



АНТИМОНОПОЛЬНИЙ КОМІТЕТ УКРАЇНИ

РІШЕННЯ ТИМЧАСОВОЇ АДМІНІСТРАТИВНОЇ КОЛЕГІЇ

15 липня 2021 р.

Київ

№ 81-р/тк

Про визнання підтримки суб'єкта господарювання, зазначеної у повідомленні, такою, що не є державною допомогою відповідно до Закону

Розглянувши повідомлення про нову державну допомогу, надіслане Виконавчим комітетом Червонослобідської сільської ради, яке надійшло на Портал державної допомоги за реєстраційним номером у базі даних 58346 (вх. № 1241-ПДД/2 від 22.04.2021) (далі – Повідомлення) та було подано на виконання статті 9 Закону України «Про державну допомогу суб'єктам господарювання» за формою, що передбачена додатком 1 до Порядку подання та оформлення повідомлень про нову державну допомогу та про внесення змін до умов чинної державної допомоги, затвердженого розпорядженням Антимонопольного комітету України від 04.03.2016 № 2-рп та зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 04.04.2016 за № 501/28631, зі змінами, затвердженими розпорядженням Антимонопольного комітету України від 13.09.2018 № 18-рп, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 27.11.2018 за № 1337/32789, відповідні матеріали до Повідомлення та подання Департаменту моніторингу і контролю державної допомоги від 29.03.2021 № 500-01/134-п, Тимчасова адміністративна колегія Антимонопольного комітету України

ВСТАНОВИЛА:

1. ПОРЯДОК ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ПІДТРИМКУ

- (1) На Портал державної допомоги за реєстраційним номером у базі даних 58346 (вх. № 1241-ПДД/2 від 22.04.2021) Виконавчим комітетом Червонослобідської сільської ради відповідно до статті 9 Закону України «Про державну допомогу суб'єктам господарювання» (далі – Закон) було подано Повідомлення про нову державну допомогу.
- (2) Антимонопольним комітетом України (далі – Комітет) листом від 30.04.2021 № 500-118/06-6807 Повідомлення залишено без руху та надано тридцятиденний строк для усунення недоліків і надання додаткової інформації.
- (3) Виконавчим комітетом Червонослобідської сільської ради на Портал державної допомоги за реєстраційним номером у базі даних 59848 (вх. № 1316-ПДД/1 від 26.05.2021) було надано запитувану інформацію.

(4) 26.05.2021 Повідомлення прийнято Комітетом до розгляду.

2. ВІДОМОСТІ ТА ІНФОРМАЦІЯ ВІД НАДАВАЧА ПІДТРИМКИ

2.1. Надавач підтримки

(5) Виконавчий комітет Червонослобідської сільської ради (вул. Соборна, 2/1, с. Червона Слобода, Черкаський р-н, Черкаська обл., 19604, ідентифікаційний код юридичної особи 04408778) (далі – Надавач, ВК Червонослобідської СР).

2.2. Отримувач підтримки

(6) Комунальне некомерційне підприємство «Черкаська центральна районна лікарня» Червонослобідської сільської ради (вул. Пирогова, 3/1, с. Червона Слобода, Черкаський р-н, Черкаська обл., 19604, ідентифікаційний код юридичної особи 02005484) (далі – Отримувач, КНП «Черкаська центральна районна лікарня»).

2.3. Мета (ціль) підтримки

(7) Метою (ціллю) підтримки є розв'язання соціальних та економічних проблем загальнонаціонального характеру.

2.4. Очікуваний результат

(8) Забезпечення населення якісною медичною допомогою та створення умов для стабільної роботи КНП «Черкаська центральна районна лікарня».

2.5. Форма підтримки

(9) Субсидії, поточні та капітальні трансферти підприємствам (установам, організаціям).

2.6. Обсяг підтримки

(10) Загальний обсяг підтримки становить 5 780 000,00 грн.

2.7. Підстава для надання підтримки

(11) Рішення Червонослобідської сільської ради від 15.01.2021 № 04-25/VIII «Про Програму підтримки та розвитку КНП «Черкаська центральна районна лікарня» Червонослобідської сільської ради на 2021 рік».

2.8. Тривалість підтримки

(12) З 01.01.2021 по 31.12.2021.

3. УМОВИ НАДАННЯ ПІДТРИМКИ

(13) Підставою для надання фінансової підтримки є рішення Червонослобідської сільської ради від 15.01.2021 № 04-25/VIII «Про Програму підтримки та розвитку КНП «Черкаська центральна районна лікарня» Червонослобідської сільської ради на 2021 рік» (далі – Програма).

- (14) Метою Програми є забезпечення населення якісною медичною допомогою, спрямованою на збереження, поліпшення та відновлення здоров'я населення територіальної громади.
- (15) Виконання Програми дозволить:
- створити умови для стабільної роботи комунального некомерційного підприємства при здійсненні своєї діяльності;
 - надати вчасне, якісне та безперебійне медичне обслуговування населення;
 - дотримуватись нормативів, норм, стандартів, порядків і правил при наданні медичних послуг.
- (16) Відповідно до інформації, зазначеної Надавачем у Повідомленні, отримувачем підтримки є КНП «Черкаська центральна районна лікарня», яке відповідно до Статуту, затвердженого рішенням Червонослобідської сільської ради від 26.02.2021 № 05-03/VIII (далі – Статут), здійснює господарську некомерційну діяльність, спрямовану на досягнення соціальних та інших результатів без мети одержання прибутку.
- (17) КНП «Черкаська центральна районна лікарня» є багатoproфільним лікувальним закладом охорони здоров'я – комунальним унітарним підприємством, що надає вторинну (спеціалізовану) медичну допомогу населенню.
- (18) Засновником, власником та органом управління майном КНП «Черкаська центральна районна лікарня» є Червонослобідська сільська територіальна громада в особі Червонослобідської сільської ради (далі – Засновник). Підприємство підпорядковане, підзвітне та підконтрольне Засновнику. Головним розпорядником бюджетних коштів є Виконавчий комітет Червонослобідської сільської ради.
- (19) Основною метою діяльності КНП «Черкаська центральна районна лікарня» є здійснення медичного обслуговування, надання медичної допомоги та медичних послуг населенню.
- (20) Крім цього, Надавачем зазначено, що КНП «Черкаська центральна районна лікарня» є єдиним лікувальним закладом на території територіальної громади, що має право надавати вторинну (спеціалізовану) медичну допомогу.
- (21) За інформацією від Надавача КНП «Черкаська центральна районна лікарня» здійснює свою діяльність, як на платній, так і на безоплатній основі. Підприємство надає платні послуги, що становлять 3,8 % загального обсягу діяльності, відповідно обсяг безоплатних послуг становить 96,2 %.
- (22) КНП «Черкаська центральна районна лікарня» надає фізичним та юридичним особам на платній основі наступні послуги:
- медичні профогляди;
 - обов'язковий профілактичний наркологічний огляд з видачею сертифіката;
 - обов'язковий попередній та періодичний психіатричний огляд з видачею довідки;
 - оздоровчий масаж;
 - лабораторні, діагностичні та консультативні послуги за зверненням громадян, що надаються без направлення лікаря;
 - транспортні послуги;
 - надання в оренду приміщень.
- (23) Надавачем зазначено, що державна підтримка не використовуватиметься на фінансування діяльності КНП «Черкаська центральна районна лікарня», що здійснюється на платній для споживачів основі.

- (24) Надавач повідомляє, що КНП «Черкаська центральна районна лікарня» веде окремо бухгалтерський облік за кожним видом діяльності, для бюджетних коштів відкриті рахунки в органах казначейства, а для коштів за надання платних послуг – в акціонерному товаристві комерційний банк «ПРИВАТБАНК». Водночас, Надавачем зазначено, що для бухгалтерського обліку бюджетних коштів КНП «Черкаська центральна районна лікарня» застосовує рахунок 48 «Цільове фінансування і цільові надходження».
- (25) Державна підтримка КНП «Черкаська центральна районна лікарня» в сумі 5 780 000, 00 грн буде спрямована на:
- забезпечення оплати комунальних послуг та енергоносіїв – 4 480 000,00 грн;
 - закупівлю хімреактивів – 250 000,00 грн;
 - заробітну плату клініко-діагностичної лабораторії та стоматологічного відділення – 1 050 000,00 грн.
- (26) Товари та послуги, закупівля яких передбачена Програмою, буде придбано відповідно до вимог Закону України «Про публічні закупівлі» з використання електронної системи закупівель Prozoغو. Сума державної підтримки, яка спрямована на закупівлю товарів та послуг у повному обсязі буде перерахована учасникам, яких буде обрано відповідно до вимог зазначеного вище закону, замовник у свою чергу не залишатиме собі жодних коштів чи процентів після проведення процедури.

4. НОРМАТИВНО-ПРАВОВЕ РЕГУЛЮВАННЯ

- (27) Відповідно до пункту 1 частини першої статті 1 Закону державна допомога суб'єктам господарювання (далі – державна допомога) – підтримка у будь-якій формі суб'єктів господарювання за рахунок ресурсів держави чи місцевих ресурсів, що спотворює або загрожує спотворенням економічної конкуренції, створюючи переваги для виробництва окремих видів товарів чи провадження окремих видів господарської діяльності.
- (28) Отже, державна підтримка є державною допомогою, якщо одночасно виконуються такі умови:
- підтримка надається суб'єкту господарювання;
 - державна підтримка здійснюється за рахунок ресурсів держави чи місцевих ресурсів;
 - підтримка створює переваги для виробництва окремих видів товарів чи провадження окремих видів господарської діяльності;
 - підтримка спотворює або загрожує спотворенням економічної конкуренції.
- (29) Статтею 49 Конституції України встановлено, що охорона здоров'я забезпечується державним фінансуванням відповідних соціально-економічних, медико-санітарних і оздоровчо-профілактичних програм. Держава створює умови для ефективного і доступного для всіх громадян медичного обслуговування. У державних і комунальних закладах охорони здоров'я медична допомога надається безоплатно; існуюча мережа таких закладів не може бути скорочена. Держава сприяє розвитку лікувальних закладів усіх форм власності.
- (30) Відповідно до абзацу першого статті 18 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» фінансове забезпечення охорони здоров'я може здійснюватися за рахунок коштів Державного бюджету України та місцевих бюджетів, коштів юридичних та фізичних осіб, а також з інших джерел, не заборонених законом. Кошти Державного бюджету України та місцевих бюджетів, призначені на охорону здоров'я, використовуються, зокрема, для забезпечення медичної та реабілітаційної допомоги

населенню, фінансування державних цільових і місцевих програм охорони здоров'я та фундаментальних наукових досліджень у цій сфері. Фінансове забезпечення державних та комунальних закладів охорони здоров'я - бюджетних установ здійснюється відповідно до бюджетного законодавства.

- (31) Пунктом 3 частини другої статті 22 Бюджетного кодексу України встановлено, що головними розпорядниками бюджетних коштів можуть бути виключно, зокрема, за бюджетними призначеннями, визначеними іншими рішеннями про місцеві бюджети, - місцеві державні адміністрації, виконавчі органи та апарати місцевих рад (секретаріат Київської міської ради), структурні підрозділи місцевих державних адміністрацій, виконавчих органів місцевих рад в особі їх керівників.
- (32) Відповідно до пункту 3 частини першої статті 89 Бюджетного кодексу України до видатків, що здійснюються з бюджетів сільських, селищних, міських територіальних громад, належать у тому числі видатки на охорону здоров'я, зокрема:
- амбулаторно-поліклінічну та стаціонарну допомогу (лікарні широкого профілю, спеціалізовані медико-санітарні частини, пологові будинки, поліклініки і амбулаторії, загальні стоматологічні поліклініки, дільничні лікарні);
 - первинну медичну допомогу (медичні амбулаторії, фельдшерсько-акушерські і фельдшерські пункти, центри первинної медичної (медико-санітарної) допомоги та інші заклади охорони здоров'я, що надають первинну медичну допомогу);
 - оплату комунальних послуг та енергоносіїв комунальними закладами охорони здоров'я, що надають первинну медичну допомогу, місцеві програми розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров'я, що надають первинну медичну допомогу, та місцеві програми надання населенню медичних послуг з первинної медичної допомоги населенню;
 - оплату комунальних послуг та енергоносіїв комунальних закладів охорони здоров'я, які належать відповідним територіальним громадам, для забезпечення надання медичних послуг за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення;
 - місцеві програми розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров'я, які належать відповідним територіальним громадам або є об'єктами права спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст, що перебувають в управлінні районних рад, і місцеві програми надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення.
- (33) Відповідно до статті 3 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» держава гарантує повну оплату згідно з тарифом за рахунок коштів Державного бюджету України надання громадянам необхідних їм медичних послуг та лікарських засобів, що передбачені програмою медичних гарантій. За рахунок Державного бюджету України окремо здійснюється фінансове забезпечення програм громадського здоров'я, заходів боротьби з епідеміями, проведення медико-соціальної експертизи, діяльності, пов'язаної з проведенням судово-медичної та судово-психіатричної експертиз, та інших програм у галузі охорони здоров'я, що забезпечують виконання загальнодержавних функцій, за переліком, затвердженим Кабінетом Міністрів України.
- Права та гарантії у сфері охорони здоров'я, що стосуються медичного обслуговування, забезпечення лікарськими засобами, передбачені іншими законами України для певних категорій осіб, фінансуються за окремими програмами за рахунок коштів державного та місцевих бюджетів, цільових страхових фондів та інших джерел, не заборонених законодавством.
- Органи місцевого самоврядування в межах своєї компетенції можуть фінансувати місцеві програми розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров'я, зокрема щодо

оновлення матеріально-технічної бази, капітального ремонту, реконструкції, підвищення оплати праці медичних працівників та фахівців з реабілітації (програми «місцевих стимулів»), а також місцеві програми надання населенню медичних послуг, місцеві програми громадського здоров'я та інші програми в охороні здоров'я.

- (34) Згідно зі статтею 264 Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони (далі – Угода), Сторони домовились, що вони застосовуватимуть положення Угоди з використанням як джерела тлумачення критеріїв, що впливають із застосування статей 106, 107 та 93 Договору про функціонування Європейського Союзу (далі – ДФЕС), зокрема відповідну судову практику Суду Європейського Союзу, а також відповідне вторинне законодавство, рамкові положення, керівні принципи та інші чинні адміністративні акти Союзу.
- (35) Рішенням щодо компенсації послуг державних лікарень у місті Лаціо (SA.39913)¹ Європейська комісія встановила, що захід підтримки може вважатися державною допомогою лише тоді, коли її бенефіціари (державні лікарні) здійснюють економічну діяльність у процесі надання медичних послуг у національній системі охорони здоров'я. Щодо діяльності медичних закладів, які практично повністю функціонують на принципах солідарності та універсальності, Європейська комісія підтвердила, що їхня діяльність може вважатися неекономічною для цілей оцінки державної підтримки.²
- (36) Згідно з пунктом 20 Повідомлення Комісії щодо поняття державної допомоги за статтею 107 (1) ДФЕС (2016/C 262/01) (далі – Повідомлення Комісії) принцип солідарності схеми соціального забезпечення зазвичай відповідає таким характеристикам:
- обов'язкова участь у схемі;
 - схема спрямована виключно на досягнення соціальної мети;
 - схема є неприбутковою;
 - розміри виплат не залежать від внесків;
 - розмір виплат не завжди пропорційний до розміру доходів застрахованої особи;
 - схема контролюється державою.
- (37) Принцип універсальності системи означає, що послуга пропонується за однорідними та недискримінаційними цінами та на аналогічному рівні якості для всіх споживачів.³
- (38) Згідно з пунктом 207 Повідомлення Комісії багатофункціональні об'єкти інфраструктури, які майже повною мірою використовуються для здійснення неекономічної діяльності, можуть не підпадати під дію правил надання державної допомоги взагалі за умови, що їх використання для економічних цілей має суто допоміжний характер і полягає в діяльності, яка прямо пов'язана з роботою об'єкта інфраструктури, є необхідною для його функціонування або невід'ємною частиною його основного, неекономічного призначення. Це стосується випадків, коли для економічної діяльності використовуються ті ж самі ресурси, що й для неекономічної, наприклад, матеріали, обладнання, праця або основні фонди. Частка економічної діяльності в потужності об'єкта інфраструктури повинна бути обмеженою. У цьому контексті використання інфраструктури для економічних цілей може вважатися допоміжною діяльністю, якщо щорічна частка такої діяльності в загальній потужності об'єкта інфраструктури не перевищує 20 відсотків.

¹ Рішення Європейської комісії SA.39913 (2017 / NN). Компенсація послуг державних лікарень у м. Лаціо, Італія.

²П. 55-58 рішення Європейської комісії SA.39913.

³П. 58 рішення Європейської комісії SA.39913.

5. ВИЗНАЧЕННЯ НАЛЕЖНОСТІ ЗАХОДУ ПІДТРИМКИ ДО ДЕРЖАВНОЇ ДОПОМОГИ

5.1. Надання підтримки суб'єкту господарювання

- (39) Відповідно до статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції» суб'єкт господарювання - юридична особа незалежно від організаційно-правової форми та форми власності чи фізична особа, що здійснює діяльність з виробництва, реалізації, придбання товарів, іншу господарську діяльність, у тому числі яка здійснює контроль над іншою юридичною чи фізичною особою; група суб'єктів господарювання, якщо один або декілька з них здійснюють контроль над іншими.
- (40) Частиною першою статті 3 Господарського кодексу України визначено, що під господарською діяльністю у цьому Кодексі 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.
- (41) КНП «Черкаська центральна районна лікарня» згідно із Статутом є багатопрофільним лікувальним, закладом охорони здоров'я – комунальним унітарним некомерційним підприємством, що надає вторинну (спеціалізовану) медичну допомогу населенню. КНП «Черкаська центральна районна лікарня» здійснює господарську некомерційну діяльність, спрямовану на досягнення соціальних та інших результатів без мети одержання прибутку.
- (42) Статтею 52 Господарського кодексу України встановлено, що некомерційне господарювання - це самостійна систематична господарська діяльність, що здійснюється суб'єктами господарювання, спрямована на досягнення економічних, соціальних та інших результатів без мети одержання прибутку.
- (43) Відповідно до статті 264 Угоди сторони домовились, що вони застосовуватимуть статті 262, 263 (3) або 263 (4) Угоди з використанням як джерела тлумачення критеріїв, що впливають із застосування статей 106, 107 та 93 ДФЄС, зокрема відповідну судову практику Суду Європейського Союзу, а також відповідне вторинне законодавство, рамкові положення, керівні принципи та інші чинні адміністративні акти Європейського Союзу.
- (44) Пунктом 7 Повідомлення Комісії щодо поняття державної допомоги згідно зі статтею 107 (1) ДФЄС встановлено, що Суд ЄС неодноразово зазначав, що суб'єктами господарювання є особи, що здійснюють економічну діяльність, незалежно від їх юридичного статусу та джерел фінансування.
- (45) Пунктом 57 рішення Європейської комісії SA.39913 (2017/NN) щодо компенсації послуг державних лікарень, зазначено, що Суди ЄС підтвердили, що в тих системах (зокрема системах охорони здоров'я), де послуги фінансуються безпосередньо із внесків на соціальне страхування та інших державних ресурсів, а також надаються безкоштовно або з невеликою частиною покриття витрат афілійованими особами на основні універсальні послуги, відповідні організації не здійснюють господарської діяльності. Отже, вони не є суб'єктами господарювання у визначенні статті 107 ДФЄС. Відповідно, система охорони здоров'я, яка базується на цих принципах, може вважатися неекономічною.

- (46) Отже, за наведених умов КНП «Черкаська центральна районна лікарня» є суб'єктом господарювання, діяльність якого спрямована на досягнення соціального результату та не має на меті отримання прибутку.
- (47) Водночас, у частині медичних послуг, що надаються населенню безкоштовно та на які виділяється державна підтримка, діяльність КНП «Черкаська центральна районна лікарня» є неекономічною.

5.2. Надання підтримки за рахунок ресурсів держави чи місцевих ресурсів

- (48) Пунктом 4 частини першої статті 1 Закону встановлено, що місцеві ресурси – рухоме і нерухоме майно, кошти місцевих бюджетів, інші кошти, земля, природні ресурси, що є у власності територіальних громад сіл, селищ, міст, районів у містах, об'єкти їх спільної власності, що перебувають в управлінні районних і обласних рад, майно, що належить Автономній Республіці Крим, управління яким здійснює Рада міністрів Автономної Республіки Крим.
- (49) Згідно з інформацією, наданою в Повідомленні, державна підтримка надається за рахунок коштів місцевого бюджету, тобто підтримка надається за рахунок місцевих ресурсів у розумінні Закону.

5.3. Створення переваг для виробництва окремих видів товарів чи провадження окремих видів господарської діяльності

- (50) У розумінні статті 107 (1) ДФЄС перевагою вважається будь-яка економічна вигода, яка була б недоступною для суб'єкта господарювання за звичайних ринкових умов, тобто за відсутності втручання держави.
- (51) Повідомлена підтримка, спрямована на фінансування витрат КНП «Черкаська центральна районна лікарня» для надання безкоштовних послуг населенню, не створює переваг КНП «Черкаська центральна районна лікарня» для провадження окремого виду господарської діяльності, оскільки КНП «Черкаська центральна районна лікарня» у зазначеній частині діяльності здійснює неекономічну діяльність і, відповідно, не може отримати будь-якої економічної вигоди внаслідок отримання державної підтримки.
- (52) Водночас, якщо фінансову підтримку буде спрямовано КНП «Черкаська центральна районна лікарня» на його діяльність із надання платних послуг з охорони здоров'я, така підтримка створюватиме переваги КНП «Черкаська центральна районна лікарня» для провадження окремого виду господарської діяльності.

5.4. Спотворення або загроза спотворення економічної конкуренції

- (53) Діяльність КНП «Черкаська центральна районна лікарня» майже повністю (на 96,2%) здійснюється на безкоштовній основі для населення, не реалізується на ринку, у розумінні Закону України «Про захист економічної конкуренції», та не бере участі в господарському обороті в частині послуг, які надаються населенню безкоштовно.
- (54) Отже, повідомлена підтримка не спотворює і не загрожує спотворенням економічної конкуренції.

(55) Водночас, якщо фінансову підтримку буде спрямовано КНП «Черкаська центральна районна лікарня» на його діяльність із надання платних послуг з охорони здоров'я, така підтримка спотворюватиме економічну конкуренцію.

5.5. Віднесення повідомленої фінансової підтримки до державної допомоги

(56) Надання ВК Червонослобідської СР державної підтримки КНП «Черкаська центральна районна лікарня» у розмірі 5 780 000,00 грн за рахунок місцевих ресурсів не створює вибіркових переваг для провадження окремих видів господарської діяльності, не спотворює та не загрожує спотворенням економічної конкуренції, отже, **не є державною допомогою** у розумінні Закону.

6. ВИСНОВКИ ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ РОЗГЛЯДУ ПОВІДОМЛЕННЯ

(57) На підставі вищенаведеного, а також інформації та документів, наданих у Повідомленні, підтримка КНП «Черкаська центральна районна лікарня» спрямована на надання вчасного, якісного та безперебійного медичного обслуговування населення та дотримання відповідних нормативів та на створення умов для стабільної роботи комунального некомерційного підприємства при здійсненні своєї діяльності.

(58) Відповідно до статті 1 Закону державна підтримка вважається державною допомогою, якщо така підтримка, крім відповідності іншим умовам, спотворює або загрожує спотворенням економічної конкуренції.

(59) За інформацією, наданою в Повідомленні, основною метою створення та діяльності КНП «Черкаська центральна районна лікарня» є забезпечення населення якісною медичною допомогою.

(60) КНП «Черкаська центральна районна лікарня» здійснює господарську некомерційну діяльність, спрямовану на досягнення соціальних та інших результатів без мети отримання прибутку.

(61) Обсяг діяльності, що здійснює КНП «Черкаська центральна районна лікарня» на платній основі, становить 3,8 % загального обсягу діяльності підприємства.

(62) Відповідно до інформації, наданої Надавачем, КНП «Черкаська центральна районна лікарня» веде окремо бухгалтерський облік за кожним видом діяльності, для бюджетних коштів відкриті рахунки в органах казначейства, а для коштів за надання платних послуг – в акціонерному товаристві комерційний банк «ПРИВАТБАНК». Для бухгалтерського обліку бюджетних коштів КНП «Черкаська центральна районна лікарня» застосовує рахунок 48 «Цільове фінансування і цільові надходження».

(63) Пунктом 3 частини першої статті 89 Бюджетного кодексу України закріплено перелік видатків, які можуть фінансуватися за рахунок коштів місцевих бюджетів, зокрема для підтримки комунальних закладів охорони здоров'я.

(64) Частиною дев'ятою статті 18 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» встановлено, що заклади охорони здоров'я можуть використовувати для підвищення рівня якості медичного обслуговування населення кошти, отримані від юридичних та фізичних осіб, якщо інше не встановлено законом. Заклади охорони здоров'я встановлюють плату за послуги з медичного обслуговування, що надаються

поза договорами про медичне обслуговування населення, укладеними з головними розпорядниками бюджетних коштів, у порядку, встановленому Законом.

- (65) Крім того, відповідно до статті 264 Угоди, сторони домовились, що вони застосовуватимуть статті 262, 263 (3) або 263 (4) Угоди з використанням як джерела тлумачення критеріїв, що впливають із застосування статей 106, 107 та 93 ДФЄС, зокрема відповідну судову практику Суду Європейського Союзу, а також відповідне вторинне законодавство, рамкові положення, керівні принципи та інші чинні адміністративні акти Європейського Союзу.
- (66) Пунктом 7 Повідомлення Комісії щодо поняття державної допомоги згідно зі статтею 107 (1) ДФЄС) встановлено, що Суд ЄС неодноразово зазначав, що суб'єктами господарювання є особи, які здійснюють економічну діяльність, незалежно від їх юридичного статусу та джерел фінансування.
- (67) У пункті 57 рішення Європейської комісії SA.39913 (2017/NN) щодо компенсації послуг державних лікарень зазначено, що Суди ЄС підтвердили, що в тих системах, де послуги фінансуються безпосередньо із внесків на соціальне страхування та інших державних ресурсів, а також надаються безкоштовно або з невеликою частиною покриття витрат афілійованими особами на основні універсальні послуги, відповідні організації не здійснюють господарської діяльності. Отже, вони не є суб'єктами господарювання у визначенні статті 107 ДФЄС. Відповідно, система охорони здоров'я, яка базується на цих принципах, може вважатися неекономічною.
- (68) Діяльність КНП «Черкаська центральна районна лікарня» здійснюється на безкоштовній основі для населення за рахунок фінансування з місцевого бюджету, не реалізується на ринку у розумінні Закону України «Про захист економічної конкуренції», та не бере участі в господарському обороті в частині послуг, які надаються населенню безкоштовно. Отже, діяльність КНП «Черкаська центральна районна лікарня» є неекономічною.
- (69) За наведених умов повідомлена підтримка КНП «Черкаська центральна районна лікарня» за рахунок місцевих ресурсів не є державною допомогою відповідно до Закону, оскільки не спотворює і не загрожує спотворенням економічної конкуренції, не створює переваг для виробництва окремих видів товарів чи провадження окремих видів господарської діяльності.

7. ЗАСТЕРЕЖЕННЯ

- (70) Разом із тим слід зазначити, що:
- використання коштів державної підтримки КНП «Черкаська центральна районна лікарня» на здійснення комерційної господарської діяльності (надання платних послуг) міститиме ознаки державної допомоги та потребуватиме повідомлення до Уповноваженого органу у визначеному законодавством порядку;
 - ВК Червонослобідської СР має забезпечити розподіл рахунків КНП «Черкаська центральна районна лікарня» для обліку основного виду діяльності (надання безкоштовних послуг) та додаткового (надання платних послуг);
 - ВК Червонослобідської СР має забезпечити, щоб обсяг платних медичних послуг КНП «Черкаська центральна районна лікарня» **не перевищував 20 відсотків від загального обсягу діяльності**. Перевищення 20 відсотків обсягу платних медичних послуг від загального обсягу діяльності Отримувача ставитиме під сумнів неекономічний характер

його діяльності, отже, державна підтримка такої діяльності міститиме ознаки державної допомоги.

(71) У разі недотримання застережень, викладених у пункті 70 цього рішення фінансування КНП «Черкаська центральна районна лікарня» міститиме ознаки державної допомоги.

(72) Наведені в цьому рішенні обґрунтування та висновки застосовуються виключно для цілей застосування положень Закону України «Про державну допомогу суб'єктам господарювання» та не охоплюють правовідносини, що регулюються Законом України «Про захист економічної конкуренції».

Враховуючи викладене, керуючись статтями 7 і 12¹ Закону України «Про Антимонопольний комітет України», статтями 8 і 10 Закону України «Про державну допомогу суб'єктам господарювання», пунктами 2 і 4 розділу II та пунктом 14 розділу IV Порядку подання та оформлення повідомлень про нову державну допомогу та про внесення змін до умов чинної державної допомоги, затвердженого розпорядженням Антимонопольного комітету України від 04 березня 2016 року № 2-рп, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 04 квітня 2016 року за № 501/28631 (зі змінами), на підставі інформації, наданої Виконавчим комітетом Червонослобідської сільської ради, Тимчасова адміністративна колегія Антимонопольного комітету України

ПОСТАНОВИЛА:

Визнати, що підтримка, яку надає Виконавчий комітет Червонослобідської сільської ради комунальному некомерційному підприємству «Черкаська центральна районна лікарня» Червонослобідської сільської ради, у формі субсидій, поточних та капітальних трансфертів, на підставі рішення Червонослобідської сільської ради від 15.01.2021 № 04-25/VIII «Про Програму підтримки та розвитку КНП «Черкаська центральна районна лікарня» Червонослобідської сільської ради на 2021 рік», на період з 01.01.2021 по 31.12.2021, у розмірі 5 780 000,00 (п'ять мільйонів сімсот вісімдесят тисяч) гривень, **не є державною допомогою** відповідно до Закону України «Про державну допомогу суб'єктам господарювання».

Відповідно до частини десятої статті 11 Закону України «Про державну допомогу суб'єктам господарювання» Антимонопольний комітет України може відкликати прийняте ним рішення, якщо воно прийнято на підставі недостовірної інформації, що призвело до прийняття необґрунтованого рішення, та прийняти нове рішення у порядку, встановленому цією статтею.

Голова Колегії

О. ПІЩАНСЬКА