

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение
здравоохранения
«Городская поликлиника № 44»

П Р И К А З

30.12.2025

№ 530/О

**Об утверждении Положения об
организации системы внутреннего
обеспечения соответствия требованиям
антимонопольного законодательства в
Санкт-Петербургском государственном
бюджетном учреждении здравоохранения
«Городская поликлиника № 44»**

В соответствии со статьей 9.1 Федерального закона № 135-ФЗ «О защите конкуренции» от 26.07.2006 (в действующей редакции) и 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».

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Положение об организации системы внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская поликлиника № 44» (далее – Учреждение) согласно Приложения № 1 к настоящему приказу.

2. Начальнику отдела кадров Вороновой О.В. доводить до всех заинтересованных должностных лиц при поступлении на работу (постоянно).

3. Начальнику отдела информационных систем Семука В.Г. обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Приказ № 129/О от 27.01.2025 года утратил силу.

5. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания и действует до принятия нового.

6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



Гопеенко В.В.

**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ВНУТРЕННЕГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
СООТВЕТСТВИЯ ТРЕБОВАНИЯМ АНТИМОНОПОЛЬНОГО
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА (АНТИМОНОПОЛЬНОМ КОМПЛАЕНСЕ) В
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ
УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ГОРОДСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА № 44»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение об организации системы внутреннего обеспечения соответствия требованиям антимонопольного законодательства в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская поликлиника № 44» (далее - антимонопольный комплаенс учреждения, учреждение) разработано в целях обеспечения соответствия деятельности учреждения требованиям антимонопольного законодательства и профилактики нарушений требований антимонопольного законодательства.

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», Национальным стандартом РФ ГОСТ Р 58771-2019 «Менеджмент риска. Технологии оценки риска» (утв. и введен в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 17.12.2019 № 1405-ст) 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

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

- утверждает внутренние акты об антимонопольном комплаенсе, вносит в них 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 по снижению комплаенс-рисков учреждения;

- подписывает доклад об антимонопольном комплаенсе, утверждаемый в порядке, установленном правовыми актами Правительства Санкт-Петербурга.

2.2. Функции уполномоченного подразделения (должностного лица), связанные с организацией и функционированием антимонопольного комплаенса, распределяются между следующими должностными лицами учреждения: заместителем главного врача по экономическим вопросам Гармановой М.С., начальником отдела кадров Вороновой О.В., начальником планово-экономического отдела Петровской Л.А. и юрисконсультom планово-экономического отдела Вахрушевой Е.А.

2.3. К компетенции заместителя главного врача по экономическим вопросам Гармановой М.С. относятся следующие функции:

2.3.1. Организация взаимодействия подразделений учреждения по вопросам, связанным с антимонопольным комплаенсом.

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

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

2.3.4. Внесение на утверждение главному врачу учреждения плана мероприятий по снижению комплаенс-рисков учреждения.

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

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

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

2.3.10. Иные функции, связанные с функционированием антимонопольного комплаенса.

2.4. К компетенции начальника планово-экономического отдела Петровской Л.А. относятся следующие функции:

2.4.1. Определение ключевых показателей эффективности антимонопольного комплаенса.

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

2.4.3. Подготовка карты комплаенс-рисков учреждения.

2.4.4. Подготовка плана мероприятий по снижению комплаенс-рисков учреждения.

2.4.5. Информирование заместителя главного врача по экономическим вопросам учреждения о внутренних актах и иных документах учреждения, которые могут повлечь нарушение антимонопольного законодательства, противоречить антимонопольному законодательству и антимонопольному комплаенсу.

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

2.4.7. Иные функции, связанные с функционированием антимонопольного комплаенса.

2.5. К компетенции начальника отдела кадров Вороновой О.В. относятся следующие функции уполномоченного подразделения:

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

2.5.2. Ознакомление заинтересованных работников учреждения с настоящим Положением при поступлении на работу в учреждение.

2.5.3. Проводить обучающие мероприятия по антимонопольному законодательству, антимонопольному комплаенсу и его соблюдению.

2.6. К компетенции юрисконсульта планово-экономического отдела Вахрушевой Е.А. относятся следующие функции:

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

2.6.2. Участие в подготовке плана мероприятий по снижению комплаенс-рисков учреждения.

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

2.6.4. Информирование заместителя главного врача по экономическим вопросам учреждения о внутренних актах и иных документах учреждения, которые могут повлечь нарушение антимонопольного законодательства,

противоречить антимонопольному законодательству и антимонопольному комплаенсу.

2.6.5. Иные функции, связанные с функционированием антимонопольного комплаенса.

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 планово-экономическим отделом и юрисконсультom планово-экономического отдела на регулярной основе совместно проводятся следующие мероприятия:

3.2.1. Анализ выявленных нарушений в сфере применения антимонопольного законодательства о контрактной системе.

3.2.2. Анализ проектов внутренних актов учреждения и действующих локальных 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 юрисконсультom планово-экономического отдела реализуются следующие мероприятия:

3.3.1. Осуществление сбора сведений, в том числе в подразделениях учреждения, 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 классифицированные по сферам деятельности учреждения 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 внутренних актов учреждения и проектов внутренних актов учреждения на предмет соответствия их антимонопольному законодательству проводится один раз в год. При проведении анализа действующих внутренних актов учреждения реализуются следующие мероприятия:

а) разработка и размещение на официальном сайте учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - официальный сайт учреждения) исчерпывающего перечня действующих внутренних актов учреждения, связанных с антимонопольной деятельностью учреждения, с приложением к перечню актов текстов таких актов, за исключением актов, содержащих сведения, относящиеся к охраняемой законом тайне;

б) размещение на официальном сайте учреждения уведомления о начале сбора замечаний и предложений организаций и граждан по перечню внутренних актов;

в) осуществление сбора и проведение анализа представленных

замечаний и предложений организаций и граждан по перечню внутренних актов;

г) представление заместителю главного врача по экономическим вопросам учреждения сводного доклада с обоснованием целесообразности (нецелесообразности) внесения изменений в действующие внутренние акты учреждения.

3.5. При проведении анализа проектов внутренних актов учреждения на предмет соответствия их антимонопольному законодательству реализуются следующие мероприятия:

а) размещение на официальном сайте учреждения проекта внутреннего акта учреждения об антимонопольном комплаенсе, разработанного планово-экономическим отделом учреждения;

б) осуществление сбора и проведение оценки поступивших от организаций и граждан замечаний и предложений по проекту внутреннего акта учреждения, по итогам которой подготавливается справка о выявлении (отсутствии) в проекте внутреннего акта учреждения положений, противоречащих антимонопольному законодательству.

3.6. При проведении мониторинга и анализа практики применения антимонопольного законодательства в учреждении выполняются 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 подготавливается предложение по решению проблем правоприменения (при их наличии).

3.7. При выявлении рисков нарушения антимонопольного законодательства планово-экономическим отделом, юристом планово-экономического отдела проводится оценка таких рисков с учетом следующих показателей:

а) отрицательное влияние на отношение институтов гражданского общества к деятельности учреждения по развитию конкуренции;

б) выдача администрацией Фрунзенского района, прокуратурой Фрунзенского района, Управлением федеральной антимонопольной службы России по Санкт-Петербургу в отношении учреждения предупреждения о прекращении действий (бездействия), которые содержат признаки нарушения антимонопольного законодательства;

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

г) 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 планово-экономическим отделом 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 учреждения 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 поступлении на работу в учреждение граждан Российской Федерации должен быть ознакомлен с настоящим Положением (например, работник контрактной службы).

Ответственный: начальник отдела кадров – Воронова О.В.

Срок: постоянно.

5. План мероприятий по снижению комплаенс-рисков

5.1. В целях снижения комплаенс-рисков учреждения планово-экономическим отделом на основе карты комплаенс-рисков учреждения разрабатывается план мероприятий по снижению комплаенс-рисков учреждения (далее - Дорожная карта) по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

Ответственный: начальник планово-экономического отдела – Петровская Л.А.

Срок: постоянно.

5.2. Дорожная карта разрабатывается ежегодно и утверждается главным врачом учреждения.

5.3. Дорожная карта размещается на официальном сайте учреждения.

5.4. На постоянной основе осуществляет 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 должностного лица учреждения, указанных в пункте 2.2 настоящего Положения, так и для учреждения в целом.

6.3. Ключевые показатели для 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 администрации по результатам выявления и оценки рисков с учетом уровней рисков, приведенных в приложении № 1 к настоящему Положению.

6.5. Ключевые показатели эффективности антимонопольного комплаенса согласовываются с заместителем главного врача по экономическим вопросам Гармановой М.С. и утверждаются главным врачом учреждения.

6.6. Начальник планово-экономического отдела ежегодно проводит оценку достижения ключевых показателей эффективности реализации мероприятий антимонопольного комплаенса.

6.7. Начальником планово-экономического отдела при необходимости ежегодно проводит 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 администрацией Фрунзенского района в порядке, установленном правовыми актами Правительства Санкт-Петербурга, по результатам рассмотрения доклада об антимонопольном комплаенсе.

Ключевыми показателями эффективности функционирования антимонопольного комплаенса в Учреждении являются:

- показатель снижения количества правонарушений в области антимонопольного законодательства;

- показатель снижения количества привлечения должностных лиц к ответственности за нарушения антимонопольного законодательства, предусмотренной законодательством Российской Федерации.

12.2. Оценка эффективности функционирования антимонопольного комплаенса в Учреждении проводится на основании следующих документов:

- перечень нарушений антимонопольного законодательства в Департаменте;

- заключение с предложениями по рассмотренным нормативным правовым актам и проектам нормативных правовых актов;

- справка о выявлении (отсутствии) в проекте нормативного правового акта положений, противоречащих антимонопольному законодательству.

7.2. При оценке эффективности организации и функционирования антимонопольного комплаенса используются материалы, содержащиеся в:

- карте комплаенс-рисков;

- ключевых показателях эффективности антимонопольного комплаенса;

- плане мероприятий («дорожная карта») по снижению комплаенс-

рисков.

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. Согласование доклада об антимонопольном комплаенсе осуществляется контрактным управляющим Гармановой М.С. на основании представленной информации.

8.3. Доклад об антимонопольном комплаенсе утверждает главный врач Учреждения.

**Уровни рисков нарушения антимонопольного законодательства
(комплаенс-рисков)**

№ п/п	Уровень риска	Описание риска
1	Низкий уровень	Отрицательное влияние на отношение институтов гражданского общества к деятельности 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 учреждению предупреждения и возбуждения в отношении учреждения дела о нарушении антимонопольного законодательства
4	Высокий уровень	Вероятность выдачи учреждению предупреждения, возбуждения в отношении учреждения дела о нарушении антимонопольного законодательства и привлечения учреждения к административной ответственности (штраф, дисквалификация)

Приложение № 2 к Положению об
организации системы внутреннего
обеспечения соответствия требованиям
антимонопольного законодательства в
Санкт-Петербургском государственном
бюджетном учреждении здравоохранения
«Городская поликлиника № 44»

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	Наличие (отсутствие)	Вероятность повторного возникновения рисков

Приложение № 3 к Положению об
организации системы внутреннего
обеспечения соответствия требованиям
АНТИМОНОПОЛЬНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА в
Санкт-Петербургском государственном
бюджетном учреждении здравоохранения
«Городская поликлиника № 44»

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

№ п/п	Мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок исполнения
1.			
2.			

24.	Проселкова Наталья Владимировна	
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		
41.		
42.		
43.		
44.		
45.		
46.		
47.		
48.		