

# ФАС России признала неконкурентным рынок оказания медицинских услуг в рамках ОМС в Дагестане

05 ноября 2020, 13:15

*Действия Правительства Республики Дагестан и Комиссии по разработке территориальной программы ОМС привели к тому, что в 2019 году доля частных медицинских организаций – участников программы ОМС на рынке оказания медицинских услуг в круглосуточных и дневных стационарах приблизилась к нулю*

ФАС России признала Правительство Республики Дагестан и Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республике Дагестан (Комиссия ОМС РД) нарушившими Закон о защите конкуренции [1]. Так, действия Комиссии ОМС РД и бездействие республиканского Правительства при распределении объёмов оказания бесплатной гарантированной медицинской помощи населению в круглосуточных и дневных стационарах в Дагестане в 2019 году создали дискриминационные условия по отношению к частным медицинским организациям.

В начале 2019 года в Дагестанское УФАС России поступил ряд обращений от частных медицинских организаций, в которых сообщалось о неконкурентных действиях со стороны Комиссия ОМС РД при распределении объёмов оказания медицинской помощи в регионе на 2019 год. Несмотря на то, что 165 клиник частной формы собственности были включены в реестр организаций, которые имеют право осуществлять деятельность в рамках программы ОМС в Дагестане в 2019 году, для них не были выделены объёмы на оказание гарантированных бесплатных услуг населению в круглосуточных и дневных стационарах. Исключение составила высокотехнологичная помощь, запрошенные объёмы на которую были выделены для 3 частных медорганизаций.

*«Распределение объёмов на оказание медицинской помощи населению должно осуществляться территориальными комиссиями в соответствии с критериями, которые прописаны в Законе об ОМС. Вместе с тем в решении Комиссии ОМС по Республике Дагестан отсутствуют объективные расчёты, которые бы соответствовали установленным критериям и обосновывали бы её мотивацию не распределять объёмы оказания медицинской помощи в отношении частных медицинских организаций», - поясняет Максим Дегтярёв, заместитель начальника Управления контроля здравоохранения ФАС России.*

Дагестанское УФАС признало, что подобные действия Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Дагестане, а также Правительства Республики, которое учредило данную Комиссию, могут нарушать положения Закона о защите конкуренции, и выдало предупреждение. Однако оно не было исполнено, что послужило причиной возбуждения антимонопольного дела, которое было передано для дальнейшего рассмотрения в центральный аппарат ФАС России.

В дальнейшем Правительство Дагестана и Комиссия ОМС РД попытались аргументировать свои действия тем, что с 2019 года в регионе был осуществлён переход

на подушевое финансирование, который был закреплён в Тарифном соглашении на оплату медицинской помощи по ОМС на территории субъекта на 2019 год [2]. Поэтому негосударственным медицинским организациям без прикрепленного к ним населения, а это все частные клиники в Дагестане, объёмы оказания медицинской помощи на 2019 год не выделялись.

*«В процессе рассмотрения дела выяснилось, что участники рынка частных медицинских услуг не были об этом уведомлены. Более того, согласно Тарифному соглашению, оплата медицинской помощи по подушевому финансированию осуществляется только в амбулаторных условиях и не распространяется на условия круглосуточного и дневного стационаров. То есть, речь о прикрепленном населении к медорганизации имеет значение только при распределении объёмов оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях»,* - констатирует Максим Дегтярёв.

На основании вышеизложенного Комиссия центрального аппарат ФАС России пришла к выводу, что действия Комиссии ОМС РД и бездействие Правительства Республики Дагестан создали дискриминационные условия для частных медицинских организаций, которые действуют на рынке оказания медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров в рамках программы ОМС. Более того, несмотря на требования антимонопольного органа со стороны Правительства Республики не было предпринято никаких действий, направленных на создание конкурентных условий.

*«ФАС России приняла решение выдать Правительству Республики Дагестан и Комиссии по разработке территориальной программы ОМС предписания об устранении нарушений антимонопольного законодательства. Так, ответчики по делу должны разработать прозрачный механизм распределения объёмов оказания медицинской помощи населению в рамках ОМС»,* - говорит Елена Клостер, начальник Управления контроля здравоохранения ФАС России.

Также в рамках рассмотрения дела ФАС России провела анализ состояния конкуренции на рынке оказания медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров в Республике Дагестан. Так, доля частных медорганизаций, участвующих в реализации программы ОМС в регионе в условиях круглосуточного стационара, в 2017 году составила 4,9 %, 2018 году – 6,4 %, в 2019 году – 0,18%. Что касается дневного стационара, то их доля составила в 2017 году – 56,05%, в 2018 году – 54,71%, в 2019 году – 0,08%.

*«Полученные нами данные свидетельствуют об отсутствии конкуренции на рынке оказания медицинских услуг в регионе в 2019 году. Более того, такая статистика идёт в разрез с ключевыми показателями Стандарта развития конкуренции [3], которым была установлена доля затрат на медицинскую помощь в рамках ОМС, оказываемую населению частными медицинскими организациями, - говорит Елена Клостер. – В этой связи ФАС России рекомендовала главе Республики Дагестан принять оперативные меры, направленные на развитие конкуренции в регионе и достижение ключевых показателей её развития».*

Напомним, согласно приложению к Стандарту развития конкуренции, минимальная доля частных медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной

программы ОМС, в 2022 году в субъектах должна составлять 10%. При этом в приложении к Стандарту до 2019 года этот показатель в 2017 году уже должен был составлять 8%, а в 2018 году – 10% [4].

Справочно:

[1] пункт 8 часть 1 статья 15 Закона о защите конкуренции

[2] Тарифное соглашение утверждено Комиссией ОМС РД протоколом от 25.12.2018 № 9

[3] Стандарт развития конкуренции в субъектах Российской Федерации утвержден Распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.04.2019 № 768-р

[4] Утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 05.09.2015 № 1738-р