

Санкт-Петербургское
государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Кожно-венерологический диспансер № 10 –
Клиника дерматологии и венерологии»

П Р И К А З

от «24» 11 2022 г.

Санкт-Петербург

№ 89 -орг.

Об организации системы внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства (антимонопольного комплаенса) в СПб ГБУЗ «КВД № 10 – Клиника дерматологии и венерологии»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.12.2017 № 618 «Об основных направлениях государственной политики по развитию конкуренции», распоряжением 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»:

1. Создать в СПб ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер № 10 – Клиника дерматологии и венерологии» (далее – учреждение) систему внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства (антимонопольный комплаенс).

2. Утвердить и ввести в действие с 25.11.2022 Положение об организации системы внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства в учреждении (далее – Положение) согласно приложению к настоящему приказу.

3. Руководителям структурных подразделений, ответственным за исполнение настоящего приказа, обеспечить внесение соответствующих изменений в должностные регламенты соответствующих работников учреждения.

4. Обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте учреждения в информационно-коммуникационной сети Интернет.

5. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

О.И. Бондарь

**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ВНУТРЕННЕГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
СООТВЕТСТВИЯ ТРЕБОВАНИЯМ АНТИМОНОПОЛЬНОГО
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА (АНТИМОНОПОЛЬНОМ КОМПЛАЕНСЕ) В
СПБ ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер № 10 – Клиника дерматологии и
венерологии»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение об организации системы внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства (далее – антимонопольный комплаенс) в СПб ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер № 10 – Клиника дерматологии и венерологии» (далее – учреждение) разработано в целях обеспечения соответствия деятельности учреждения требованиям антимонопольного законодательства и профилактики нарушений требований антимонопольного законодательства в деятельности учреждения.

1.2. Термины и понятия, используемые в настоящем Положении, применяются в значениях, определенных антимонопольным законодательством Российской Федерации, в том числе распоряжением 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», и иными нормативными правовыми актами о защите конкуренции.

1.3. Целями антимонопольного комплаенса учреждения являются:

- обеспечение соответствия деятельности учреждения требованиям антимонопольного законодательства;
- профилактика нарушений требований антимонопольного законодательства в деятельности учреждения.

1.4. Задачами антимонопольного комплаенса учреждения являются:

- выявление рисков нарушений антимонопольного законодательства (далее - комплаенс-риски);
- управление комплаенс-рисками;
- контроль за соответствием деятельности учреждения требованиям антимонопольного законодательства;
- оценка эффективности организации антимонопольного комплаенса учреждения.

1.5. При организации антимонопольного комплаенса учреждение руководствуется следующими принципами:

- заинтересованность руководства учреждения в эффективности функционирования антимонопольного комплаенса;
- регулярность оценки комплаенс-рисков;
- обеспечение информационной открытости функционирования в учреждении антимонопольного комплаенса;
- непрерывность функционирования антимонопольного комплаенса в учреждении;
- совершенствование антимонопольного комплаенса.

2. Организация антимонопольного комплаенса.

Уполномоченное подразделение (должностное лицо), коллегиальный орган

2.1. Общий контроль за организацией антимонопольного комплаенса и обеспечения его функционирования осуществляется главным врачом Учреждения, который:

- вводит в действие правовой акт об антимонопольном комплаенсе, вносит в него изменения, а также принимает внутренние документы, регламентирующие реализацию антимонопольного комплаенса;
- применяет предусмотренные законодательством Российской Федерации меры ответственности за нарушение работниками учреждения 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 учреждения;
- утверждает ключевые показатели эффективности антимонопольного комплаенса;
- утверждает план мероприятий («дорожную карту») по снижению комплаенс-рисков учреждения;

2.2. Функции уполномоченного подразделения (должностного лица), связанные с организацией и функционированием антимонопольного комплаенса, распределяются между следующими должностными лицами Учреждения: начальником финансово-экономического отдела (далее – начальник ФЭО), состоящими в штате учреждения экономистами, специалистом по закупкам, а также юрисконсультom и специалистом по кадрам учреждения.

2.3. К компетенции начальника ФЭО относятся следующие функции уполномоченного должностного лица:

2.3.1. Информирование главного врача о правовых актах и иных документах учреждения, которые могут повлечь нарушение антимонопольного законодательства, противоречить антимонопольному законодательству и антимонопольному комплаенсу;

2.3.2. Взаимодействие с антимонопольным органом и организация содействия ему в части, касающейся вопросов, связанных с проводимыми проверками.

В рамках осуществления взаимодействия – организация проведения (один раз в год) рабочих совещаний с приглашением представителей антимонопольного органа по обсуждению результатов правоприменительной практики в учреждении, по итогам которых составляется протокол, а также подготавливаются предложения по решению проблем правоприменения (при их наличии).

2.3.3. Внесение на утверждение главному врачу карты комплаенс-рисков учреждения;

2.3.4. Внесение на утверждение главному врачу плана мероприятий («дорожной карты») по снижению комплаенс-рисков учреждения;

2.3.5. Организация подписания главным врачом проекта доклада об антимонопольном комплаенсе;

2.3.6. Представление главному врачу на утверждение правового акта об антимонопольном комплаенсе (внесение изменений в правовой акт об антимонопольном комплаенсе), а также иных документов учреждения, регламентирующих процедуры антимонопольного комплаенса;

2.3.7. Внесение на утверждение главному врачу ключевых показателей эффективности антимонопольного комплаенса.

2.3.8. Иные функции, связанные с функционированием антимонопольного комплаенса.

2.4. К компетенции юрисконсульта относятся следующие функции уполномоченного должностного лица:

2.4.1. Участие в выявлении комплаенс-рисков, учет обстоятельств, связанных с комплаенс-рисками, определение вероятности возникновения комплаенс-рисков;

2.4.2. Участие в подготовке плана мероприятий («дорожной карты») по снижению комплаенс-рисков учреждения;

2.4.3. Подготовка сводного проекта доклада об антимонопольном комплаенсе, на основании информации, предоставленной уполномоченными подразделениями (должностными лицами) учреждения;

2.4.4. Консультирование работников учреждения по вопросам, связанным с соблюдением антимонопольного законодательства и антимонопольным комплаенсом;

2.4.5. Информирование начальника ФЭО о правовых актах и иных документах учреждения, которые могут повлечь нарушение антимонопольного законодательства, противоречить антимонопольному законодательству и антимонопольному комплаенсу.

2.4.5. Иные функции, связанные с функционированием антимонопольного комплаенса.

2.5. К компетенции состоящих в штате учреждения экономистов и специалиста по закупкам относятся следующие функции должностных лиц:

2.5.1. Определение ключевых показателей эффективности антимонопольного комплаенса;

2.5.2. Выявление комплаенс-рисков, учет обстоятельств, связанных с комплаенс-рисками, определение вероятности возникновения комплаенс-рисков;

2.5.3. Подготовка карты комплаенс-рисков учреждения;

2.5.4. Подготовка плана мероприятий («дорожной карты») по снижению комплаенс-рисков учреждения;

2.5.5. Информирование начальника ФЭО о правовых актах и иных документах учреждения, которые могут повлечь нарушение антимонопольного законодательства, противоречить антимонопольному законодательству и антимонопольному комплаенсу.

2.5.6. Подготовка проекта правового акта об антимонопольном комплаенсе (внесение изменений в правовой акт об антимонопольном комплаенсе), а также иных документов учреждения, регламентирующих процедуры антимонопольного комплаенса;

2.5.7. Выявление рисков антимонопольного законодательства, учет обстоятельств, связанных с комплаенс-рисками, определение вероятности возникновения комплаенс-рисков при осуществлении закупок и предоставление этой информации юрисконсульту учреждения, для подготовки сводного проекта доклада об антимонопольном комплаенсе;

2.5.8. Иные функции, связанные с функционированием антимонопольного комплаенса.

2.6. К компетенции специалиста по кадрам учреждения относятся следующие функции уполномоченного подразделения:

2.6.1. Выявление конфликта интересов в деятельности работников учреждения, разработка предложений по их исключению;

2.6.2. Проведение проверок в порядке, установленном действующим трудовым законодательством, а также законодательством о противодействии коррупции.

2.6.3. Ознакомление граждан Российской Федерации с настоящим Положением при поступлении на работу в учреждение.

2.6.4. Организация взаимодействия между структурными подразделениями учреждения по вопросам, связанным с антимонопольным комплаенсом осуществляется руководителями данных подразделений/должностными лицами учреждения.

3. Выявление и оценка комплаенс-рисков учреждения

3.1. В целях обеспечения соответствия деятельности учреждения требованиям антимонопольного законодательства осуществляются выявление и оценка комплаенс-рисков.

3.2. В целях выявления комплаенс-рисков начальником ФЭО, состоящими в штате учреждения экономистами, а также юристконсультom на регулярной основе совместно проводятся следующие мероприятия:

3.2.1. Анализ выявленных нарушений антимонопольного законодательства за предыдущие 3 года (наличие предостережений, предупреждений, штрафов, жалоб, возбужденных дел), начальником ФЭО, экономистами – анализ выявленных нарушений в сфере применения антимонопольного законодательства о контрактной системе.

3.2.2. Анализ проектов правовых актов учреждения и действующих правовых актов учреждения, относящихся к сфере деятельности учреждения, реализация которых связана с соблюдением требований антимонопольного законодательства на предмет их соответствия антимонопольному законодательству.

3.2.3. Мониторинг и анализ практики применения антимонопольного законодательства.

3.2.4. Проведение систематической оценки эффективности разработанных и реализуемых мероприятий по снижению комплаенс-рисков учреждения.

3.3. Анализ выявленных в учреждении нарушений антимонопольного законодательства за предыдущие 3 года (наличие предостережений, предупреждений, штрафов, жалоб, возбужденных дел) проводится один раз в год. При проведении данного анализа юристконсультom реализуются следующие мероприятия:

3.3.1. Осуществление сбора сведений о наличии выявленных антимонопольными органами нарушений антимонопольного законодательства.

3.3.2. Составление перечня выявленных нарушений антимонопольного законодательства в учреждении. Перечень нарушений антимонопольного законодательства в учреждении должен содержать сведения о выявленных за последние 3 года нарушениях антимонопольного законодательства (отдельно по каждому нарушению) и информацию о нарушении (указание нарушений нормы антимонопольного законодательства, краткое изложение сути нарушения, указание последствий нарушения антимонопольного законодательства и результата рассмотрения нарушения антимонопольным органом), позицию антимонопольного органа, сведения о мерах, направленных учреждением на недопущение повторения нарушения.

3.4. Анализ действующих локальных правовых актов учреждения и документов на предмет соответствия их антимонопольному законодательству проводится один раз в год.

3.5. При проведении мониторинга и анализа практики применения антимонопольного законодательства в учреждении юристконсультom выполняют следующие мероприятия:

а) осуществление на постоянной основе сбора сведений о правоприменительной практике в учреждении;

б) подготовка по итогам сбора информации, предусмотренной подпунктом «а» настоящего пункта, аналитической справки об изменениях и основных аспектах правоприменительной практики в учреждении;

в) участие (один раз в год) в рабочих совещаниях с приглашением представителей антимонопольного органа по обсуждению результатов правоприменительной практики в учреждении, по итогам которых составляется протокол, а также подготавливаются предложения по решению проблем правоприменения (при их наличии).

3.7. При выявлении рисков нарушения антимонопольного законодательства начальником ФЭО, экономистами, юристконсультom проводится оценка таких рисков с учетом следующих показателей:

а) выдача учреждением предупреждения о прекращении действий (бездействия), которые содержат признаки нарушения антимонопольного законодательства;

б) возбуждение в отношении учреждения дела о нарушении антимонопольного законодательства;

в) привлечение учреждения к административной ответственности в виде наложения штрафов на должностных лиц или в виде их дисквалификации.

3.8. Выявляемые комплаенс-риски распределяются по уровням согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

3.9. На основе проведенной оценки рисков нарушения антимонопольного законодательства начальником ФЭО, экономистами составляется карта комплаенс-рисков учреждения по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

3.10. В карту рисков включаются:

- выявленные риски (их описание), структурированные по уровню и направлениям деятельности;
- описание причин возникновения рисков;
- описание условий возникновения рисков;
- мероприятия по минимизации и устранению рисков;
- наличие (отсутствие) остаточных рисков;
- вероятность повторного возникновения рисков.

3.11. Карта комплаенс-рисков составляется один раз в год, утверждается главным врачом и размещается на официальном сайте учреждения.

3.12. Информация о выявлении и оценке комплаенс-рисков учреждения включается в доклад об антимонопольном комплаенсе.

4. Порядок ознакомления работников учреждения с настоящим Положением

4.1. При приеме на работу в учреждение граждан Российской Федерации должен быть ознакомлен с настоящим Положением специалистом по кадрам.

5. План мероприятий по снижению комплаенс-рисков («дорожная карта»)

5.1. В целях снижения комплаенс-рисков учреждения начальником ФЭО, экономистами на основе карты комплаенс-рисков учреждения разрабатывается план мероприятий («дорожная карта») по снижению комплаенс-рисков учреждения (далее - Дорожная карта) по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

5.2. Дорожная карта разрабатывается ежегодно и утверждается главным врачом.

5.3. Дорожная карта размещается на официальном сайте учреждения.

5.4. Начальник ФЭО, экономисты на постоянной основе осуществляют мониторинг исполнения Дорожной карты.

5.5. Информация об утверждении и исполнении Дорожной карты включается в доклад об антимонопольном комплаенсе.

6. Ключевые показатели эффективности антимонопольного комплаенса

6.1. Установление и оценка достижения ключевых показателей эффективности антимонопольного комплаенса представляют собой часть системы внутреннего контроля, в процессе которого происходит оценка качества работы (работоспособности) системы управления комплаенс-рисками в течение отчетного периода. Под отчетным периодом понимается календарный год.

6.2. Ключевые показатели эффективности антимонопольного комплаенса устанавливаются как отдельно для уполномоченных подразделений/должностного лица учреждения, указанных в пункте 2.2 настоящего Положения, так и для учреждения в целом.

6.3. Ключевые показатели для уполномоченных подразделений/должностного лица учреждения, указанных в пункте 2.2 настоящего Положения, устанавливаются в целях оценки эффективности мероприятий, осуществляемых ими.

6.4. Ключевые показатели для учреждения в целом устанавливаются в целях снижения рисков нарушения антимонопольного законодательства в процессе деятельности учреждения по результатам выявления и оценки рисков с учетом уровней рисков, приведенных в приложении № 1 к настоящему Положению.

6.5. Ключевые показатели эффективности антимонопольного комплаенса

разрабатываются начальником ФЭО, экономистами и утверждаются главным врачом.

6.6. Начальником ФЭО, экономистами ежегодно проводится оценка достижения ключевых показателей эффективности реализации мероприятий антимонопольного комплаенса.

6.7. При необходимости, начальник ФЭО, экономисты ежегодно проводят актуализацию ключевых показателей эффективности реализации мероприятий антимонопольного комплаенса.

6.8. Информация о достижении ключевых показателей эффективности антимонопольного комплаенса включается в доклад об антимонопольном комплаенсе.

7. Оценка эффективности антимонопольного комплаенса

7.1. Оценка эффективности организации и функционирования в учреждении антимонопольного комплаенса осуществляется в порядке, установленном правовыми актами Правительства Санкт-Петербурга, по результатам рассмотрения доклада об антимонопольном комплаенсе.

7.2. При оценке эффективности организации и функционирования антимонопольного комплаенса используются материалы, содержащиеся в докладе об антимонопольном комплаенсе, а также:

- карта комплаенс-рисков учреждения, утвержденная главным врачом учреждения;
- ключевые показатели эффективности антимонопольного комплаенса, утвержденные главным врачом учреждения;
- план мероприятий («дорожную карту») по снижению комплаенс-рисков учреждения, утвержденный главным врачом учреждения.

8. Доклад об антимонопольном комплаенсе

8.1. Доклад об антимонопольном комплаенсе должен содержать следующую информацию:

- о результатах проведенной оценки комплаенс-рисков учреждения;
- об исполнении мероприятий по снижению комплаенс-рисков учреждения;
- о достижении ключевых показателей эффективности антимонопольного комплаенса.

8.2. Подготовка сводного доклада об антимонопольном комплаенсе осуществляется юристом учреждения на основании информации, предоставленной структурными подразделениями учреждения.

Приложение № 1 к Положению об организации системы внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства

Уровни рисков нарушения антимонопольного законодательства (комплаенс-рисков)

№ п/п	Уровень риска	Описание риска
1.	Низкий уровень	Отрицательное влияние на деятельность учреждения по развитию конкуренции, вероятность выдачи предупреждения, возбуждения дела о нарушении антимонопольного законодательства, наложения штрафа отсутствует
2.	Незначительный уровень	Вероятность выдачи учреждению предупреждения
3.	Существенный уровень	Вероятность выдачи предупреждения и возбуждения в отношении учреждения дела о нарушении антимонопольного законодательства
4.	Высокий уровень	Вероятность выдачи предупреждения, возбуждения в отношении учреждения дела о нарушении антимонопольного законодательства и привлечения учреждения к административной ответственности (штраф, дисквалификация)