



АНТИМОНОПОЛЬНИЙ КОМІТЕТ УКРАЇНИ СХІДНЕ МІЖОБЛАСНЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ ВІДДІЛЕННЯ

ВИТЯГ З РІШЕННЯ

АДМІНІСТРАТИВНОЇ КОЛЕГІЇ СХІДНОГО МІЖОБЛАСНОГО ТЕРИТОРІАЛЬНОГО ВІДДІЛЕННЯ

27.09.2024 № 70/195-р/к

Справа № 3/03-105-20

м. Харків

Про порушення законодавства
про захист економічної конкуренції

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ» ЛОЗІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ (ідентифікаційний код юридичної особи – *Інформація, доступ до якої обмежено*) (далі – Відповідач, КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД») необґрунтовано відмовило ФІЗИЧНІЙ ОСОБИ-ПІДПРИЄМЦЮ ТУРЕНКО ТЕТЯНІ ВОЛОДИМИРІВНІ в укладанні договору про співпрацю на обслуговування через лікарсько-консультативну комісію пацієнтів, які отримують медичні послуги з надання первинної медичної допомоги на підставі укладених з ФІЗИЧНОЮ ОСОБОЮ-ПІДПРИЄМЦЕМ ТУРЕНКО ТЕТЯНОЮ ВОЛОДИМИРІВНОЮ декларацій про вибір лікаря з надання первинної медичної допомоги.

За результатами розгляду справи № 3/03-105-20 такі дії КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» визнано порушенням законодавства про захист економічної конкуренції, передбаченим частиною першою статті 15, пунктом 3 статті 50 Закону України «Про захист економічної конкуренції», у вигляді антиконкурентних дій органу адміністративно-господарського управління та контролю, які могли призвести до обмеження конкуренції.

Адміністративна колегія Східного міжобласного територіального відділення Антимонопольного комітету України (далі - Відділення), розглянувши матеріали справи № 3/03-105-20 про порушення КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» законодавства про захист економічної конкуренції, та подання Третього відділу досліджень та розслідувань Відділення від 16.09.2024 № 70-03/471-П,

ВСТАНОВИЛА:

1. ПРОЦЕСУАЛЬНІ ДІЇ

- (1) Східним міжобласним територіальним відділенням Антимонопольного комітету України (далі - Відділення) на виконання доручення Голови Антимонопольного комітету України від 08.05.2020 № 8-01/168-АМ (вх. від 08.05.2020 № 70-01/13-АМ) розглянуто заяву ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ-ПІДПРИЄМЦЯ ТУРЕНКО ТЕТЯНИ ВОЛОДИМИРІВНИ (реєстраційний номер облікової картки платника податків *Інформація, доступ до якої обмежено*) (далі – ФОП ТУРЕНКО Т.В., Заявник) від 04.05.2020 № 54 про порушення КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» законодавства про захист економічної конкуренції.
- (2) Розпорядженням адміністративної колегії Відділення від 11.08.2020 № 70/113-рп/к розпочато розгляд справи № 3/03-105-20 за ознаками вчинення КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ

ЦПМСД» порушення законодавства про захист економічної конкуренції, передбаченого частиною першою статті 15 Закону України, пунктом 3 статті 50 «Про захист економічної конкуренції», у вигляді антиконкурентних дій органів адміністративно-господарського управління та контролю, а саме, дії, які можуть призвести до обмеження конкуренції на ринку медичних послуг, пов'язаних з наданням первинної медичної допомоги (за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій) в територіальних межах міста Лозова та населених пунктів Лозівського району Харківської області (далі – Справа).

- (3) Відділенням листом від 12.08.2020 № 70-02/3-4906 надіслано копію розпорядження адміністративної колегії Відділення від 11.08.2020 № 70/113-рп/к до КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД».
- (4) Відділенням листом від 11.08.2020 № 70-02/3-4854 Заявнику повідомлено про початок розгляду Справи.
- (5) Рекомендованим відправленням № 0600962913161 листом від 16.09.2024 № 70-02/3257е Відділення за місцезнаходженням КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» направило копію подання з попередніми висновками у Справі та повідомлення щодо засідання адміністративної колегії Відділення та прийняття рішення у Справі.
- (6) На сайті АТ «УКРПОШТА» (<http://ukrposhta.ua>) зафіксовано інформацію, що рекомендоване відправлення № 0600962913161, яке направлялись до КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД», станом на 20.09.2024 не отримано.
- (7) Відповідно до пункту 26 Правил розгляду заяв і справ про порушення законодавства про захист економічної конкуренції, затверджених розпорядженням Антимонопольного комітету від 19.09.1994 № 5, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 06.05.1994 за № 90/299 (у редакції розпорядження Антимонопольного комітету України від 29.06.1998 № 169-р) (зі змінами), на офіційному вебсайті Антимонопольного комітету України (<https://eastmtv.amcu.gov.ua/>) 20.09.2024 розміщено інформацію щодо попередніх висновків у Справі із зазначенням дати, часу і місця розгляду Справи.
- (8) Рекомендованим відправленням № 0600962912564 листом від 16.09.2024 № 70-02/3256е Відділення за місцезнаходженням ФОП ТУРЕНКО Т.В. направило копію подання з попередніми висновками у Справі та повідомлення щодо засідання адміністративної колегії Відділення та прийняття рішення у Справі.
- (9) Відповідно до відмітки на рекомендованому повідомленні про вручення поштового відправлення № 0600962912564 лист від 16.09.2024 № 70-02/3256е, яким до ФОП ТУРЕНКО Т.В. було направлено копію подання з попередніми висновками у Справі, отримано 19.09.2024.

2. СТОРОНИ У СПРАВІ

- (10) Заявниками у Справі є:
- (11) Заявником у Справі є ФОП ТУРЕНКО Т.В.
- (12) ФОП ТУРЕНКО Т.В. зареєстрована Лозівською районною державною адміністрацією Харківської області 17.09.2019 номер запису 2 476 000 0000 010860, місцезнаходження: *Інформація, доступ до якої обмежено.*
- (13) Основним видом діяльності ФОП ТУРЕНКО Т.В. є *Інформація, доступ до якої обмежено.*
- (14) ФОП ТУРЕНКО Т.В. здійснює медичну практику на підставі ліцензії з медичної практики за спеціальністю, зокрема, загальна практика – сімейна медицина, виданої згідно Наказу Міністерства охорони здоров'я України від 04.04.2019 № 726, за місцем провадження діяльності: *Інформація, доступ до якої обмежено.*

- (15) ФОП ТУРЕНКО Т.В. здійснює діяльність на ринку медичних послуг, пов'язаних з наданням первинної медичної допомоги (за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій) на підставі договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій № 0000-6P15-M000, укладеного з Національною службою здоров'я України.
- (16) У розумінні статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції» ФОП ТУРЕНКО Т.В. є суб'єктом господарювання.
- (17) Відповідачем у Справі є КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД».
- (18) КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» (ідентифікаційний код юридичної особи – *Інформація, доступ до якої обмежено*) зареєстроване Лозівською районною державною адміністрацією Харківської області 16.11.2018 за номером запису 1 476 102 0000 001678, місцезнаходження: *Інформація, доступ до якої обмежено*. Основним видом діяльності КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» є *Інформація, доступ до якої обмежено*.
- (19) Відповідно до статті 7 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» держава згідно з Конституцією України гарантує всім громадянам реалізацію їх прав у сфері охорони здоров'я шляхом:
 - а) створення розгалуженої мережі закладів охорони здоров'я;
 - б) організації і проведення системи державних і громадських заходів щодо охорони та зміцнення здоров'я;
 - в) фінансування надання всім громадянам та іншим визначеним законом особам гарантованого обсягу медичних послуг та лікарських засобів у порядку, встановленому законом;
 - г) здійснення державного і можливості громадського контролю та нагляду в сфері охорони здоров'я;
 - д) організації державної системи збирання, обробки і аналізу соціальної, екологічної та спеціальної медичної статистичної інформації;
 - е) встановлення відповідальності за порушення прав і законних інтересів громадян у сфері охорони здоров'я.
- (20) Відповідно до пункту 1 розділу 1 Положення про центр первинної медичної (медико-санітарної) допомоги, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29.07.2016 № 801, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 22.08.2016 за № 1167/29297 (далі - Положення), центр первинної медичної (медико-санітарної) допомоги (далі – ЦПМСД) є закладом охорони здоров'я, що створюється з метою забезпечення потреб населення у первинній медичній допомозі.
- (21) ЦПМСД створюється за рішенням органу/органів місцевого самоврядування, у тому числі об'єднаної територіальної громади.
- (22) ЦПМСД проходить державну реєстрацію, акредитацію та отримує відповідно ліцензії на провадження господарської діяльності у сфері охорони здоров'я в установленому порядку.
- (23) КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» діє відповідно до статуту, затвердженого Рішенням Лозівської міської ради Харківської області від 16.11.2018 № 1119 (далі – Статут).
- (24) Відповідно до пункту 1.2. Статуту КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» створене на підставі рішення Лозівської міської ради Харківської області від 16.11.2018 року № 1119.
- (25) Відповідно до Статуту КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» є закладом охорони здоров'я – комунальним унітарним некомерційним підприємством, що надає первинну медико-

санітарну допомогу будь-яким особам в порядку та на умовах, встановлених законодавством України та цим Статутом, а також вживає заходи з профілактики захворювань населення та підтримання громадського здоров'я.

- (26) Пунктом 1.4 Статуту передбачено, що засновником, власником та органом управління майном КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» є Лозівська міської об'єднана територіальна громада в особі Лозівської міської ради Харківської області. КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» є підпорядкованим, підзвітним та підконтрольним Лозівській міській раді Харківської області.
- (27) КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» відповідно до пункту 1.5. Статуту здійснює господарську некомерційну діяльність, спрямовану на досягнення соціальних та інших результатів без мети одержання прибутку.
- (28) Разом з тим, пунктом 3.1. Статуту КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» встановлено, що основною метою його створення є надання первинної медичної допомоги та здійснення управління медичним обслуговуванням населення, що постійно проживає (перебуває) на території міста Лозова та Лозівського району, а також вжиття заходів з профілактики захворювань населення та підтримки громадського здоров'я.
- (29) Як вбачається з пункту 3.2. Статуту відповідно до поставленої мети предметом діяльності КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД», зокрема, є:
 - забезпечення права громадян на вільний вибір лікаря з надання первинної медичної допомоги у визначеному законодавством порядку;
 - організація надання первинної медичної допомоги у визначеному законодавством порядку;
 - планування, організація, участь та контроль за проведенням профілактичних оглядів та диспансеризації населення;
 - проведення експертизи тимчасової непрацездатності та контролю за видачою листків непрацездатності;
 - участь у визначенні проблемних питань надання первинної медичної допомоги та шляхів їх вирішення;
 - надання рекомендацій органам місцевого самоврядування щодо розробки планів розвитку первинної медичної допомоги міста;
 - надання будь – яких послуг іншим суб'єктам господарювання, що надають первинну медичну допомогу на території міста Лозова та Лозівського району.
- (30) Враховуючи вищенаведене, КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» є комунальним підприємством, що створене Лозівською міською радою Харківської області, на якого законодавством покладено повноваження щодо забезпечення потреб населення у первинній медичній допомозі, який діє на підставі Статуту, затвердженого засновником - Лозівською міською радою Харківської області, відповідно до якого фактично на КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» також покладено обов'язок щодо забезпечення надання первинної медичної допомоги та здійснення управління медичним обслуговуванням населення.
- (31) Відповідно до статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції» органи адміністративно-господарського управління та контролю - суб'єкти господарювання, об'єднання, інші особи в частині виконання ними функцій управління або контролю в межах делегованих їм повноважень органів влади чи органів місцевого самоврядування.
- (32) У розумінні статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції» КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» є органом адміністративно-господарського управління

та контролю.

- (33) Відповідно до статті 2 Закону України «Про захист економічної конкуренції» відносини органів державної влади, органів місцевого самоврядування, органів адміністративно-господарського управління та контролю із суб'єктами господарювання; суб'єктів господарювання з іншими суб'єктами господарювання, із споживачами, іншими юридичними та фізичними особами у зв'язку з економічною конкуренцією регулюються Законом України «Про захист економічної конкуренції». Цей Закон застосовується до відносин, які впливають чи можуть вплинути на економічну конкуренцію на території України.
- (34) Відповідно до вказаних законодавчих норм реалізація КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» покладених на нього повноважень має здійснюватися з дотриманням вимог чинного законодавства, у тому числі Закону України «Про захист економічної конкуренції».
- (35) Таким чином, сфера застосування Закону України «Про захист економічної конкуренції» поширюється на відносини КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» із суб'єктами господарювання, які впливають чи можуть вплинути на економічну конкуренцію.

3. НОРМАТИВНО – ПРАВОВЕ РЕГУЛЮВАННЯ

- (36) Частиною другою статті 19 Конституції України передбачено, що органи державної влади та органи місцевого самоврядування, їх посадові особи зобов'язані діяти лише на підставі, в межах повноважень та у спосіб, що передбачені Конституцією та законами України.
- (37) Згідно зі статтею 33 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» одним із видів медичної допомоги є первинна медична допомога.
- (38) Відповідно до частини першої статті 35¹ Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» (у редакції, чинній протягом 2019-2020 років) первинна медична допомога - це медична допомога, що передбачає надання консультації, проведення діагностики та лікування найбільш поширених хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів, здійснення профілактичних заходів; направлення відповідно до медичних показань пацієнта, який не потребує екстреної медичної допомоги, для надання йому вторинної (спеціалізованої) або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги; надання невідкладної медичної допомоги у разі розладу фізичного чи психічного здоров'я пацієнта, який не потребує екстреної, вторинної (спеціалізованої) або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги.
- (39) Порядок надання первинної медичної допомоги затверджено Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19.03.2018 № 504, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України від 21.03.2018 за № 348/31800 (далі – Порядок надання первинної медичної допомоги).
- (40) Так, відповідно до пункту 2 розділу 1 Порядку надання первинної медичної допомоги надавач первинної медичної допомоги - заклад охорони здоров'я будь-якої організаційно-правової форми, в тому числі комунальні некомерційні підприємства, або фізичні особи - підприємці, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та забезпечують на її основі медичне обслуговування населення, безпосередньо пов'язане з наданням первинної медичної допомоги.
- (41) Згідно з пунктами 1 та 2 розділу 2 Порядку надання первинної медичної допомоги надавач первинної медичної допомоги здійснює медичне обслуговування населення, безпосередньо пов'язане з наданням первинної медичної допомоги, відповідно до переліку медичних послуг, визначених у [додатку 1](#) до цього Порядку. У рамках здійснення медичного обслуговування населення, зазначеного у пункті 1 цього розділу,

надавач первинної медичної допомоги організовує забезпечення пацієнтів медичними послугами, у тому числі лабораторними та інструментальними діагностичними дослідженнями, відповідно до [додатків 2, 3](#) до цього Порядку.

- (42) Частиною другою статті 8 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» передбачено, що кожен громадянин має право на безоплатне отримання у державних та комунальних закладах охорони здоров'я медичної допомоги, до якої належить, зокрема, первинна медична допомога.
- (43) Відповідно до частини четвертої статті 8 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» держава гарантує безоплатне надання медичної допомоги у державних та комунальних закладах охорони здоров'я за епідемічними показаннями.
- (44) Статтею 35¹ Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» передбачено, що надання первинної медичної допомоги забезпечують заклади охорони здоров'я та фізичні особи - підприємці, які одержали відповідну ліцензію в установленому законом порядку.

Первинну медичну допомогу надають лікарі загальної практики - сімейні лікарі, лікарі інших спеціальностей, визначених центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, та інші медичні працівники, які працюють під їх керівництвом.

Пацієнт має право обирати лікаря, який надає первинну медичну допомогу, у порядку, встановленому центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.

Первинна медична допомога надається безоплатно в закладах охорони здоров'я та фізичними особами - підприємцями, які одержали відповідну ліцензію в установленому законом порядку, з якими головний розпорядник бюджетних коштів уклав договір про медичне обслуговування населення.

- (45) Додатком 1 до Порядку надання первинної медичної допомоги визначено Перелік медичних послуг з надання первинної медичної допомоги (далі - Перелік), а саме:
- динамічне спостереження за станом здоров'я пацієнтів із використанням фізикальних, лабораторних та інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я;
 - проведення діагностики та лікування найбільш поширених хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів;
 - динамічне спостереження за пацієнтами із діагностованими хронічними захворюваннями (супровід пацієнтів із хронічними захворюваннями та станами), що включає комплекс діагностичних та лікувальних втручань, які передбачені галузевими стандартами;
 - надання в межах первинної медичної допомоги невідкладної медичної допомоги у разі розладу фізичного чи психічного здоров'я пацієнтам, якщо такий розлад стався під час прийому пацієнта лікарем з надання первинної медичної допомоги та якщо пацієнт не потребує екстреної, вторинної (спеціалізованої) або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги;
 - направлення відповідно до медичних показань пацієнтів, які не потребують екстреної медичної допомоги, для надання їм вторинної (спеціалізованої) або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги.
 - взаємодія з надавачами вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги з метою своєчасного діагностування та

забезпечення лікування хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів з урахуванням особливостей стану здоров'я пацієнта;

- проведення обов'язкових медичних втручань щодо пацієнтів з наявними факторами ризику розвитку окремих захворювань;

- проведення профілактичних втручань, що включає: вакцинацію відповідно до вимог календаря профілактичних щеплень; підготовлення та надсилання повідомлень про інфекційне захворювання, харчове, гостре професійне отруєння, незвичайну реакцію на щеплення; проведення епідеміологічних обстежень поодиноких випадків інфекційних хвороб;

- надання консультативної допомоги, спрямованої на усунення або зменшення звичок і поведінки, що становлять ризик для здоров'я (тютюнокуріння, вживання алкоголю, інших психоактивних речовин, нездорове харчування, недостатня фізична активність тощо) та формування навичок здорового способу життя;

- динамічне спостереження за неускладненою вагітністю та (у разі потреби) направлення до лікаря акушера-гінеколога закладу вторинної медичної допомоги;

- здійснення медичного спостереження за здоровою дитиною;

- надання окремих послуг паліативної допомоги пацієнтам усіх вікових категорій, що включає: регулярну оцінку стану важкохворого пацієнта та його потреб; оцінку ступеня болю та лікування больового синдрому; призначення наркотичних засобів та психотропних речовин відповідно до законодавства, включаючи оформлення рецептів для лікування больового синдрому; призначення лікування для подолання супутніх симптомів (закрепи, нудота, задуха тощо); консультування та навчання осіб, які здійснюють догляд за пацієнтом; координацію із забезпечення медичних, психологічних тощо потреб пацієнта.

- направлення пацієнтів відповідно до медичних показань для надання їм паліативної допомоги в обсязі, що виходить за межі первинної медичної допомоги;

- призначення лікарських засобів та медичних виробів, технічних засобів медичної реабілітації з оформленням відповідних документів згідно з вимогами законодавства;

- ведення первинної облікової документації, **оформлення довідок, листків непрацездатності** та направлень для проходження медико-соціальної експертизи, а також лікарських свідоцтв про смерть;

- взаємодія з соціальними службами для пацієнтів, соціальні умови життя яких впливають на здоров'я;

- взаємодія із суб'єктами системи громадського здоров'я.

(46) Порядок вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затверджено Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19.03.2018 № 503, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України від 21.03.2018 за № 347/31799 (далі – Порядок вибору лікаря).

(47) Відповідно до пункту 2 розділу I Порядку вибору лікаря (у редакції від 03.07.2018) цей Порядок є обов'язковим для виконання усіма надавачами медичних послуг, що надають медичні послуги, пов'язані з первинною медичною допомогою за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення (далі - надавач первинної медичної допомоги).

(48) Згідно з пунктом 3 розділу I Порядку вибору лікаря (у редакції від 03.07.2018) декларація про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу,- документ, що підтверджує волевиявлення пацієнта (його законного представника) про вибір лікаря,

який надаватиме йому первинну медичну допомогу.

- (49) Відповідно до пункту 1 частини першої статті 2 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» (у редакції, чинній протягом 2019-2020 років) програма державних гарантії медичного обслуговування населення (програма медичних гарантії) - програма, що визначає перелік та обсяг медичних послуг (включаючи медичні вироби) та лікарських засобів, повну оплату надання яких пацієнтам держава гарантує за рахунок коштів Державного бюджету України згідно з тарифом, для профілактики, діагностики, лікування та реабілітації у зв'язку з хворобами, травмами, отруєннями і патологічними станами, а також у зв'язку з вагітністю та пологами.
- (50) Частиною першою статті 4 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» (у редакції, чинній протягом 2019-2020 років) передбачено, що у межах програми медичних гарантії держава гарантує громадянам, іноземцям, особам без громадянства, які постійно проживають на території України, та особам, яких визнано біженцями або особами, які потребують додаткового захисту, повну оплату за рахунок коштів Державного бюджету України необхідних їм медичних послуг та лікарських засобів, пов'язаних з наданням, зокрема, первинної медичної допомоги.
- (51) Отже, медичні послуги з первинної медичної допомоги (за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантії) надаються фізичним особам на підставі декларацій про вибір лікаря з надання первинної медичної допомоги, укладених з лікарями відповідних медичних закладів чи лікарями, що здійснюють діяльність як фізичні особи-підприємці, при цьому оплата таких послуг здійснюється за рахунок Державного бюджету України відповідно до Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».

4. ОБСТАВИНИ СПРАВИ

4.1. ОПИС РИНКУ, НА ЯКОМУ ВІДБУЛИСЯ АНТИКОНКУРЕНТНІ ДІЇ ВІДПОВІДАЧА

- (52) ФОП ТУРЕНКО Т.В. здійснює діяльність на ринку медичних послуг, пов'язаних з наданням первинної медичної допомоги (за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантії), на підставі договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантії № 0000-6P15-M000, укладеного з Національною службою здоров'я України.
- (53) Відповідно до пункту 3 договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантії № 0000-6P15-M000 місцем надання медичних послуг є місце провадження надавачем або його підрядниками господарської діяльності з медичної практики, в якому особам, на яких поширюються державні гарантії медичного обслуговування населення згідно із Законом України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», надаються медичні послуги.
- (54) Місцем надання медичних послуг, пов'язаних з наданням первинної медичної допомоги (за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантії) ФОП ТУРЕНКО Т.В., зокрема, протягом періоду 2019-2020 років, було місто Лозова.
- (55) Однією із складових медичних послуг, пов'язаних з наданням первинної медичної допомоги (за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантії), відповідно до Порядку надання первинної медичної допомоги, є оформлення листків непрацездатності та інших документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність.

- (56) Пунктом 1.3 Положення про експертизу тимчасової непрацездатності (далі - Положення про експертизу), затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я від 09.04.2008 № 189, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 04.07.2008 за № 589/15280 (у редакції від 17.09.2013), визначено, що експертиза тимчасової непрацездатності – це комплексна оцінка порушень функціонального стану організму та інших причин, якими вона обумовлена, що визначають факт тимчасової втрати працездатності, установлення строку непрацездатності, визначення клінічного та трудового прогнозу відповідно до встановленого діагнозу.
- (57) Згідно з главою 4 Положення про експертизу (у редакції від 17.09.2013) встановлено наступні рівні експертизи тимчасової непрацездатності, а саме:
- 4.1. Перший – лікуючий лікар;
 - 4.2. Другий – завідувач профільного відділення;
 - 4.3. Третій – лікарсько-консультативна комісія закладу охорони здоров'я (ЛКК);
 - 4.4. Четвертий – заступник головного лікаря з експертизи тимчасової непрацездатності або відповідальна особа з експертизи тимчасової непрацездатності;
 - 4.5. П'ятий – відповідальна особа органу охорони здоров'я з експертизи тимчасової непрацездатності.
- (58) Порядок видачі листків непрацездатності регулюється Інструкцією про порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян, затвердженою наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13.11.2001 № 455, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 04.12.2001 за № 1005/6196 (далі - Інструкція).
- (59) Згідно з пунктом 1.1. розділу 1 Інструкції (у редакції від 17.02.2012) тимчасова непрацездатність працівників засвідчується листком непрацездатності.
- (60) Пунктом 1.8 розділу 1 Інструкції (у редакції від 17.02.2012) передбачено, що листок непрацездатності (довідка) видається і закривається в одному лікувально-профілактичному закладі, крім випадків долікування в реабілітаційних відділеннях санаторно-курортних закладів.
- (61) Відповідно до пункту 1.4. розділу 1 Інструкції (у редакції від 17.02.2012) право видачі листків непрацездатності надається, зокрема, лікуючим лікарям закладів охорони здоров'я незалежно від форми власності та лікарям, що провадять господарську діяльність з медичної практики як фізичні особи – підприємці.
- (62) Згідно з пунктом 2.2. розділу 2 Інструкції (у редакції від 17.02.2012) при втраті працездатності внаслідок захворювання або травми лікуючий лікар в амбулаторно-поліклінічних закладах може видавати листок непрацездатності особисто терміном до 5 календарних днів з наступним продовженням його, залежно від тяжкості захворювання, до 10 календарних днів. Якщо непрацездатність триває понад 10 календарних днів, продовження листка непрацездатності до 30 днів проводиться лікуючим лікарем спільно з завідувачем відділення, а надалі - лікарсько-консультативною комісією, яка призначається керівником лікувально-профілактичного закладу, після комісійного огляду хворого, з періодичністю не рідше 1 разу на 10 днів, але не більше терміну, встановленого для направлення до медико-соціальної експертної комісії.
- (63) Відповідно до абзацу першого статті 69 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» медична експертиза з тимчасової втрати працездатності громадян проводиться лікарем або комісією лікарів у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності, а також лікарями, що провадять господарську діяльність з медичної практики як фізичні особи - підприємці.

- (64) Крім того, в роз'ясненнях, розміщених на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я «moz.gov.ua» за посиланням «moz.gov.ua/article/for-medical-staff/jak-vidkriti-privatnu-medichnu-praktiku-likarju-for», щодо порядку видачі лікарями – фізичними особами-підприємцями, що здійснюють діяльність на ринку медичних послуг з надання первинної медичної допомоги, зазначено наступне:

«Лікар-ФОП, який отримав ліцензію МОЗ України на надання медичних послуг, є таким самим лікуючим лікарем, як і лікарі, що працюють у державних та недержавних закладах охорони здоров'я, і, відповідно, має такі самі права, в тому числі випускати листки непрацездатності. Для випускування листків непрацездатності лікарю-ФОП не потрібна державна акредитація. Лікуючий лікар (у тому числі лікар, що веде приватну практику як ФОП) може видавати листок непрацездатності на строк до п'яти календарних днів з наступним його продовженням (залежно від важкості захворювання) до десяти календарних днів. Подальше продовження строку дії листка непрацездатності можливе лише лікуючим лікарем спільно з завідувачем відділення, а надалі — лікарською консультативною комісією (ЛКК), яку призначає керівник лікувально-профілактичного закладу. Відповідно, лікар-ФОП поки що самостійно може продовжувати дію лікарняного максимум до десяти днів. Але він може налагодити співпрацю із закладом охорони здоров'я, що надає первинну медичну допомогу, де є відділення, завідувач і можливість сформувати ЛКК» (мова оригіналу).

- (65) Про це йдеться і в Методичних рекомендаціях для приватного практикуючого лікаря, що розроблені за ініціативою Проекту USAID «Підтримка реформи охорони здоров'я».
- (66) Таким чином, лікар - фізична особа-підприємець самостійно може продовжувати листок непрацездатності максимум до десяти днів, а подальше продовження можливе лише за наявності комісійного кворуму, тобто за наявності лікарсько-консультативної комісії.
- (67) Тобто, ФОП ТУРЕНКО Т.В. як лікуючий лікар може видавати листок непрацездатності на строк до п'яти календарних днів з наступним його продовженням (залежно від важкості захворювання) до десяти календарних днів. Подальше продовження строку дії листка непрацездатності можливе лише спільно з завідувачем відділення, а надалі — лікарською консультативною комісією (ЛКК).
- (68) Враховуючи наведене, у ФОП ТУРЕНКО Т.В. виникла необхідність звернення до медичного закладу, що здійснює діяльність на ринку медичних послуг, пов'язаних з наданням первинної медичної допомоги (за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій), щодо продовження листків непрацездатності лікарсько-консультативною комісією.
- (69) Згідно з пунктом 2 розділу 2 Положення центр первинної медичної (медико-санітарної) допомоги забезпечує, зокрема, проведення експертизи тимчасової втрати працездатності.
- (70) Відповідно до листа КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» від 11.06.2020 № 474 (вх. від 11.06.2020 № 70-01/3094) на території міста Лозова протягом 2019 та 2020 років здійснювали діяльність наступні медичні заклади: КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» та КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЛОЗІВСЬКЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ» ЛОЗІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ (далі – КНП «ЛОЗІВСЬКЕ ТМО»).
- (71) Листом від 16.07.2020 № 1245 (вх. від 17.07.2020 № 70-01/3790) КНП «ЛОЗІВСЬКЕ ТМО» повідомило, що «КНП «ЛОЗІВСЬКЕ ТМО» не здійснює господарську діяльність, пов'язану з наданням послуг лікарями загальної практики –

сімейними лікарями» (мова оригіналу).

- (72) Отже, на території міста Лозова протягом 2019 та 2020 років медичним закладом, що діяв на ринку медичних послуг, пов'язаних з наданням первинної медичної допомоги (за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій), мав відділення сімейної медицини, відповідну кількість сімейних лікарів для кворуму у комісії, отже можливість створення лікарсько-консультативної комісії, було лише у КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД».
- (73) В ході розгляду Справи встановлено, що ФОП ТУРЕНКО Т.В. звернулася до Відповідача із заявами від 31.10.2019 № 23, від 11.11.2019 № 26, від 24.04.2020 № 49 щодо укладення договору про співпрацю на обслуговування пацієнтів через лікарсько-консультативну комісію.
- (74) Втім, листами від 06.11.2019 № 709, від 27.04.2020 № 341 КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» відмовило ФОП ТУРЕНКО Т.В. в укладанні договору про співпрацю на обслуговування пацієнтів ФОП ТУРЕНКО Т.В. через лікарсько-консультативну комісію.
- (75) Відмовляючи в укладанні договору про співпрацю на обслуговування пацієнтів ФОП ТУРЕНКО Т.В. через лікарсько-консультативну комісію, Відповідач посилався, зокрема, на статтю 627 Цивільного кодексу України щодо того, що сторони є вільними в укладенні договору, виборі контрагента та визначенні умов договору, тобто фактично об'єктивно виправданих причин для такої відмови не надав.
- (76) З листа КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» від 20.03.2024 № 181 (вх. від 21.03.2024 № 70-01/709) вбачається, що окрім звернень щодо укладення договору про співпрацю на обслуговування пацієнтів через лікарсько-консультативну комісію ФОП ТУРЕНКО Т.В. від 31.10.2019, від 11.11.2019, від 24.04.2020 до КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» у період 2020 – 2023 років та січня – лютого 2024 року не надходило.
- (77) Таким чином, необґрунтована відмова КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» від укладання договору з ФОП ТУРЕНКО Т.В. про співпрацю на обслуговування через лікарсько-консультативну комісію пацієнтів, які отримують медичні послуги, пов'язані з наданням первинної медичної допомоги (за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій) на підставі укладених з ФОП ТУРЕНКО Т.В. декларацій про вибір лікаря з надання первинної медичної допомоги, могла призвести до неможливості надання нею всіх медичних послуг, передбачених Порядком надання первинної медичної допомоги, та до зменшення кількості пацієнтів та втрати частки на ринку медичних послуг, пов'язаних з наданням первинної медичної допомоги (за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій).

4.2. НЕГАТИВНИЙ ВПЛИВ НА КОНКУРЕНЦІЮ

- (78) Так, за інформацією, наданою ФОП ТУРЕНКО Т.В. листом від 18.05.2020 № 55 (вх. від 18.05.2020 № 2505), протягом періоду з грудня 2019 року по квітень 2020 року (включно) ФОП ТУРЕНКО Т.В. укладено 2 148 декларацій про вибір лікаря з надання первинної медичної допомоги, з них 761 розірвана з причин неможливості надання ФОП ТУРЕНКО Т.В. повного переліку послуг, передбаченого Порядком надання первинної медичної допомоги, через відмову Відповідача в укладенні договору про співпрацю на обслуговування пацієнтів ФОП ТУРЕНКО Т.В. через лікарсько-консультативну комісію, та неможливість укладення такого договору з іншим медичним закладом через відсутність такого на території міста Лозова.
- (79) КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» листом від 11.06.2020 № 474 (вх. від 11.06.2020 № 3094) повідомило: *«пропозиція щодо укладення договору про співпрацю з боку*

Туренко Т.В. дійсно надходила до підприємства, але була відхилена у зв'язку з тим, що умови запропонованого договору є не сприятливими для підприємства» (мова оригіналу).

- (80) Також, вищезазначеним листом КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» зазначило: *«Відмовляючи у співпраці підприємство не лише скористалося своїм правом вільного обирати контрагентів а й негативним досвідом співпраці з лікарем Туренко Т.В. до її звільнення» (мова оригіналу).*
- (81) Отже, внаслідок необґрунтованої відмови КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» в укладенні з ФОП ТУРЕНКО Т.В. договору про співпрацю на обслуговування пацієнтів, ФОП ТУРЕНКО Т.В. могла втратити можливість надавати своїм пацієнтам, які уклали з нею декларацію про вибір лікаря з надання первинної медичної допомоги, повний перелік медичних послуг, пов'язаних з наданням первинної медичної допомоги (за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій).
- (82) Укладаючи декларації про вибір лікаря з надання первинної медичної допомоги пацієнти гарантовано повинні отримати весь перелік послуг, що передбачений Порядком надання первинної медичної допомоги.
- (83) Враховуючи неможливість отримання всіх послуг, зокрема, щодо продовження листків непрацездатності, пацієнти, що отримували медичні послуги з надання первинної медичної допомоги на підставі укладених з ФОП ТУРЕНКО Т.В. декларацій про вибір лікаря з надання первинної медичної допомоги, змушені були б розривати їх та укладати з лікарями КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД», що в свою чергу, могло призвести до ущемлення їх інтересів щодо вільного вибору лікаря з надання первинної медичної допомоги.
- (84) Разом з тим, Статутом КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» передбачено, що відповідно до поставленої мети предметом діяльності КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» є, зокрема, надання будь-яких послуг іншим суб'єктам господарювання, що надають первинну медичну допомогу на території міста Лозова та Лозівського району.
- (85) Отже, необґрунтована відмова КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» від укладання договору з ФОП ТУРЕНКО Т.В. про співпрацю на обслуговування через лікарсько-консультативну комісію пацієнтів, які отримують медичні послуги, пов'язані з наданням первинної медичної допомоги (за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій) на підставі укладених з ФОП ТУРЕНКО Т.В. декларацій про вибір лікаря з надання первинної медичної допомоги, могла призвести до неможливості надання ФОП ТУРЕНКО Т.В. своїм пацієнтам всіх медичних послуг з надання первинної медичної допомоги, передбачених Порядком надання первинної медичної допомоги та гарантованих державою, що могло призвести до втрати пацієнтів.
- (86) Необґрунтована відмова КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» від укладання з ФОП ТУРЕНКО Т.В. договору про співпрацю на обслуговування через лікарсько-консультативну комісію пацієнтів, які отримують медичні послуги з надання первинної медичної допомоги на підставі укладеної з ФОП ТУРЕНКО Т.В. декларації про вибір лікаря з надання первинної медичної допомоги, могла призвести до зменшення обороту, зниження прибутків та втрати ринкової частки, важливих клієнтів та подальших фінансових труднощів Заявника.
- (87) Крім того, вищенаведені дії КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» могли призвести до обмеження конкуренції на ринку медичних послуг, пов'язаних з наданням первинної медичної допомоги (за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій).

- (88) Відповідно до частини першої статті 15 Закону України «Про захист економічної конкуренції» дії визнаються антиконкурентними, якщо вони призвели або можуть призвести до недопущення, усунення, обмеження чи спотворення конкуренції.

5. ПРАВОВА КВАЛІФІКАЦІЯ ДІЙ ВІДПОВІДАЧА

- (89) Згідно зі статтею 13 Конституції України усі суб'єкти права власності рівні перед законом.
- (90) Господарським кодексом України передбачено, що:
- одним із загальних принципів господарювання в Україні є рівний захист державою усіх суб'єктів господарювання (частина перша статті 6 Господарського кодексу України);
 - органам державної влади, їх посадовим особам забороняється приймати акти та вчиняти дії, які усувають конкуренцію або необґрунтовано сприяють окремим конкурентам у підприємницькій діяльності, чи запроваджують обмеження на ринку, не передбачене законодавством (частина третя статті 18 Господарського кодексу України);
 - органам державної влади, що регулюють відносини у сфері господарювання, забороняється приймати акти або вчиняти дії, що визначають привілейоване становище суб'єктів господарювання тієї чи іншої форми власності, або ставлять у нерівне становище окремі категорії суб'єктів господарювання чи іншим способом порушують правила конкуренції (частина друга статті 25 Господарського кодексу України).
- (91) Під господарською діяльністю у статті 3 Господарського кодексу України розуміється діяльність суб'єктів господарювання у сфері суспільного виробництва, спрямована на виготовлення та реалізацію продукції, виконання робіт чи надання послуг вартісного характеру, що мають цінову визначеність.
- (92) Згідно з частиною першою статті 4 Закону України «Про захист економічної конкуренції» державна політика у сфері розвитку економічної конкуренції та обмеження монополізму, здійснення заходів, які сприяють розвитку конкуренції, здійснюється, у тому числі, органами адміністративно-господарського управління та контролю. Частина друга статті 4 Закону України «Про захист економічної конкуренції» визначає, що органи адміністративно-господарського управління та контролю зобов'язані сприяти розвитку конкуренції та не вчиняти будь-яких неправомірних дій, які можуть мати негативний вплив на конкуренцію.
- (93) Відповідно до статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції» економічна конкуренція (конкуренція) - це змагання між суб'єктами господарювання з метою здобуття завдяки власним досягненням переваг над іншими суб'єктами господарювання, внаслідок чого споживачі, суб'єкти господарювання мають можливість вибирати між кількома продавцями, покупцями, а окремий суб'єкт господарювання не може визначати умови обороту товарів на ринку.
- (94) Тобто, виконання органами адміністративно-господарського управління та контролю зобов'язання щодо сприяння розвитку конкуренції та не вчинення будь-яких дій, які можуть мати негативний вплив на конкуренцію, здійснюється шляхом створення, відповідно до вимог чинного законодавства, умов за яких здобуття суб'єктами господарювання переваг над іншими суб'єктами господарювання повинно відбуватися саме завдяки власним досягненням, внаслідок чого споживачі, суб'єкти господарювання мають можливість вибирати між кількома продавцями, покупцями, а окремий суб'єкт господарювання не може визначити умови обороту товарів на ринку, чим забезпечується змагальність між суб'єктами господарювання, що є головною ознакою конкуренції.

- (95) У розумінні частини першої статті 15 Закону України «Про захист економічної конкуренції» антиконкурентними діями органів адміністративно-господарського управління та контролю є прийняття будь-яких актів (рішень, наказів, розпоряджень, постанов, тощо), надання письмових чи усних вказівок, укладення угод або будь-які інші дії чи бездіяльність органів влади (колегіального органу чи посадової особи), які призвели або можуть призвести до недопущення, усунення, обмеження чи спотворення конкуренції.
- (96) Отже, нормами законодавства про захист економічної конкуренції не допускається негативний вплив органів адміністративно-господарського управління та контролю на конкуренцію. При цьому, варто зазначити, що встановлення органами Антимонопольного комітету України факту завдання шкоди конкуренції такими антиконкурентними діями (бездіяльністю) не є необхідним.
- (97) Достатнім є високий ступінь імовірності настання антиконкурентних наслідків за результатами конкретних управлінських рішень, дій (бездіяльності) органів адміністративно-господарського управління та контролю.
- (98) Отже, дії КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД», які полягали у необґрунтованій відмові від укладання з ФОП ТУРЕНКО Т.В. договору про співпрацю на обслуговування через лікарсько-консультативну комісію пацієнтів, які отримують медичні послуги з надання первинної медичної допомоги на підставі укладених з ФОП ТУРЕНКО Т.В. декларацій про вибір лікаря з надання первинної медичної допомоги, є порушенням законодавства про захист економічної конкуренції, передбаченим частиною першою статті 15, пунктом 3 статті 50 Закону України «Про захист економічної конкуренції», у вигляді антиконкурентних дій органу адміністративно-господарського управління та контролю, а саме дії, які могли призвести до обмеження конкуренції на ринку медичних послуг, пов'язаних з наданням первинної медичної допомоги (за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій).

6. ЗАПЕРЕЧЕННЯ ТА МІРКУВАННЯ ВІДПОВІДАЧА ТА ЗАЯВНИКІВ

- (99) На подання з попередніми висновками у Справі, яке було надіслано до КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД» листом від 16.09.2024 № 70-02/3257е, Відповідач заперечень та міркувань не надав.
- (100) На подання з попередніми висновками у Справі, яке було надіслано до ФОП ТУРЕНКО Т.В. листом від 16.09.2024 № 70-02/3256е, заперечень та міркувань до Відділення не надходило.

7. ОСТАТОЧНІ ВИСНОВКИ АДМІНІСТРАТИВНОЇ КОЛЕГІЇ ВІДДІЛЕННЯ

- (101) Таким чином, доказами, зібраними у Справі, доводиться те, що дії КНП «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦПМСД», які полягали у необґрунтованій відмові від укладання з ФОП ТУРЕНКО Т.В. договору про співпрацю на обслуговування через лікарсько-консультативну комісію пацієнтів, які отримують медичні послуги з надання первинної медичної допомоги на підставі укладених з ФОП ТУРЕНКО Т.В. декларацій про вибір лікаря з надання первинної медичної допомоги, є порушенням законодавства про захист економічної конкуренції, передбаченим частиною першою статті 15, пунктом 3 статті 50 Закону України «Про захист економічної конкуренції», у вигляді антиконкурентних дій органу адміністративно-господарського управління та контролю, а саме дії, які могли призвести до обмеження конкуренції на ринку медичних послуг, пов'язаних з наданням первинної медичної допомоги (за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій).
- (102) Згідно із частиною третьою статті 15 Закону України «Про захист економічної конкуренції» вчинення антиконкурентних дій органів влади, органів місцевого

самоврядування, органів адміністративно-господарського управління та контролю забороняється і тягне за собою відповідальність згідно із законом.

Відповідно до пункту 2 розділу II «Прикінцеві та перехідні положення» Закону України № 3295-IX від 09.08.2023 «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо вдосконалення законодавства про захист економічної конкуренції та діяльності Антимонопольного комітету України» справи про порушення законодавства про захист економічної конкуренції, розгляд яких розпочато до дня набрання чинності цим Законом, розглядаються відповідно до законодавства, яке діяло до дня набрання чинності цим Законом.

Враховуючи викладене, керуючись статтями 7, 14 Закону України «Про Антимонопольний комітет України», статтею 48 Закону України «Про захист економічної конкуренції», пунктами 3 і 11 Положення про територіальне відділення Антимонопольного комітету України, затвердженого розпорядженням Антимонопольного комітету України від 23.02.2001 № 32-р, зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 30.03.2001 за № 291/5482, та пунктом 32 Правил розгляду заяв і справ про порушення законодавства про захист економічної конкуренції, затверджених розпорядженням Антимонопольного комітету України від 19.04.1994 № 5, зареєстрованих в Міністерстві юстиції України 06.05.1994 за № 90/299 (у редакції розпорядження Антимонопольного комітету України від 29.06.1998 № 169-р) (із змінами), адміністративна колегія Східного міжобласного територіального відділення Антимонопольного комітету України

ПОСТАНОВИЛА:

1. Визнати дії КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ЛОЗІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ» ЛОЗІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ (ідентифікаційний код юридичної особи – *Інформація, доступ до якої обмежено*; місцезнаходження: *Інформація, доступ до якої обмежено*), які полягали у необґрунтованій відмові від укладання з ФІЗИЧНОЮ ОСОБОЮ-ПІДПРИЄМЦЕМ ТУРЕНКО ТЕТЯНОЮ ВОЛОДИМИРІВНОЮ договору про співпрацю на обслуговування через лікарсько-консультативну комісію пацієнтів, які отримують медичні послуги з надання первинної медичної допомоги на підставі укладених з ФІЗИЧНОЮ ОСОБОЮ-ПІДПРИЄМЦЕМ ТУРЕНКО ТЕТЯНОЮ ВОЛОДИМИРІВНОЮ декларацій про вибір лікаря з надання первинної медичної допомоги, порушенням законодавства про захист економічної конкуренції, передбаченим частиною першою статті 15, пунктом 3 статті 50 Закону України «Про захист економічної конкуренції», у вигляді антиконкурентних дій органу адміністративно-господарського управління та контролю, а саме дії, які могли призвести до обмеження конкуренції на ринку медичних послуг, пов'язаних з наданням первинної медичної допомоги (за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій).

Рішення може бути оскаржене до господарського суду у двомісячний строк з дня одержання рішення.

Голова колегії

Юрій ГЛАДИК