

В искусственном поддержании завышенных цен на торгах за право заключения госконтрактов на поставку лекарств уличены свыше десяти фармацевтических и дистрибьюторских компаний. Речь идет на этот раз о закупках противотуберкулезных препаратов в рамках подпрограммы «Туберкулез» Федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2011 гг.)»

Материалы дела Федеральная антимонопольная служба (ФАС) направила в Следственный департамент МВД России, поскольку констатировала наличие признаков преступления, предусмотренного Уголовным кодексом РФ.

Нарушившими закон «О защите конкуренции» ФАС признала открытое акционерное общество «Фармасинтез», общества с ограниченной ответственностью «Манас Мед», «Эдванс Трейдинг», «Шрея Корпорэйшнл», «Русресурс», «Медикал лизинг-консалтинг», «Виренд Интернейшнл», «Ди-Медика», закрытые акционерные общества «Аптека-Холдинг», «Р-Фарм» и «Корал-Мед». Все они принимали участие в открытом аукционе на право заключения госконтрактов на закупку этих лекарственных средств.

Одни из компаний, как сообщили «МГ» в ФАС, не делали на аукционе ценовых предложений, другие, зарегистрировавшись, вообще не являлись на торги. При этом, даже участвуя в них, компании поочередно отказывались от конкурентной борьбы. Пассивное поведение участников аукциона по одному лоту было вызвано пассивным поведением участников торгов по другому лоту. В результате государственные контракты заключались либо

Острая тема

Большой обман

За высокими ценами на лекарства – картельный сговор фармацевтических компаний. И это, оказывается, норма...



по максимальной цене с единственным участником, либо побеждала компания, сделавшая единственное ценовое предложение. Такое нарушение антимонопольного законодательства вследствие ограничения конкуренции и привело к поддержанию цен на торгах.

Рассмотрение этого дела летом прошлого года было приостановлено в связи с расследованием Следственным департаментом МВД уголовного дела, возбужденного по факту ограничения конкуренции при проведении Минздравсоцразвития России аукционов на поставку лекарственных средств для государственных нужд, причинившего особо крупный ущерб государству. Напомню: тогда Генпрокуратура России инкриминировала министерству ряд нарушений

при госзакупках лекарств в 2008-2009 гг., нанесенный ущерб оценивался в 3,4 млрд руб. Однако в Минздравсоцразвития России претензии следственных органов посчитали необоснованными.

После получения материалов, необходимых ФАС для вынесения решения, дело по указанным выше торгам было возобновлено. В результате, исследовав все обстоятельства, доводы и возражения, здесь пришли к выводу, что столь неадекватное поведение участников аукциона явилось следствием заключения и реализации соглашения, которое привело к ограничению конкуренции.

На этом можно бы и поставить точку. Но вот что, мягко говоря, настораживает: подобные «казусы» случаются на

аукционах по закупкам лекарственных средств каждый год и даже неоднократно.

Ровно год назад на десятки процентов, а в некоторых случаях – в разы были завышены, по словам руководителя ФАС Игоря Артемьева, в результате сговора фармацевтических и дистрибьюторских компаний цены на медикаменты, предназначенные для льготников и детей. Тогда в числе подозреваемых в картельном сговоре значились компании «Р-Фарм», «Фармстандарт», «Оптимальное здоровье», «ЦВ Протек», «РОСТА», «Ирвин 2», «Гемамед», «Медипал-онко», «Манас Мед», «Корал-Мед», «Эдванс Трейдинг», «Шрея Корпорэйшнл», «Фармасинтез», «Русресурс», «Медикал лизинг-консалтинг», «Виренд Интернейшнл», «Аптека-Холдинг», «Ди-Медика». Материалы проверок ФАС послужили основой для возбуждения уголовного дела в отношении менеджеров некоторых из них. Подозревались в причастности к сговорам и некоторые госчиновники.

А осенью 2011 г. по итогам 47 лотов открытого аукциона на поставку лекарств для лечения заболеваний, входящих в программу «Семь нозологий», ФАС уличила в ценовом сговоре еще трех российских поставщиков – ЗАО «ЦВ Протек», «РОСТА» и «Р-Фарм». В результате реализации антиконкурентного соглашения госконтракты по итогам торгов были заключены по начальной (максимальной)

цене», – сообщил тогда «МГ» начальник Управления по борьбе с картелями ФАС Александр Кинев.

Заклучив соглашение, указанные компании удержали эту цену по 10 лотам аукциона – микофеноловой кислоте, интерфероне бета-1b, циклоспорине, флударабине и глатирамера ацетате и другим препаратам. Коммерсанты были признаны виновными в нарушении пункта 2 части 1 статьи 11 Федерального закона «О защите конкуренции» (сговор на торгах). В ходе расследования ФАС обнаружила также нарушение со стороны Минздравсоцразвития России, выразившееся в предоставлении хозяйствующему субъекту – потенциальному участнику торгов сведений об аукционе как минимум за месяц до его официального объявления и, соответственно, до предоставления равного доступа к такой информации всем хозяйствующим субъектам. А это – прямое нарушение части 1 статьи 15 того же закона (недопущение или ограничение конкуренции федеральным органом власти).

И знаете, чем дело кончилось? Правильно, производство по этому факту не проводилось, поскольку истек срок давности дела...

Вот так и живем. Вскроем, заклеим и... спустим на тормозах. А Васья, совсем по баснописцу, продолжает себе вквашать. И сытно, должно быть. Ведь только в прошлом году, как сообщалось на недавнем расширенном заседании коллегии Минэкономразвития России, на госзакупки было истрачено 4,9 трлн руб.

Константин ЩЕГЛОВ,
обозреватель «МГ».

НА СНИМКЕ: а мы еще задумываемся, почему в аптеках такие дорогие лекарства...

Новые подходы

С начала нынешнего года все лечебно-профилактические учреждения Омска были переведены «под крышу» Министерства здравоохранения Омской области. Если проще – городские муниципальные медучреждения стали частью единой государственной системы здравоохранения региона. О результатах работы городских ЛПУ в новом статусе и говорилось на совещании, проведенном первым заместителем председателя правительства Омской области Андреем Бесштанько.

С переходом 60 городских больниц и медсанчастей в областное подчинение изменилась не только форма их принадлежности и центр управления. Перестройки потребовала вся система взаимоотношений: условия функционирования учреждений, их материально-техническое обеспечение. Изменились с нового года правила и порядок финансирования отрасли, установленные федеральным законодательством.

Заблаговременно были приняты меры по обеспечению необходимых запасов медикаментов, финансов на выплату зарплаты медперсоналу, питание больных, горю-

Специальное лечение

Оно сегодня требуется для каждой больницы и поликлиники

че-смазочных материалов для санитарных машин. Всё это время отрасль находилась в режиме ручного управления, что позволяло оперативно решать любые проблемы. Именно поэтому, утверждают сами главные врачи, учреждения города продолжают работать без единого сбоя, в круглосуточном режиме оказывая медицинскую помощь омичам. «Все вопросы решались в рабочей обстановке, без излишних в такой ситуации эмоций и стрессов, поэтому переход прошел спокойно», – отметил главный врач МСЧ № 4 Юрий Филатов.

Совещание с обсуждением всех нововведений и алгоритма дальнейших действий, частных и общих вопросов показало, что власти региона и руководители городских учреждений готовы к партнерским взаимоотношениям и конструктивному диалогу. Налицо и понимание общности задач, и готовность решать их совместно. Главная

цель – повышение качества оказания медицинской помощи населению.

«Практика хронического недофинансирования больниц и поликлиник муниципалитетом Омска оставила неизгладимый отпечаток на состоянии отрасли. У каждого городского учреждения сложилась своя «история болезни». Это значит, что и способ лечения должен учитывать специфику существующих проблем каждого лечебно-профилактического учреждения Омска», – считает глава региона Леонид Полежаев, поручивший 2 месяца назад Минздраву области разработку программы модернизации системы городского здравоохранения. Почему на совещании первый заместитель председателя правительства А.Бесштанько заверил главных врачей: ни одно лечебно-профилактическое учреждение города не останется без внимания. Специальная рабочая группа завершает

разработку документа. Каждый руководитель получит возможность ознакомиться с проектом программы и внести свои предложения по ее усовершенствованию. Документ вскоре будет внесен на утверждение регионального кабинета министров. Правительство Омской области намерено сконцентрировать на выполнении программы модернизации значительные ресурсы. По решению губернатора, только в 2012 г. на эти цели планируется направить порядка 9 млрд руб.

На совещании было заявлено, что в 2012 г. планируется внедрить в учреждениях здравоохранения города 32 стандарта оказания медицинской помощи, провести капитальный ремонт 8 больниц и поликлиник, обеспечить поставки нового медицинского оборудования в 13 ЛПУ. Продолжится реконструкция детской городской клинической больницы № 3. Кроме того, принято решение не ограничиваться ремон-

том, а начать уже в этом году комплексную реконструкцию больницы скорой медицинской помощи № 2.

– Наша задача – эффективно построить систему управления этими ресурсами, – подчеркнул А.Бесштанько. – Мгновенно решить все проблемы, накопленные годами из-за хронического недофинансирования системы городского здравоохранения, невозможно. Но 2012 г. будет показательным с той точки зрения, что практически каждый медицинский коллектив почувствует позитивные изменения. И не только в оснащении лечебных учреждений оборудованием, но и в стиле управления. Мы рассчитываем, что в конечном итоге это повлияет на уровень удовлетворенности населения качеством здравоохранения...

Николай БЕРЕЗОВСКИЙ,
соб. корр. «МГ».

Омск.