Анализ выявленных в медицинском учреждении антимонопольного законодательства за предыдущие три года (наличие предостережений, предупреждений, штрафов, жалоб, возбужденных дел) проводится не реже 1 раза в год. При проведении данного анализа реализуются следующие мероприятия:

1) осуществляется сбор сведений о наличии выявленных контрольными органами нарушений антимонопольного законодательства;

2) составляется перечень выявленных нарушений антимонопольного законодательства.

В перечень нарушений антимонопольного законодательства включаются сведения о выявленных за последние три года нарушениях антимонопольного законодательства, отдельно по каждому нарушению, и информация о нарушении (указание нарушенной нормы антимонопольного законодательства, краткое изложение сути нарушения, указание последствий нарушения антимонопольного законодательства и результата рассмотрения нарушения антимонопольным органом), позицию антимонопольного органа,

сведения о мерах, а также о мерах, направленных медицинским учреждением на недопущение повторения нарушения.

13. Анализ действующих локальных правовых актов, мониторинг и анализ практики применения антимонопольного законодательства в медицинском учреждении осуществляется медицинским учреждением в рамках мероприятий согласно Закону Свердловской области от 17 октября 2013 года № 84-ОЗ «О мониторинге законодательства Свердловской области и мониторинге практики его применения».

14. При проведении анализа проектов локальных правовых актов медицинского учреждения на предмет соответствия их антимонопольному законодательству реализуются следующие мероприятия:

- 1) размещение на официальном сайте проекта локального правового акта;
- 2) обеспечивается возможность направления замечаний и предложений организаций и граждан с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- 3) организуется сбор и оценка поступивших предложений и замечаний;
- 4) при выявлении в проекте локального правового акта положений, противоречащих антимонопольному законодательству, обеспечивается исключение таких положений из проекта акта.

15. При выявлении отдельных рисков нарушения антимонопольного законодательства уполномоченными подразделениями должна проводиться оценка таких рисков с учетом следующих показателей:

- 1) отрицательное влияние на отношение институтов гражданского общества к деятельности медицинского учреждения по развитию конкуренции;
- 2) выдача предупреждения о прекращении действия (бездействия), которые содержат признаки нарушения антимонопольного законодательства;
- 3) возбуждение дела о нарушении антимонопольного законодательства;
- 4) привлечение к административной ответственности в виде наложения штрафов на должностных лиц или в виде их дисквалификации.

Выявляемые риски нарушения антимонопольного законодательства распределяются по уровням согласно Таблице 1.

Таблица 1

Уровень риска	Описание риска
Низкий	Отрицательное влияние на отношение институтов гражданского общества к деятельности медицинского учреждения по развитию конкуренции, вероятность выдачи предупреждения, возбуждения дела о нарушении антимонопольного законодательства, наложения штрафа отсутствует
Незначительный	Возможность выдачи предупреждения
Существенный	Возможность выдачи предупреждения и возбуждения дела о нарушении антимонопольного законодательства

Высокий	Возможность выдачи предупреждения и (или) возбуждения дела о нарушении антимонопольного законодательства и (или) привлечения к административной ответственности (штраф, дисквалификация)
---------	--

16. На основе проведенной оценки рисков нарушения антимонопольного законодательства уполномоченными подразделениями:

- 1) составляется описание рисков, в которое также включается оценка причин и условий возникновения рисков;
- 2) разрабатываются мероприятия по снижению рисков нарушения антимонопольного законодательства.

#### **5. Порядок осуществления контроля за функционированием антимонопольного комплаенса в медицинском учреждении**

17. Общий контроль за организацией и функционированием в медицинском учреждении антимонопольного комплаенса осуществляет Главный врач.

18. В целях осуществления периодического контроля за функционированием в медицинском учреждении антимонопольного комплаенса рабочей группой:

- 1) проводятся периодические опросы сотрудников;
- 2) выявленные нарушения антимонопольного законодательства доводятся до сведения сотрудников в целях устранения и недопущения таких нарушений;
- 3) осуществляется мониторинг мероприятий по снижению рисков нарушения антимонопольного законодательства;
- 4) ежегодно осуществляется оценка эффективности разработанных и реализуемых мероприятий по снижению рисков нарушения антимонопольного законодательства.

Приложение № 2  
к приказу ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ»  
от 28.02.2019 № 54  
«Об организации системы внутреннего  
обеспечения соответствия требованиям  
антимонопольного законодательства в  
ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ»

**Состав рабочей группы по организации и функционирования  
антимонопольного комплаенса в  
Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Свердловской  
области «Ачитская центральная районная больница»**

1.	Горкунова О.В.	Контрактный управляющий
2.	Неволина В.Н.	Главная медицинская сестра
3.	Некрасова Н.С.	Начальник отдела кадров
4.	Васильев А.А.	Начальник хозяйственного отдела
5.	Дельмухаметова А.В.	Заместитель главного врача по лечебной части