

**Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Городская поликлиника № 77 Невского района»  
(СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 77 Невского района»)**

«09» ноября 2022 г.

№ 155/01/03

**ПРИКАЗ**

«Об утверждении Положения по созданию и организации системы внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №77 Невского района»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 27.12.2017 № 618 «Об основных направлениях государственной политики по развитию конкуренции», на основании распоряжения Правительства Российской Федерации от 18.10.2018 № 2258-р «Об утверждении методических рекомендаций по созданию и организации федеральными органами исполнительной власти системы внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства», Разъяснения ФАС России от 02.07.2021 N 20 "О системе внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства"(утв. протоколом Президиума ФАС России от 02.07.2021 N 4)

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Положение по созданию и организации системы внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская поликлиника №77 Невского района» согласно приложению к настоящему приказу.
2. Администратору вычислительной сети Петрову Р.О. разместить настоящий приказ на официальном сайте поликлиники в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
2. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



Е.И.Габриелова

**Положение  
по созданию и организации системы внутреннего обеспечения соответствия  
требованиям антимонопольного законодательства в Санкт-Петербургском  
государственном бюджетном учреждении здравоохранения  
«Городская поликлиника №77 Невского района»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение по созданию и организации системы внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская поликлиника №77 Невского района» (далее - Положение) разработано в целях формирования единого подхода к созданию и организации системы внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства (далее - антимонопольный комплаенс) в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения ««Городская поликлиника №77 Невского района»» (далее - поликлиника).

1.2. Используемые в Положении понятия употребляются в значении, которое определено методическими рекомендациями по созданию и организации федеральными органами исполнительной власти системы внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства, утвержденными распоряжением Правительства Российской Федерации от 18.10.2018 № 2258-р.

**2. Цели, задачи и принципы антимонопольного комплаенса**

2.1. Целями антимонопольного комплаенса являются:

2.1.1. Обеспечение соответствия деятельности поликлиники требованиям антимонопольного законодательства.

2.1.2. Профилкатика нарушений требований антимонопольного законодательства в деятельности поликлиники.

2.2. Задачами антимонопольного комплаенса являются:

2.2.1. Выявление рисков нарушения антимонопольного законодательства.

2.2.2. Управление рисками нарушения антимонопольного законодательства.

2.2.3. Контроль за соответствием деятельности поликлиники требованиям антимонопольного законодательства.

2.2.4. Оценка эффективности функционирования в поликлинике антимонопольного комплаенса.

2.3. При организации антимонопольного комплаенса поликлиника руководствуется следующими принципами:

2.3.1. Заинтересованность должностных лиц в эффективности функционирования антимонопольного комплаенса.

2.3.2. Регулярность оценки рисков нарушения антимонопольного законодательства.

2.3.3. Обеспечение информационной открытости функционирования антимонопольного комплаенса.

2.3.4. Непрерывность функционирования антимонопольного комплаенса .

2.3.5. Совершенствование антимонопольного комплаенса.



### **3. Уполномоченное подразделение, ответственное за реализацию антимонопольного комплаенса**

3.1. Общий контроль за организацией и функционированием в поликлинике антимонопольного комплаенса осуществляет главный врач поликлиники, который:

- вводит в действие локальный акт об антимонопольном комплаенсе, вносит в него изменения, в также принимает внутренние документы, регламентирующие реализацию антимонопольного комплаенса;

- применяет предусмотренные законодательством Российской Федерации меры ответственности за нарушение работниками правил антимонопольного комплаенса;

- рассматривает материалы, отчеты и результаты периодических оценок эффективности функционирования антимонопольного комплаенса и принимает меры, направленные на устранение выявленных недостатков;

- осуществляет контроль за устранением выявленных недостатков антимонопольного комплаенса;

- утверждает карту комплаенс-рисков;

- утверждает ключевые показатели эффективности антимонопольного комплаенса;

- утверждает план мероприятий по снижению комплаенс-рисков;

- подписывает доклад об антимонопольном комплаенсе.

3.2. Уполномоченными подразделениями, ответственными в поликлинике за организацию и функционирование антимонопольного комплаенса, являются следующие структурные подразделения:

- отдел закупок;

- отдел кадров;

- юридический отдел( юрисконсульт)

3.3. К компетенции уполномоченных подразделений относятся:

3.3.1. Выявление рисков нарушения антимонопольного законодательства, учет обстоятельств, связанных с рисками нарушения антимонопольного законодательства, определение вероятности возникновения рисков нарушения антимонопольного законодательства.

3.3.2. Выявление конфликта интересов и уведомление о нем главного врача.

3.3.3. Подготовка предложений по разработке локальных актов, регламентирующих процедуры антимонопольного комплаенса.

3.3.4. Консультирование работников по вопросам, связанным с соблюдением антимонопольного законодательства и антимонопольного комплаенса.

3.3.5. Организация взаимодействия с иными структурными подразделениями по вопросам, связанным с антимонопольным комплаенсом.

3.3.6. Разработка процедуры проведения внутренних мероприятий по контролю, связанных с функционированием антимонопольного комплаенса.

3.3.7. Организация внутренних мероприятий по контролю, связанных с функционированием антимонопольного комплаенса, и участие в них.

3.3.8. Взаимодействие с Управлением Федеральной антимонопольной службы по Санкт-Петербургу (далее - антимонопольный орган) и организация содействия ему в части, касающейся вопросов, связанных с проводимыми проверками.

3.3.9. Подготовка предложений о внесении изменений в локальные акты поликлиники, положения о которых могут повлечь нарушение антимонопольного комплаенса.

3.3.10. Выявление комплаенс-рисков, учет обстоятельств, связанных с комплаенс-рисками.

3.3.11. Подготовка плана мероприятий по снижению комплаенс-рисков;

3.3.12. Подготовка проекта доклада об антимонопольном комплаенсе.



#### **4. Выявление и оценка рисков нарушения антимонопольного законодательства**

4.1. В целях выявления рисков нарушения антимонопольного законодательства уполномоченными подразделениями на регулярной основе проводятся:

4.1.1. Анализ выявленных нарушений антимонопольного законодательства в деятельности поликлиники.

4.1.2. Анализ проектов локальных актов и действующих локальных актов поликлиники, реализация которых связана с соблюдением требований антимонопольного законодательства, предмет их соответствия требованиям антимонопольного законодательства.

4.1.3. Мониторинг и анализ практики применения антимонопольного законодательства.

4.1.4. Осуществление систематической оценки эффективности разработанных и реализуемых мероприятий по снижению рисков нарушения антимонопольного законодательства.

4.2. Анализ выявленных в поликлинике нарушений антимонопольного законодательства (наличие предостережений, предупреждений, штрафов, жалоб, возбужденных дел) проводится не реже одного раза в год. При проведении данного анализа реализуются следующие мероприятия:

4.2.1. Сбор в структурных подразделениях поликлиники сведений о наличии нарушений антимонопольного законодательства.

4.2.2. Составление перечня нарушений антимонопольного законодательства, который содержит классифицированные по сферам деятельности сведения о выявленных нарушениях антимонопольного законодательства (отдельно по каждому нарушению) и информацию о нарушении (указание нарушенной нормы антимонопольного законодательства, краткое изложение сути нарушения, указание последствий нарушения антимонопольного законодательства и результата рассмотрения нарушений антимонопольным органом), позицию антимонопольного органа, сведения о мерах по устранению нарушения, а также о мерах, направленных на недопущение повторного нарушения.

4.3. Анализ действующих локальных актов поликлиники на предмет их соответствия антимонопольному законодательству осуществляется юрисконсультom.

4.4. При проведении мониторинга и анализа практики применения антимонопольного законодательства реализуются следующие мероприятия:

4.4.1. Сбор сведений о правоприменительной практике антимонопольного комплаенса.

4.4.2. Ежегодная подготовка по итогам сбора информации, предусмотренной пунктом 4.4.1, аналитической справки об изменениях и основных аспектах правоприменительной практики в поликлинике.

4.5. При выявлении рисков нарушения антимонопольного законодательства проводится оценка таких рисков с учетом следующих показателей:

4.5.1. Отрицательное влияние на отношение институтов гражданского общества к деятельности поликлиники по развитию конкуренции.

4.5.2. Выдача предупреждения о прекращении действия (бездействия), которые содержат признаки нарушения антимонопольного законодательства.

4.5.3. Возбуждение дела о нарушении антимонопольного законодательства.

4.5.4. Привлечение к административной ответственности в виде наложения штрафов на должностных лиц .

4.6. Выявляемые риски нарушения антимонопольного законодательства распределяются по уровням согласно Приложению 1 к Положению.



4.7. На основе проведенной оценки рисков нарушения антимонопольного законодательства уполномоченным подразделением составляется карта комплаенс-рисков, по форме согласно Приложению 2 к Положению.

4.8. Информация о проведении выявления и оценки рисков нарушения антимонопольного законодательства включается в доклад об антимонопольном комплаенсе.

## **5. Мероприятия по снижению рисков нарушения антимонопольного законодательства**

5.1. В целях снижения рисков нарушения антимонопольного законодательства уполномоченными подразделениями разрабатывается план мероприятий по снижению рисков нарушения антимонопольного законодательства по форме согласно Приложению 3 к настоящему Положению.

5.2. Уполномоченные подразделения осуществляют мониторинг исполнения мероприятий по снижению рисков нарушения антимонопольного законодательства.

5.3. Информация об исполнении мероприятий по снижению рисков нарушения антимонопольного законодательства включается в доклад об антимонопольном комплаенса.

## **6. Оценка эффективности функционирования антимонопольного комплаенса**

6.1. В целях эффективности функционирования антимонопольного комплаенса устанавливаются ключевые показатели эффективности.

6.2. Оценка достижения ключевых показателей эффективности антимонопольного комплаенса проводится уполномоченными подразделениями не реже одного раза в год.

6.3. Информация о достижении ключевых показателей эффективности функционирования в поликлинике антимонопольного комплаенса включается в доклад об антимонопольном комплаенсе.

## **7. Доклад об антимонопольном комплаенса**

7.1. Доклад об антимонопольном комплаенса должен содержать информацию:

7.1.1. О результатах проведенной оценки рисков нарушения антимонопольного законодательства.

7.1.2. Об исполнении мероприятий по снижению рисков нарушения антимонопольного законодательства.

7.1.3. О достижении ключевых показателей эффективности антимонопольного комплаенса.

7.2. Доклад об антимонопольном комплаенса подлежит размещению на веб-странице поликлиники.

**УРОВНИ РИСКОВ**  
**нарушения антимонопольного законодательства**

<b>Уровень риска</b>	<b>Описание риска</b>
Низкий уровень	Отрицательное влияние на отношение институтов гражданского общества к деятельности СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №77 Невского района» по развитию конкуренции, вероятность выдачи предупреждения, возбуждения дела о нарушении антимонопольного законодательства, наложения штрафа отсутствуют
Незначительный уровень	Вероятность выдачи СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №77 Невского района» предупреждения
Существенный уровень	Вероятность выдачи СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №77 Невского района» предупреждения и возбуждения в отношении него дела о нарушении антимонопольного законодательства
Высокий уровень	Вероятность выдачи СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №77 Невского района» предупреждения, возбуждения в отношении него дела о нарушении антимонопольного законодательства и привлечения его к административной ответственности (штраф, дисквалификации)

Приложение 2  
к Положению по созданию и организации  
системы внутреннего обеспечения соответствия требованиям  
антимонопольного законодательства в СПб ГБУЗ  
«Городская поликлиника №77 Невского района»

**Форма**  
**карты рисков нарушения антимонопольного законодательства**  
**(комплаенс-рисков)**

№ п/п	Выявленные риски	Описание рисков	Причины возникновения рисков	Условия возникновения рисков	Мероприятия по минимизации и устранению рисков	Наличие (отсутствие) остаточных рисков	Вероятность повторного возникновения рисков
1	2	3	4	5	6	7	8

**Форма  
плана мероприятий  
по снижению рисков нарушения антимонопольного  
законодательства (комплаенс-рисков)**

<b>№ п/п</b>	<b>Мероприятие</b>	<b>Ответственный исполнитель</b>	<b>Срок исполнения</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>