



АНТИМОНОПОЛЬНИЙ КОМІТЕТ УКРАЇНИ

РІШЕННЯ ТИМЧАСОВОЇ АДМІНІСТРАТИВНОЇ КОЛЕГІЇ

15 липня 2021 р.

Київ

№ 85-р/тк

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

Розглянувши повідомлення про нову індивідуальну державну допомогу Краснокутської селищної ради Богодухівського району Харківської області, яке надійшло на Портал державної допомоги за реєстраційним номером у базі даних 59206 (вх. № 1277-ПДД/1 від 13.05.2021) (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 07.07.2021 № 500-01/287-п, Тимчасова адміністративна колегія Антимонопольного комітету України

ВСТАНОВИЛА:

1. ПОРЯДОК ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ПІДТРИМКУ

- (1) На Портал державної допомоги за реєстраційним номером у базі даних 59206 (вх. № 1277-ПДД/1 від 13.05.2021) Краснокутською селищною радою Богодухівського району Харківської області відповідно до статті 9 Закону України «Про державну допомогу суб'єктам господарювання» було подано повідомлення про державну допомогу.
- (2) Антимонопольним комітетом України листом від 27.05.2021 № 500-118/06-7990 залишено Повідомлення без руху та запитано додаткову інформацію. Краснокутською селищною радою надано запитовану інформацію до Повідомлення, яка надійшла на

Портал державної допомоги за реєстраційним номером у базі даних 60388 (вх. № 1332-ПДД/4 від 10.06.2021).

- (3) Повідомлення було прийнято до розгляду 10.06.2021.
- (4) Листом від 06.07.2021 № 01-21/3071 (вх. № 5-01/9474 від 06.07.2021) Краснокутською селищною радою Богодухівського району Харківської області надано додаткову інформацію.

2. ВІДОМОСТІ ТА ІНФОРМАЦІЯ ВІД НАДАВАЧА ПІДТРИМКИ

2.1. Надавач підтримки

- (5) Краснокутська селищна рада Богодухівського району Харківської області (далі – Краснокутська СР, Надавач) (вул. Охтирська, 1, смт Краснокутськ, Богодухівський р-н, Харківська обл., 62002, ідентифікаційний код юридичної особи 04397359).

2.2. Отримувач підтримки

- (6) Комунальне некомерційне підприємство «Краснокутська центральна районна лікарня» Краснокутської селищної ради (далі – КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР, Отримувач) (вул. Горянська, 1, смт Краснокутськ, Краснокутський р-н, Харківська обл., 62002, ідентифікаційний код юридичної особи 02002718).

2.3. Мета (ціль) підтримки

- (7) Метою (ціллю) підтримки є підвищення рівня надання медичної допомоги, зміцнення, поліпшення та збереження здоров'я населення; покращення якості та тривалості життя жителів громади; підвищення доступу сільського населення до якісної медичної допомоги, модернізація та зміцнення матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я; поліпшення умов праці медичних працівників та стимулювання їх діяльності; забезпечення зниження рівня захворюваності, інвалідності та смертності населення.

2.4. Очікуваний результат

- (8) Поліпшення стану здоров'я усіх верств населення, зниження рівня захворюваності, інвалідності та смертності, продовження активного довголіття і тривалості життя; оптимізація організації медичної допомоги населенню, забезпечення її високої якості та ефективності, розвиток вторинної медичної допомоги; збереження інфраструктури закладів; ефективне використання та збереження майна комунальної власності; збереження своєчасного та якісного обслуговування будинків, споруд та прибудинкових територій; якісне та своєчасне виконання обов'язків з обслуговування програм, виконавцем яких є заклади охорони здоров'я; виявлення хворих на ранніх стадіях хвороби завдяки рентгенологічній службі.

2.5. Форма підтримки

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

2.6. Обсяг підтримки

- (10) Загальний обсяг підтримки становить 14 609 090,00 грн.

2.7. Підстава для надання підтримки

- (11) Конституція України.
- (12) Бюджетний кодекс України.
- (13) Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я».
- (14) Закон України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».
- (15) Закон України «Про підвищення доступності та якості медичного обслуговування у сільській місцевості».
- (16) Рішення Краснокутської селищної ради від 22.12.2020 № 65-VIII «Про бюджет Краснокутської селищної територіальної громади на 2021 рік» (зі змінами).
- (17) Рішення Краснокутської селищної ради від 22.12.2020 № 63-VIII «Про затвердження Програми економічного і соціального розвитку Краснокутської селищної територіальної громади на 2021 рік» (зі змінами) (далі – Програма).

2.8. Тривалість підтримки

- (18) З 01.01.2021 по 31.12.2021.

3. ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО УМОВ НАДАННЯ ПІДТРИМКИ

- (19) Метою Програми є підвищення рівня надання медичної допомоги, зміцнення, поліпшення та збереження здоров'я населення; покращення якості та тривалості життя жителів громади; підвищення доступу сільського населення до якісної медичної допомоги, модернізація та зміцнення матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я; поліпшення умов праці медичних працівників та стимулювання їх діяльності; забезпечення зниження рівня захворюваності, інвалідності та смертності населення.
- (20) Відповідно до Програми очікується, що реалізація заходів Програми забезпечить:
 - підвищення якості та доступності медичної допомоги населенню Краснокутської селищної територіальної громади;
 - зниження рівня захворюваності населення;
 - зниження показника летальності;
 - збільшення тривалості та якості життя населення.
- (21) Відповідно до інформації від Надавача оптимальними шляхами розв'язання проблем, є:
 - проведення поточних та капітальних ремонтів приміщень;
 - оснащення структурних підрозділів закладу медичним обладнанням та інструментарієм;
 - проведення якісного лікування хворих в умовах стаціонару, забезпечення нагляду за хворими з хронічними захворюваннями, проведення санітарно-освітніх заходів;
 - надання населенню медичних послуг, які не включені в програму державних гарантій медичного обслуговування населення (забезпечення лікарськими засобами пільгового контингенту, забезпечення надання послуг безоплатного зубопротезування пільговим категоріям населення);

- здійснення заходів, спрямованих на запобігання виникнення, поширення та ліквідації коронавірусної хвороби (COVID -19).
- (22) Отримувачем підтримки є КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР, яке відповідно до Статуту, затвердженого рішенням Краснокутської селищної ради від 26.01.2021 № 88-VIII (далі – Статут), здійснює господарську некомерційну діяльність, спрямовану на досягнення соціальних та інших результатів без мети одержання прибутку.
- (23) КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР є лікарняним закладом охорони здоров'я – комунальним унітарним некомерційним підприємством, що надає послуги вторинної/спеціалізованої медичної допомоги будь-яким особам в порядку та на умовах, встановлених законодавством України та Статутом.
- (24) Засновником (власником) КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР є Краснокутська селищна рада. Підприємство є підпорядкованим, підзвітним та підконтрольним засновнику. Поточне керівництво (оперативне управління) КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР здійснює керівник підприємства – директор, який призначається на посаду і звільняється з неї за рішенням засновника відповідно до порядку, визначеного чинним законодавством України. Головним розпорядником бюджетних коштів є Краснокутська СР.
- (25) Основною метою діяльності підприємства є забезпечення медичного обслуговування населення шляхом надання йому медичних послуг у порядку та обсязі, встановлених законодавством.
- (26) Крім цього, Надавачем зазначено, що КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР є єдиним закладом, який надає послуги вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги, що належить до комунальної власності Краснокутської селищної територіальної громади.
- (27) За інформацією від Надавача КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР здійснює свою діяльність як на платній, так і на безкоштовній для споживачів основі. Підприємство надає платні послуги, що становлять 3,5 % від загального обсягу діяльності. Відповідно обсяг безкоштовних послуг становить 96,5 %.
- (28) До переліку платних послуг, затвердженого наказом директора, які надає КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР, належить:
- ультразвукові дослідження (без направлення лікаря);
 - рентгенологічні дослідження (без направлення лікаря);
 - лабораторні дослідження (без направлення лікаря);
 - флюорографія (без направлення лікаря);
 - електрокардіограма (без направлення лікаря);
 - медичні огляди;
 - мамографія (без направлення лікаря);
 - колоноскопія (без направлення лікаря);
 - езофагогастродуоденоскопія (без направлення лікаря);
 - визначення рефракції ока (без направлення лікаря);
 - огляд щілинною лампою переднього відрізка ока (без направлення лікаря);
 - підбір окулярів (без направлення лікаря);
 - огляд очного дна (без направлення лікаря);
 - огляд очного дна в умовах циклоплегії (без направлення лікаря);
 - вимірювання внутрішнього очного тиску (без направлення лікаря);
 - фізіотерапевтичні процедури;
 - масажні процедури;

- лікувально-фізкультурні процедури;
- зубопротезування;
- стоматологічні послуги, що не передбачені програмою державних медичних гарантій медичного обслуговування;
- обов'язковий профілактичний наркологічний огляд з видачею сертифіката;
- обов'язковий попередній та періодичний психіатричний огляд з видачею довідки;
- консультація лікарів-спеціалістів без направлення сімейного лікаря;
- надання в оренду приміщень.

(29) Відповідно до інформації, наданої Надавачем, КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР бухгалтерський облік ведеться окремо за кожним видом діяльності:

- для коштів від надання платних послуг відкрито розрахунковий рахунок в акціонерному товаристві комерційному банку «ПРИВАТБАНК»;
- бюджетні кошти обліковуються на окремому рахунку, відкритому в органах Державної казначейської служби.

За інформацією Надавача всі первинні документи оформлюються окремо, зокрема витрати на оплату праці оформлюються окремими відомостями, договори на послуги та придбання товарно-матеріальних цінностей оформляються по витратах, які відносяться до витрат за рахунок державної підтримки та витрат за рахунок власних надходжень від господарської діяльності, списання товарно-матеріальних цінностей ведеться в розрізі об'єктів обліку й сплачується з окремих рахунків.

(30) Відповідно до зазначеної Надавачем у Повідомленні інформації підтримка в сумі 14 609 090,00 грн буде спрямована на фінансування заходів що передбачені Програмою відповідно до інформації, що відображена в таблиці.

№ з/п	Назва заходу (статті витрат)	Обсяги фінансування
1.	Здійснення доплати до заробітної плати працівникам, які працюють в умовах установлених карантинних обмежень, пов'язаних із ліквідацією коронавірусної хвороби (COVID-19) (програма «місцевих стимулів»)	4 023 270,00 грн
2.	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв комунального закладу охорони здоров'я, який належить Краснокутській селищній територіальній громаді, для забезпечення надання медичних послуг за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення	2 755 946,00 грн
3.	Забезпечення виплати пенсій, що підлягають відшкодуванню, призначених особам, які були зайняті повний робочий день на підземних роботах, на роботах з особливо шкідливими і особливо важкими умовами праці	150 240,00 грн
4.	Забезпечення безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань	243 934,00 грн
5.	Забезпечення надання населенню медичних послуг вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги	1 288 046,00 грн
6.	Оновлення матеріально-технічної бази (придбання медичного обладнання)	73 250,00 грн
7.	Забезпечення надання послуг безоплатного зубопротезування пільговим категоріям населення	150 000,00 грн

8.	Реконструкція моргу КНП «Краснокутська центральна районна лікарня» Краснокутської районної ради за адресою: смт Краснокутськ, пров. Лікарняний, 4-А	3 524 404,00 грн
9.	Капітальний ремонт приміщень першого поверху головного корпусу КНП «Краснокутська центральна районна лікарня» Краснокутської селищної ради за адресою: смт Краснокутськ, вул. Миру, 136	1 500 000,00 грн
10.	Облаштування пожежної сигналізації в головному корпусі КНП «Краснокутська центральна районна лікарня» Краснокутської селищної ради за адресою: смт Краснокутськ, вул. Миру, 136	900 000,00 грн
Всього		14 609 090,00 грн

(31) Товари, послуги та медичне обладнання, закупівля яких передбачена Програмою, буде придбано відповідно до вимог Закону України «Про публічні закупівлі» з використанням електронної системи закупівель ProZorro, в межах зареєстрованих в органах Державного казначейства асигнувань. Кошти будуть перераховані підрядним організаціям відповідно до укладених договорів, які буде обрано відповідно до вимог зазначеного вище Закону. У разі якщо фактична потреба буде меншою, ніж передбачено в бюджеті, витрати будуть профінансовані в межах потреби, а невикористані кошти залишаться у вигляді невикористаних бюджетних асигнувань.

4. НОРМАТИВНО-ПРАВОВЕ РЕГУЛЮВАННЯ

(32) Відповідно до пункту 1 частини першої статті 1 Закону України «Про державну допомогу суб'єктам господарювання» (далі – Закон) 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.

(33) 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.

(34) 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.

(35) Відповідно до 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.

(36) 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.

(37) 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.

(38) 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 експертизи, 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.

- (39) 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.
- (40) Рішенням щодо компенсації послуг державних лікарень у м. 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
- (41) Згідно з пунктом 20 Повідомлення Комісії щодо поняття державної допомоги за статтею 107 (1) ДФЕС (2016/С 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.
- (42) Принцип універсальності системи означає, що послуга пропонується за однорідними та недискримінаційними цінами та на аналогічному рівні якості для всіх споживачів.³
- (43) 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

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.

діяльністю, якщо щорічна частка такої діяльності в загальній потужності об'єкта інфраструктури не перевищує 20 відсотків.

5. ВИЗНАЧЕННЯ НАЛЕЖНОСТІ ДО ДЕРЖАВНОЇ ДОПОМОГИ ЗАХОДУ З ПІДТРИМКИ

5.1. Надання підтримки суб'єкту господарювання

- (44) 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.
- (45) 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.
- (46) КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР згідно зі Статутом є лікарняним закладом охорони здоров'я – комунальним унітарним некомерційним підприємством, що надає послуги вторинної/спеціалізованої медичної допомоги будь-яким особам в порядку та на умовах, встановлених законодавством України та Статутом. КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР здійснює господарську некомерційну діяльність, спрямовану на досягнення соціальних та інших результатів без мети одержання прибутку.
- (47) 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.
- (48) 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.
- (49) Пунктом 7 Повідомлення Комісії встановлено, що Суд ЄС неодноразово зазначав, що суб'єктами господарювання є особи, що здійснюють економічну діяльність, незалежно від їх юридичного статусу та джерел фінансування.
- (50) 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.

(51) Отже, за наведених умов КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР є суб'єктом господарювання, діяльність якого спрямована на досягнення соціального результату та не має на меті отримання прибутку.

(52) При цьому, у частині медичних послуг, що надаються населенню безкоштовно та на які виділяється державна підтримка, діяльність КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР є неекономічною.

5.2. Надання підтримки за рахунок ресурсів держави чи місцевих ресурсів

(53) 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.

(54) 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

(55) 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.

(56) Повідомлена підтримка, спрямована на фінансування витрат КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР для надання безкоштовних послуг населенню, не створює переваг КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР для провадження окремого виду господарської діяльності, оскільки КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР у зазначеній частині діяльності здійснює неекономічну діяльність і, відповідно, не може отримати будь-якої економічної вигоди внаслідок отримання державної підтримки.

(57) Водночас, якщо фінансову підтримку буде спрямовано КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР на його діяльність із надання платних послуг з охорони здоров'я, така підтримка створюватиме переваги КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР для провадження окремого виду господарської діяльності.

5.4. Спотворення або загроза спотворення економічної конкуренції

(58) Діяльність КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР майже повністю (на 96,5 %) 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.

(59) Отже, повідомлена підтримка не спотворює і не загрожує спотворенням економічної конкуренції.

(60) Водночас, якщо фінансову підтримку буде спрямовано КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР 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

(61) Надання Краснокутською СР державної підтримки КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР у розмірі 14 609 090,00 грн за рахунок місцевих ресурсів не створює вибіркового 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

(62) На підставі вищенаведеного, а також інформації та документів, наданих у Повідомленні, підтримка КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР 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.

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

(64) За інформацією, наданою в Повідомленні, основною метою створення та діяльності КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР є забезпечення медичного обслуговування населення шляхом надання йому медичних послуг у порядку й обсязі, встановлених законодавством.

(65) КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР здійснює господарську некомерційну діяльність, спрямовану на досягнення соціальних та інших результатів без мети отримання прибутку.

(66) Обсяг діяльності, що здійснює КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР на платній основі, становить 3,5 % від загального обсягу діяльності підприємства.

(67) Відповідно до інформації, наданої Надавачем, КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР бухгалтерський облік ведеться окремо за кожним видом діяльності.

(68) 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.

(69) 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.

- (70) 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.
- (71) Пунктом 7 Повідомлення Комісії встановлено, що Суд ЄС неодноразово зазначав, що суб'єктами господарювання є особи, які здійснюють економічну діяльність, незалежно від їх юридичного статусу та джерел фінансування.
- (72) 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.
- (73) Діяльність КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР майже повністю здійснюється на безкоштовній основі для населення, фінансується за рахунок місцевого бюджету, не реалізується на ринку в розумінні Закону України «Про захист економічної конкуренції», та не бере участі в господарському обороті в частині послуг, які надаються населенню безкоштовно. Отже, діяльність КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР є неекономічною.
- (74) За наведених умов повідомлена підтримка КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР 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

- (75) Разом із тим слід зазначити, що:

- використання коштів державної підтримки КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР на здійснення комерційної господарської діяльності (надання платних послуг) міститиме ознаки державної допомоги та потребуватиме повідомлення до Уповноваженого органу у визначеному законодавством порядку;
- Краснокутська СР має забезпечити розподіл рахунків КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР для обліку основного виду діяльності (надання безкоштовних послуг) та додаткового (надання платних послуг);
- Краснокутська СР має забезпечити, щоб обсяг платних медичних послуг КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР **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.

У разі недотримання застережень, викладених у цьому пункті рішення, фінансування КНП «Краснокутська ЦРЛ» КСР міститиме ознаки державної допомоги.

(76) 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 12-1 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 04.03.2016 № 2-рп, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 04.04.2016 за № 501/28631 (зі змінами), на підставі інформації, наданої Краснокутською селищною радою Богодухівського району Харківської області, Тимчасова адміністративна колегія Антимонопольного комітету України

ПОСТАНОВИЛА:

Визнати, що підтримка, яку надає Краснокутська селищна рада Богодухівського району Харківської області комунальному некомерційному підприємству «Центральна районна лікарня» Краснокутської селищної ради у формі субсидій, поточних та капітальних трансфертів, на підставі рішення Краснокутської селищної ради від 22.12.2020 № 63-VIII «Про затвердження Програми економічного і соціального розвитку Краснокутської селищної територіальної громади на 2021 рік» (зі змінами), на період з 01.01.2021 по 31.12.2021, у розмірі 14 609 090,00 (чотирнадцять мільйонів шістсот дев'ять тисяч дев'яносто) 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