



ЛУГАНСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ЛУГАНСЬКА ОБЛАСНА ВІЙСЬКОВО-ЦИВІЛЬНА АДМІНІСТРАЦІЯ

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

голови обласної державної адміністрації –
керівника обласної військово-цивільної адміністрації

Сєвєродонецьк

№ _____

Про встановлення тарифів на платні послуги, що надаються Комунальним некомерційним підприємством Лисичанської міської ради Луганської області «Лисичанська багатопрофільна лікарня»

Відповідно до статей 6, 41 Закону України «Про місцеві державні адміністрації» (із змінами), керуючись абзацом п'ятим пункту 12 Повноважень центральних органів виконавчої влади, Ради міністрів Автономної Республіки Крим, обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, виконавчих органів міських рад щодо регулювання цін і тарифів на окремі види продукції, товарів і послуг, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 25 грудня 1996 року № 1548 (із змінами), пунктами 4, 7, абзацом третім пункту 8, пунктом 13 розділу I переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17 вересня 1996 року № 1138 (із змінами), з метою покращання якості медичного обслуговування населення, надання платних послуг та необхідності встановлення економічно обґрунтованих тарифів на платні послуги

ЗОБОВ'ЯЗУЮ:

1. Встановити тарифи на платні послуги, що надаються Комунальним некомерційним підприємством Лисичанської міської ради Луганської області «Лисичанська багатопрофільна лікарня» (додаються).

2. Визнати таким, що втратило чинність, розпорядження голови Луганської обласної державної адміністрації – керівника обласної військово-цивільної адміністрації від 19 березня 2019 року № 228 «Про встановлення тарифів на платні послуги, що надаються Лисичанською комунальною лікувально-профілактичною установою Центральна міська лікарня імені Титова», зареєстроване у Головному територіальному управлінні юстиції у Луганській області 04 квітня 2019 року за № 31/1941.

3. Розпорядження набирає чинності з дня його опублікування.

4. Департаменту економічного розвитку, зовнішньоекономічної діяльності та туризму Луганської обласної державної адміністрації вжити заходів щодо опублікування цього розпорядження в установленому законодавством порядку.

Голова обласної державної
адміністрації – керівник обласної
військово-цивільної адміністрації

Сергій ГАЙДАЙ

Додаток
до розпорядження голови
Луганської обласної державної
адміністрації – керівника обласної
військово-цивільної адміністрації
№ _____

Тарифи
на платні послуги, що надаються Комунальним некомерційним
підприємством Лисичанської міської ради Луганської області
«Лисичанська багатопрофільна лікарня»

№ з/п	Найменування послуги	Тариф за послугу без ПДВ, грн
1	2	3
1.	Попередні профілактичні медичні огляди при прийнятті на роботу та для отримання посвідчення водія транспортних засобів (крім випадків, коли медичні огляди проводяться за направленнями органів державної служби зайнятості), медичні огляди для отримання дозволу на право отримання та носіння зброї громадянами, а також відповідні періодичні профілактичні медичні огляди, у тому числі:	
1.1.	Огляд лікарем:	
	терапевтом	21,90
	отоларингологом	16,09
	стоматологом	23,91
	офтальмологом	13,64
	невропатологом	22,18
	хірургом	12,28
	онкологом	34,37
	гінекологом	20,82
	ендокринологом	22,25
	урологом	22,05
	інфекціоністом	52,53
1.2.	Лабораторні, функціональні та інші дослідження:	
	загальний аналіз сечі	28,21
	загальний аналіз крові	20,11
	дослідження крові на цукор	14,85
	дослідження крові на білірубін	18,76
	підрахунок лейкоцитарної формули	18,11

1	2	3
	аланінамінотрансфераза	12,45
	аспартатамінотрансфераза	12,45
	цитологічне дослідження мазків (на атипічні клітини)	13,95
	бактеріологічне дослідження мазків (на флору)	61,25
	підрахунок ретикулоцитів у крові	27,06
	підрахунок еритроцитів у крові	14,61
	підрахунок тромбоцитів у крові	29,94
	дослідження крові на сифіліс	20,99
	дослідження на носійство кишкових інфекцій	83,74
	серологічне дослідження на черевний тиф	49,04
	дослідження на гельмінтози	50,23
	дослідження мазків з горла та носа на наявність патогенного стафілокока	111,06
	рентгенографія органів грудної клітки	32,69
	електрокардіографічне дослідження	31,21
	дослідження функції зовнішнього дихання (спірографія)	108,28
	динамометрія	5,15
1.3.	Обов'язковий попередній (періодичний) профілактичний наркологічний огляд працівників окремих видів професій	111,36
1.4.	Попередній профілактичний медичний огляд для отримання посвідчення водія транспортних засобів	222,25
1.5.	Періодичний профілактичний медичний огляд водіїв транспортних засобів	157,95
1.6.	Обов'язковий попередній профілактичний наркологічний огляд для отримання посвідчення водія транспортних засобів	130,84
1.7.	Обов'язковий періодичний профілактичний наркологічний огляд водіїв транспортних засобів	111,36
1.8.	Медичний огляд для отримання дозволу на право отримання та носіння зброї громадянами	194,60
1.9.	Обов'язковий попередній (періодичний) профілактичний наркологічний огляд для отримання дозволу на право отримання і носіння зброї громадянами	130,84
1.10.	Щозмінний передрейсовий або післярейсовий медичний огляд водіїв транспортних засобів (за договорами на медичне обслуговування із суб'єктами господарювання)	12,76
1.11.	Підготовка і навчання з відповідною видачею сертифіката працівників немедичних спеціальностей (громадян за їх бажанням) практичним навичкам подання невідкладної медичної допомоги	70,31

1	2	3
2.	Оздоровчий масаж, гімнастика, бальнеологічні процедури з метою профілактики захворювань та зміцнення здоров'я дорослого населення:	
2.1.	Масаж голови (лобно-скроневої та потилично-тім'яної ділянок)	13,01
2.2.	Масаж обличчя (лобової, навколоушкової навколоочної ділянок, середньої та нижньої щелепи)	13,01
2.3.	Масаж шиї	13,61
2.4.	Масаж комірцевої ділянки (задньої поверхні шиї, спини до рівня IV грудного хребця, передньої поверхні грудної клітини до II ребра)	20,40
2.5.	Масаж верхньої кінцівки	20,40
2.6.	Масаж верхньої кінцівки надпліччя та ділянки лопатки	27,21
2.7.	Масаж плечового суглоба (верхньої третини плеча, ділянки плечового суглоба та надпліччя тієї ж сторони)	13,91
2.8.	Масаж ліктьового суглоба (верхньої третини передпліччя ділянки ліктьового суглоба та нижньої третини плеча)	13,91
2.9.	Масаж променево-зап'ястного суглоба (проксимального відділу кисті, ділянки променево-зап'ястного суглоба та передпліччя)	13,91
2.10.	Масаж кисті та передпліччя	13,91
2.11.	Масаж ділянки грудної клітини (ділянки передньої поверхні грудної клітини від передніх кордонів надпліччя до реберних дуг та ділянок спини від VII шийного до I поперекового хребця)	33,69
2.12.	Масаж спини (від VII шийного до I поперекового хребця та від лівої до правої середньої аксилярної лінії)	20,40
2.13.	Масаж м'язів передньої черевної порожнини	13,61
2.14.	Масаж попереково-крижової ділянки (від I поперекового хребця до нижніх сідничних схилів)	13,61
2.15.	Сегментарний масаж попереково-крижової ділянки	20,40
2.16.	Масаж спини та попереку (від VII шийного хребця до крижової ділянки від лівої до правої середньої аксилярної лінії)	27,21
2.17.	Масаж шийно-грудного відділу хребта (ділянки задньої поверхні шиї та ділянки спини до I поперекового хребця, від лівої до правої задньої аксилярної лінії)	27,21
2.18.	Сегментарний масаж шийно-грудного відділу хребта	40,48
2.19.	Масаж ділянки хребта (задньої поверхні шиї, спини та попереково-крижової ділянки від лівої до правої задньої аксилярної лінії)	33,99

1	2	3
2.20.	Масаж нижньої кінцівки	20,40
2.21.	Масаж нижньої кінцівки та попереку (ділянки ступні, гомілки, стегна, сідничної та попереково-крижової ділянки)	27,21
2.22.	Масаж тазостегнового суглоба (верхньої третини стегна, ділянки тазостегнового суглоба та сідничної ділянки тієї ж сторони)	13,91
2.23.	Масаж колінного суглоба (верхньої третини гомілки, ділянки колінного суглоба та нижньої третини стегна)	13,91
2.24.	Масаж ступні та гомілки	13,91
3.	Лабораторні, діагностичні та консультативні послуги за зверненням громадян, що надаються без направлення лікаря, зокрема із застосуванням телемедицини:	
3.1.	Білок загальний	17,52
3.2.	Альбумін	17,48
3.3.	Сечовина	20,75
3.4.	Креатинін	25,65
3.5.	Сечова кислота	22,17
3.6.	Аланінамінотрансфераза	23,45
3.7.	Аспаратамінотрансфераза	23,45
3.8.	Білірубін із фракціями	25,91
3.9.	Альфа-амілаза	34,95
3.10.	Лужна фосфатаза	23,79
3.11.	Дослідження активності гамма-глутамілтрансферази сироватки крові (ГГТФ)	29,81
3.12.	Креатинінкіназа загальна	19,32
3.13.	Креатинінкіназа МВ-фракція	25,55
3.14.	Холестерин	19,81
3.15.	Тригліцериди	22,90
3.16.	Ліпопротеїди високої, низької щільності	22,31
3.17.	Хлориди	18,96
3.18.	Натрій	40,78
3.19.	Кальцій загальний	19,16
3.20.	Калій	22,02
3.21.	Магній	30,51
3.22.	Протромбіновий час (ПЧ, ПТІ, МНО)	28,00
3.23.	Активованій парціальний тромбопластиновий час (АПТЧ)	37,98
3.24.	Тромбіновий час (ТЧ)	36,56

1	2	3
3.25.	Фібриноген	29,96
3.26.	Лабораторне обстеження на сифіліс	25,78
3.27.	Лабораторне обстеження на сифіліс	61,44
3.28.	Визначення С-реактивного білка крові напівкількісне	19,23
3.29.	Реакція Ваалер-Роузе	66,30
3.30.	Визначення ревматоїдного фактора напівкількісне	19,21
3.31.	Визначення стрептолізину-О напівкількісне	19,23
3.32.	Визначення груп крові за допомогою Ерітротесту «Цоліклони Анти-А, Анти-В, Анти-АВ»	28,51
3.33.	Визначення резус-антитіл	31,47
3.34.	Визначення резус-фактора	26,15
3.35.	Клінічне дослідження капілярної крові 4 параметра (гемоглобін, лейкоцити, еритроцити, ШОЕ)	40,97
3.36.	Клінічне дослідження капілярної крові з підрахунком лейкоцитарної формули (5 параметрів)	51,55
3.37.	Клінічне дослідження капілярної крові з визначенням тромбоцитів (5 параметрів)	66,29
3.38.	Клінічне дослідження капілярної крові з підрахунком лейкоформули та ретикулоцитів (6 параметрів)	74,39
3.39.	Клінічне дослідження капілярної крові з підрахунком лейкоцитарної формули та тромбоцитів (6 параметрів)	84,29
3.40.	Клінічне дослідження капілярної крові з підрахунком лейкоцитарної формули, тромбоцитів та ретикулоцитів (7 параметрів)	107,14
3.41.	Час згортання капілярної крові за Сухаревим	22,92
3.42.	Клінічне дослідження венозної крові на гематологічному аналізаторі (20 параметрів)	47,25
3.43.	Дослідження капілярної крові на кількість глюкози	14,11
3.44.	Дослідження капілярної крові на наявність малярійного плазмодія	147,30
3.45.	Клінічне дослідження сечі (11 параметрів)	31,59
3.46.	Дослідження сечі за Земницьким	21,24
3.47.	Дослідження сечі за Нечипоренко	33,07
3.48.	Дослідження сечі на активні лейкоцити	18,88
3.49.	Бактеріоскопічне дослідження сечі на КСП	131,79
3.50.	Дослідження сечі на наявність та вміст білка, глюкози, ацетона	20,32
3.51.	Дослідження калу на наявність яєць гельмінтів	17,89
3.52.	Дослідження калу на найпростіші (у тому числі лямблії)	39,68

1	2	3
3.53.	Дослідження калу на приховану кров	10,45
3.54.	Дослідження калу на капрограму	39,43
3.55.	Дослідження жіночих та чоловічих мазків на флору та ЗПСШ	20,66
3.56.	Цитологічне дослідження (дослідження I-IV категорій складності)	40,92
3.57.	Цитологічні дослідження гінекологічного матеріалу (дослідження III-IV категорій складності)	30,09
3.58.	Клінічне дослідження мокротиння (у тому числі на КСП)	68,99
3.59.	Бактеріоскопічне дослідження мокротиння (ФТБ05)	126,56
3.60.	Цитологічне дослідження матеріалу бронхоскопії (дослідження III-IV категорій складності)	53,70
3.61.	Цитологічне дослідження матеріалу ФГДС (дослідження III-IV категорій складності)	49,44
3.62.	Цитологічне дослідження матеріалу сечі (дослідження II-IV категорій складності)	49,30
3.63.	Цитологічне дослідження матеріалу аспіраційної біопсії передміхурової залози (дослідження III-IV категорій складності)	109,03
3.64.	Клінічне дослідження СМР (у тому числі білок, глюкоза, хлориди, цитоз, наявність КСП та злоякісних клітин)	113,66
3.65.	Клінічне дослідження випотних рідин (у тому числі наявність злоякісних клітин, КСП)	108,24
3.66.	Дослідження крові на стерильність при відсутності мікроорганізмів	76,61
3.67.	Дослідження крові на стерильність при виділенні м/о з вивченням морфологічних властивостей	153,97
3.68.	Дослідження крові на гемокультури при відсутності мікроорганізмів	79,53
3.69.	Дослідження крові на гемокультури при виділенні м/о з вивченням морфологічних властивостей	156,89
3.70.	Дослідження сечі на мікрофлору при відсутності мікроорганізмів	76,01
3.71.	Дослідження сечі на мікрофлору при виділенні м/о з вивченням морфологічних властивостей	127,27
3.72.	Дослідження відкритих інфікованих ран при відсутності мікроорганізмів	72,68
3.73.	Дослідження відкритих інфікованих ран при виділенні м/о з вивченням морфологічних властивостей	125,16

1	2	3
3.74.	Дослідження зіва на мікрофлору при відсутності мікроорганізмів	83,87
3.75.	Дослідження зіва на мікрофлору при виділенні м/о з вивченням морфологічних властивостей	125,55
3.76.	Дослідження носа на мікрофлору при відсутності мікроорганізмів	83,87
3.77.	Дослідження носа на мікрофлору при виділенні м/о з вивченням морфологічних властивостей	125,55
3.78.	Дослідження мокроти на мікрофлору при відсутності мікроорганізмів	79,07
3.79.	Дослідження мокроти на мікрофлору при виділенні м/о з вивченням морфологічних властивостей	130,33
3.80.	Дослідження мікрофлори очей при відсутності мікроорганізмів	70,16
3.81.	Дослідження мікрофлори очей при виділенні м/о з вивченням морфологічних властивостей	127,12
3.82.	Дослідження мікрофлори вуха при відсутності мікроорганізмів	81,33
3.83.	Дослідження мікрофлори вуха при виділенні м/о з вивченням морфологічних властивостей	127,79
3.84.	Дослідження мікрофлори статевих шляхів при відсутності мікроорганізмів	73,68
3.85.	Дослідження мікрофлори статевих шляхів при виділенні м/о з вивченням морфологічних властивостей	126,16
3.86.	Дослідження мікрофлори грудного молока при відсутності мікроорганізмів	77,38
3.87.	Дослідження мікрофлори грудного молока при виділенні м/о з вивченням морфологічних властивостей	128,64
3.88.	Дослідження зіва на дифтерію при відсутності мікроорганізмів	76,15
3.89.	Дослідження зіва на дифтерію при виділенні м/о з вивченням морфологічних властивостей	110,06
3.90.	Дослідження носа на дифтерію при відсутності мікроорганізмів	76,15
3.91.	Дослідження носа на дифтерію при виділенні м/о з вивченням морфологічних властивостей	110,06
3.92.	Дослідження жовчі (одна порція) при відсутності мікроорганізмів	77,23
3.93.	Дослідження жовчі (одна порція) при виділенні м/о з вивченням морфологічних властивостей	128,49

1	2	3
3.94.	Дослідження спинномозгової рідини (СМР) (на менінгокок) при відсутності мікроорганізмів	87,70
3.95.	Дослідження спинномозгової рідини (СМР) (на менінгокок) при виділенні м/о з вивченням морфологічних властивостей	126,72
3.96.	Посів калу на патогенну та умовно патогенну мікрофлору при відсутності мікроорганізмів	83,89
3.97.	Посів калу на патогену та умовнопатогену мікрофлору при виділенні м/о з вивченням морфологічних властивостей	120,14
3.98.	Дослідження калу на дисбактеріоз при відсутності мікроорганізмів	110,29
3.99.	Дослідження калу на дисбактеріоз при виділенні м/о з вивченням морфологічних властивостей	155,60
3.100.	Дослідження калу на <i>Yersinia</i>	130,64
3.101.	Дослідження калу на <i>Shigella</i> (дизентерію)	118,83
3.102.	Дослідження калу на <i>Salmonella</i>	121,81
3.103.	Контрольний посів калу на <i>E.coli</i>	110,72
3.104.	Дослідження на холеру від людей	110,96
3.105.	Дослідження матеріалу при аутопсії	259,21
3.106.	Дослідження хірургічного матеріалу на стерильність	60,82
3.107.	Дослідження операційного поля, рук працівника	55,57
3.108.	Дослідження повітря у приміщеннях на <i>Stafilococcus aureus</i>	43,93
3.109.	Дослідження повітря у приміщеннях на ЗМЧ (загальне мікробне число)	43,35
3.110.	Дослідження повітря у приміщеннях на дріжджі, плісняві гриби	43,50
3.111.	Контамінація дезинфікуючих розчинів	31,67
3.112.	Дослідження виділення із зіву на гриби р. <i>Candida</i>	62,75
3.113.	Дослідження виділення з носа на гриби р. <i>Candida</i>	62,75
3.114.	Змиви на стафілокок	41,94
3.115.	Змиви на БГКП (бактерії групи кишкової палички)	33,40
3.116.	Визначення чутливості мікроорганізмів до антимікробних препаратів	76,74
3.117.	Ідентифікація мікроорганізмів за серологічними властивостям (на одну аглютинацію) до 10 штамів одночасно	91,47

1	2	3
3.118.	Ідентифікація мікроорганізмів за серологічним властивостям (на одну аглютинацію) на кожні наступні	80,37
3.119.	Ультразвукові обстеження:	
	органів малого таза і трансвагінальне сканування (ОМТ + TV)	81,52
	молочних залоз (з обох боків) (МЗ)	97,67
	органів черевної порожнини (дорослі) (ОЧП)	130,36
	органів черевної порожнини (діти) (ОЧП)	146,55
	забрюшиної порожнини (жінки) (ЗП)	146,55
	забрюшиної порожнини + яєчок (чоловіки) (ЗП)	162,73
	забрюшиної порожнини (новонароджені) (ЗП)	97,67
	щитовидної залози	65,15
	матки при вагітності на ранніх строках	97,67
	серця (ЕхоКГ)	97,67
	головного мозку новонароджених (нейросонографія)	97,67
	вилочкової залози у новонароджених (тимус)	65,15
	органів мошонки	32,66
	лімфатичних вузлів	65,15
3.120.	Рентгенологічне дослідження:	
	рентгеноскопія ОГК	55,21
	рентгенографія ОГК (оглядова в одній проєкції)	55,21
	рентгенографія ОГК у двох проєкціях	91,37
	рентгеноскопія черевної порожнини (оглядова)	55,21
	рентгенографія черевної порожнини (оглядова)	74,21
	рентгеноскопія та рентгенографія шлунка за традиційною методикою	93,23
	рентгеноскопія та рентгенографія стравоходу	55,21
	холангіохолецистографія внутрішньовенна	148,41
	іригоскопія	150,27
	рентгенографія периферійних відділів кістяка та хребта в одній проєкції	55,21
	рентгенографія периферійних відділів кістяка та хребта у двох проєкціях	91,37
	рентгенографія черепа у двох проєкціях	91,37
	рентгенографія навколоносових пазух	55,21
	рентгенографія високощелепного суглоба	91,37
	рентгенографія нижньої щелепи	91,37
	рентгенографія кісток носа	55,21
	рентгенографія зубів	55,21

1	2	3
	рентгенографія скроневої кістки	91,37
	рентгенографія ключиці	55,21
	рентгенографія у двох проєкціях	91,37
	рентгенографія ребер із аутокомпресією під час дихання	93,23
	рентгенографія грудини з компресією під час дихання	150,27
	рентгенографія грудного відділу хребта з компресійним поясом під час дихання	129,38
	функціональне дослідження хребта	110,39
	рентгенографія кісток таза	55,21
	урографія внутрішньовенна	186,45
	ретроградна пієлографія	169,29
	ретроградна цистографія	74,21
	гістеросальпінгографія	148,41
	оглядова рентгенографія молочної залози в одній проєкції	72,37
	оглядова рентгенографія молочної залози у двох проєкціях	91,37
	прицільна рентгенографія молочної залози	72,37
	фістулографія	76,07
3.121.	Томографія	131,25
3.122.	Томографія у двох проєкціях	186,45
4.	Операція штучного переривання вагітності в амбулаторних умовах (методом вакуум-аспірації у разі затримки менструації терміном не більше як на 20 днів), крім абортів за медичними і соціальними показаннями	109,95

Примітки:

1. У тарифах враховано і додатково не оплачується вартість матеріалів, у тому числі медикаментів, хімреактивів, медінструментарію, бланків тощо, крім вартості рентгенплівки, бланка особистої медичної книжки, сертифіката про проходження профілактичного наркологічного огляду за формою № 140-0 та медичної довідки для отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи за формою № 127/о, які сплачуються окремо за ціною придбання.

2. Повна вартість медичних оглядів, зазначених у рядках 1.1-1.3, визначається для кожного замовника послуги залежно від переліку лікарів-спеціалістів, які беруть участь у медичних оглядах, складу необхідних лабораторних і функціональних досліджень, відповідно до наказів Міністерства охорони здоров'я України від 21 травня 2007 року № 246 «Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 23 липня 2007 року за № 846/14113, від 23 липня 2002 року № 280 «Щодо організації проведення

обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв і організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 08 серпня 2002 року за № 639/6927.

3. Тарифи на медичні огляди, вказані у рядках 1.4, 1.5, 1.10, розраховано відповідно до пунктів 1.6 та 2.2 Положення про медичний огляд кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів, затвердженого спільним наказом Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства внутрішніх справ України від 31 січня 2013 року № 65/80, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 22 лютого 2013 року за № 308/22840.

Визначення групи крові та резус-фактора враховано у тарифі на попередній профілактичний медичний огляд для отримання посвідчення водія транспортних засобів, вказаному в рядку 1.4. За наявності в особи довідки (відмітки) щодо групи крові та резус-фактора вартість зазначеної послуги зменшується на 24,04 грн без ПДВ.

4. Тариф на медичний огляд, вказаний у рядку 1.8, розраховано відповідно до пункту 5 Порядку видачі медичної довідки для отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 20 жовтня 1999 року № 252, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 05 листопада 1999 року за № 768/4061.

5. Тарифи на медичні огляди, вказані у рядках 1.4, 1.6, 1.8, 1.9 та 2, оподатковуються податком на додану вартість відповідно до чинного законодавства.

В. о. директора Департаменту
економічного розвитку,
зовнішньоекономічної діяльності
та туризму Луганської обласної
державної адміністрації

Єгор СКІРТАЧ

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ

**до проекту розпорядження голови обласної державної адміністрації – керівника обласної військово-цивільної адміністрації
«Про встановлення тарифів на платні послуги, що надаються
Комунальним некомерційним підприємством Лисичанської міської ради
Луганської області «Лисичанська багатопрофільна лікарня»**

I. Визначення проблеми

Відповідно до статей 6, 41 Закону України «Про місцеві державні адміністрації», керуючись абзацом п'ятим пункту 12 Повноважень центральних органів виконавчої влади, Ради міністрів Автономної Республіки Крим, обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, виконавчих органів міських рад щодо регулювання цін і тарифів на окремі види продукції, товарів і послуг, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 25 грудня 1996 року № 1548 «Про встановлення повноважень органів виконавчої влади та виконавчих органів міських рад щодо регулювання цін (тарифів)» (із змінами), обласним державним адміністраціям надані повноваження щодо встановлення тарифів на платні послуги, що надають лікувально-профілактичні державні і комунальні заклади охорони здоров'я.

Перелік платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах, затверджено постановою Кабінету Міністрів України від 17 вересня 1996 року № 1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах».

До обласної державної адміністрації надійшло звернення від Комунального некомерційного підприємства Лисичанської міської ради Луганської області «Лисичанська багатопрофільна лікарня» щодо розгляду розрахункових матеріалів для встановлення тарифів на платні послуги, які надаються працівникам підприємств, установ, організацій та населенню, а саме:

- попередні профілактичні медичні огляди при прийнятті на роботу та для отримання посвідчення водія транспортних засобів (крім випадків, коли медичні огляди проводяться за направленнями органів державної служби зайнятості), медичні огляди для отримання дозволу на право отримання та носіння зброї громадянами, а також відповідні періодичні профілактичні медичні огляди;

- лабораторні, діагностичні та консультативні послуги за зверненням громадян, що надаються без направлення лікаря.

Наразі діють тарифи на платні послуги, затверджені розпорядження голови обласної державної адміністрації від 19 березня 2019 року № 228 «Про встановлення тарифів на платні послуги, що надаються Лисичанською комунальною лікувально-профілактичною установою Центральна міська лікарня імені Титова», зареєстроване у Головному територіальному управлінні юстиції у Луганській області 04 квітня 2019 року за № 31/1941.

Зазначені вище тарифи були розраховані на основі фактичних витрат за 2017 рік.

За період дії тарифів зазнали об'єктивних змін основні чинники формування собівартості платних послуг:

- збільшився розмір посадового окладу (тарифної ставки) працівника 1-го тарифного розряду на 31,4 % (з 1600,00 грн до 2102,00 грн);
- зросли тарифи на енергоносії, у тому числі: електроенергія з 2,018 грн до 3,3098 за 1 кВт (здорожчання на 46,0 %), водопостачання та водовідведення з 24,559 грн до 36,719 за 1 м³ (здорожчання на 49,5 %);
- зросли ціни на медикаменти, реактиви, дезінфекційні засоби та вироби медичного призначення.

Враховуючи реформування системи охорони здоров'я (автономізацію закладів охорони здоров'я) виникла потреба у розширенні переліку платних послуг для забезпечення належного функціонування лікарняного закладу.

Проблема – необхідність встановлення тарифів на платні послуги, що надаються Комунальним некомерційним підприємством Лисичанської міської ради Луганської області «Лисичанська багатопрофільна лікарня» на економічно обґрунтованому рівні.

Необхідність встановлення обґрунтованих тарифів на платні послуги, які розраховано за витратами установи, сприятиме стабільному функціонуванню та достатньому фінансуванню установи для забезпечення населення та суб'єктів господарювання якісними медичними послугами.

На прикладі платної послуги, що надається лікарняним закладом, у таблицях 1, 2 та 3 наведено порівняльний аналіз складових собівартості.

Огляд лікарем – терапевтом

Таблиця 1

Показники витрат	В діючих тарифах, грн	В проектних тарифах, грн	Порівняння (збільшення/ зменшення)
Заробітна плата за послугу	8,02	9,65	на 20,3 %
Нарахування на заробітну плату	1,76	2,12	на 20,5 %
Матеріальні витрати	0,00	0,00	-
Загальновиробничі витрати	6,42	7,82	на 21,8 %
Адміністративні витрати	2,17	2,32	на 6,9 %
Вартість послуги	18,36	21,90	на 19,3 %

Загальний аналіз крові

Таблиця 2

Показники витрат	В діючих тарифах, грн	В проектних тарифах, грн	Порівняння (збільшення)
Заробітна плата за послугу	6,10	7,77	на 27,3 %
Нарахування на заробітну плату	1,34	1,71	на 27,6 %
Прямі матеріальні витрати	1,84	2,47	на 34,2 %
Загальновиробничі витрати	4,88	6,29	на 28,9 %
Адміністративні витрати	1,65	1,86	на 27,3 %
Вартість послуги	15,81	20,11	на 27,2 %

Серологічне дослідження на черевний тиф

Таблиця 3

Показники витрат	В діючих тарифах, грн	В проектних тарифах, грн	Порівняння (збільшення)
Заробітна плата за послугу	11,75	13,89	на 18,2 %
Нарахування на заробітну плату	2,59	3,06	на 18,1 %
Прямі матеріальні витрати	17,31	17,51	на 1,2 %
Загальновиробничі витрати	9,40	11,25	на 19,7 %
Адміністративні витрати	3,17	3,33	на 5,0 %
Вартість послуги	44,22	49,04	на 10,9 %

Основні групи (підгрупи), на які проблема справляє вплив

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Громадяни	+	
Держава	+	
Суб'єкти господарювання,	+	
у тому числі суб'єкти малого підприємництва	+	

Вирішити проблему за допомогою виключно ринкових методів неможливо, оскільки згідно зі статтею 5 Закону України «Про ціни і ціноутворення» Кабінет Міністрів України у сфері ціноутворення здійснює державне регулювання цін, визначає повноваження органів виконавчої влади щодо формування, встановлення та застосування цін.

Також, вирішити проблему за допомогою діючих регуляторних актів неможливо, оскільки діючі тарифи не будуть покривати всіх витрат, а їх собівартість є збитковою.

Для вирішення проблеми пропонується встановити тарифи на платні послуги, що були розраховані на підставі фактичних витрат установи за 2019 рік та внесених змін до розміру заробітної плати з 01 січня поточного року, враховуючи також витрати установи на оплату енергоносіїв.

Проектні тарифи на платні послуги розраховано на підставі поданих установою розрахункових матеріалів, згідно Податкового кодексу України, Закону України «Про ціни та ціноутворення», Положення (стандарту) бухгалтерського обліку 16 «Витрати», затвердженого наказом Міністерства фінансів України від 31 грудня 1999 року № 318, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 19 січня 2000 року за № 27/4248 (Додаток 1 до аналізу регуляторного впливу).

II. Цілі державного регулювання

Цілями державного регулювання цін є забезпечення обґрунтованості і стабільності тарифів, прозорості і гласності ціноутворення на медичні огляди, що надаються населенню закладом.

Основною метою прийняття зазначеного розпорядження є встановлення тарифів в економічно обґрунтованому розмірі на ринку реалізації медичних послуг, який дозволить забезпечити баланс інтересів споживачів в отриманні якісних послуг за доступними тарифами, та інтересів закладу охорони здоров'я

щодо повного відшкодування витрат за надані послуги, а також сприяння збільшенню надходжень на рахунки закладу, які в свою чергу, будуть направлятися на розвиток матеріально-технічної бази лікувального закладу.

Для недержавного сектору охорони здоров'я, в сучасних економічних умовах, що склалися в Україні в цілому та конкретно на контрольованій українською владою території Луганської області, характерні великі коливання цін на медичні послуги, як в різних медичних закладах, центрах, так і їх розходження з офіційними статистичними даними. Різниця в тарифах на однакові медичні послуги становить від 64 % до 189 %.

Головна ціль цього регуляторного акта – надання якісних платних послуг фізичним та юридичним особам за економічно обґрунтованими тарифами, а також:

використання повноважень обласної державної адміністрації щодо регулювання цін (тарифів);

недопущення необґрунтованого зростання вартості платних медичних послуг;

залучення альтернативних та дозволених законодавством джерел фінансування лікувального закладу.

Для виживання на ринку послуг при конкуренції з недержавним сектором охорони здоров'я, державні лікувально-профілактичні заклади повинні використовувати найновітніші світові досягнення медичної науки і практики для успішного вирішення проблем діагностики, профілактики та лікування виявлених захворювань. Це необхідно для своєчасного проведення підвищення кваліфікації персоналу, поліпшення необхідного рівня матеріально-технічного забезпечення та інших показників, які гарантують надання якісної допомоги населенню м. Лисичанська, суб'єктам господарювання та усім бажаючим отримати платні послуги.

Виконання цих завдань можливе лише за умови наявності необхідних коштів, одним з джерел їх надходження є платні послуги.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Альтернативні способи

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1	Залишити розмір тарифів на платні послуги, що надаються Комунальним некомерційним підприємством Лисичанської міської ради Луганської області «Лисичанська багатопрофільна лікарня» без змін
Альтернатива 2	Встановлення економічно обґрунтованих тарифів на платні послуги, що надаються Комунальним некомерційним підприємством Лисичанської міської ради Луганської області «Лисичанська багатопрофільна лікарня»
Альтернатива 3	Визначення вартості послуг Комунальним некомерційним підприємством Лисичанської міської ради Луганської області «Лисичанська багатопрофільна лікарня» самостійно

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
1	2	3
Альтернатива 1	Відносна стабільність щодо тарифів на платні послуги	Збільшення витрат бюджету на утримання лікарняного закладу. Відсутність можливості залучення додаткових коштів на утримання лікарняного закладу за рахунок спеціального фонду і, таким чином, збільшення витрат бюджету. Одночасно втрачається можливість встановлення економічно обґрунтованого тарифу шляхом реалізації державної політики ціноутворення та використання повноважень обласної державної адміністрації
Альтернатива 2	1) Зміцнення довіри до влади за рахунок прозорості дій; 2) Реалізація державної політики ціноутворення та використання наданих повноважень облдержадміністрації; 3) Можливість встановлення економічно обґрунтованих тарифів; 4) Зменшення витрат бюджету на утримання лікарняного закладу за рахунок власних надходжень установи	Відсутні
Альтернатива 3	Відсутні	Неконтрольоване підвищення медичним закладом плати за послуги. Обчислити не має можливості

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
1	2	3
Альтернатива 1	Відносна стабільність щодо тарифів на платні послуги. Стала цінова пропозиція, що не передбачає для споживачів додаткових витрат на їх отримання	Враховуючи, що тарифи не відповідають економічно обґрунтованому рівню витрат, лікарняний заклад не зможе забезпечити кваліфікаційний рівень фахівців, поліпшувати матеріально-технічну базу та, як результат,

1	2	3
		надавати громадянам якісні послуги. Виконання поставлених цілей можливе лише за умови наявності необхідних коштів, одним із джерел їх надходження є платні послуги. Може призвести до незручностей та додаткових витрат для населення при отриманні якісних медичних послуг в інших закладах охорони здоров'я
Альтернатива 2	1) Прозорість та забезпечення стабільного економічно обґрунтованого рівня тарифів, участь в обговоренні проекту регуляторного акта, надання пропозицій та зауважень; 2) Більш повне задоволення потреб населення в якісних медичних послугах за доступними тарифами та збільшення кількості їх отримання; 3) Упорядковує інтереси та відносини медичного закладу, громадян та суб'єктів господарювання	Додаткові витрати, пов'язані з отриманням платних медичних послуг, після підвищення тарифів складуть 231,843 тис. грн для 5100 осіб (або 45,46 грн на 1 особу)
Альтернатива 3	Відсутні	Неконтрольоване підвищення медичним закладом плати за послуги. Обчислити не має можливості

Дія регуляторного акта поширюватиметься на суб'єкти господарювання, які є суб'єктами великого, середнього, мікро- та малого підприємництва.

При підготовці аналізу регуляторного впливу та розрахунку витрат суб'єктів господарювання від впровадження регуляторного акта використовувались показники, надані лікарняним закладом.

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, які підпадають під дію регулювання, одиниць	6	13	35	-	54
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	11,1	24,1	64,8	-	X

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відносна стабільність тарифів на платні послуги. Стала цінова пропозиція, що не передбачає додаткових витрат на їх отримання для споживачів	Працівники підприємств, установ, організацій, у яких є потреба у відповідних медичних оглядах, отримують їх в неналежній якості або не отримують взагалі у разі збиткової діяльності установи
Альтернатива 2	1) Прозорість та забезпечення стабільного економічно обґрунтованого рівня тарифів, участь у обговоренні проекту 2) регуляторного акта, надання пропозицій та зауважень; 3) Більш повне задоволення потреб суб'єктів господарювання в якісних медичних послугах за доступними тарифами та збільшення кількості їх отримання; 4) Упорядковує інтереси та відносини медичного закладу, громадян та суб'єктів господарювання	Додаткові витрати, пов'язані з отриманням платних медичних послуг після підвищення тарифів для 54 суб'єктів господарювання складуть 103,047 тис. грн (або 1,9082 тис. грн на одного суб'єкта господарювання)
Альтернатива 3	Відсутні	Неконтрольоване підвищення медичним закладом плати за послуги. Обчислити не має можливості. Непрозорий механізм розрахунків за надані послуги з медичного обслуговування у зв'язку із відсутністю затверджених у встановленому порядку тарифів

Кількісне значення витрат для великого і середнього підприємництва, які будуть виникати внаслідок дії регуляторного акта

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, грн
Альтернатива 1 (загальна сума витрат для лікарняного закладу)	334890,84
Альтернатива 2 (загальна сума витрат для суб'єктів великого і середнього підприємництва)	36098,29
Альтернатива 3 (загальна сума витрат для лікарняного закладу)	Обчислити не має можливості

Розрахунок витрат для великого і середнього підприємництва, які будуть виникати внаслідок дії регуляторного акта зазначені у Додатку 2 до аналізу регуляторного впливу.

Враховуючи, що при встановленні запропонованих тарифів на платні послуги, лікарняний заклад матиме змогу покривати всі витрати по їх наданню, покращувати кваліфікаційний рівень фахівців та забезпечувати необхідний рівень матеріально-технічного забезпечення, єдиним кроком розв'язання вищезазначеної проблеми є видання цього регуляторного акта.

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Зазначена форма державного регулювання немає альтернатив оскільки згідно статті 5 Закону України «Про ціни і ціноутворення» Кабінет Міністрів України у сфері ціноутворення здійснює державне регулювання цін, визначає повноваження органів виконавчої влади щодо формування, встановлення та застосування цін.

Постановою Кабінету Міністрів України «Про встановлення повноважень органів виконавчої влади та виконавчих органів міських рад щодо регулювання цін (тарифів)» обласним державним адміністраціям надані повноваження щодо встановлення тарифів на платні послуги, що надають лікувально-профілактичні державні і комунальні заклади охорони здоров'я.

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
Альтернатива 1	1	Не сприяє розв'язанню визначеної проблеми
Альтернатива 2	3	Забезпечується повне відшкодування витрат лікарняного закладу, пов'язаних з наданням медичних послуг. Одночасно використовується можливість встановлення економічно обґрунтованих тарифів шляхом реалізації державної політики ціноутворення та використання повноважень облдержадміністрації
Альтернатива 3	2	Не сприяє розв'язанню визначеної проблеми

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
1	2	3	4
Альтернатива 1	Відносна стабільність щодо тарифів на платні послуги	Для лікарняного закладу – це витрати, пов'язані з недоотриманням коштів від надання платних медичних послуг. Для населення та суб'єктів господарювання – це витрати, пов'язані з пошуками отримання цих послуг в інших закладах охорони здоров'я	Цей альтернативний варіант для лікарняного закладу, населення та суб'єктів господарювання не змінює ситуацію. Всі проблеми продовжують існувати та з часом поглиблюються
Альтернатива 2	Дотримання державної дисципліни цін. Приведення вартості послуг до економічно обґрунтованого рівня. Збільшення надходжень додаткових коштів до лікарняного закладу.	Додаткові витрати, пов'язані з отриманням платних медичних послуг після підвищення тарифів: 334,89 тис. грн, у т. ч.: суб'єкти господарювання – 103,047; населення – 231,843; 30 хв	Запропонований проект є найбільш результативним для досягнення визначених цілей, є вигоди для держави, суб'єктів господарювання та населення. Надає певні перспективи для розвитку лікарняного закладу
Альтернатива 3	Відсутні	Неконтрольоване підвищення медичним закладом плати за послуги. Обчислити не має можливості	Цей альтернативний варіант для населення та суб'єктів господарювання не змінює ситуацію.

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/ причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
1	2	3
Альтернатива 1	Ситуація залишається без змін, проблема не вирішується. Альтернатива не може бути прийнятною, оскільки не враховує всі аспекти проблеми, що існують, та має негативні соціально-економічні наслідки у майбутньому	X
Альтернатива 2	Запропонований проект є найбільш результативним для досягнення визначених цілей, є вигоди для держави та суб'єктів господарювання. Окрім того, його втілення надає певні перспективи для розвитку установи	Поступове збільшення тарифів на комунальні та інші послуги, медикаменти, підвищення соціальних стандартів у сфері оплати праці може викликати необхідність перегляду діючих розмірів тарифів на медичні

1	2	3
		послуги. Разом із тим, використовується регулююча роль держави у сфері тарифів, що стримує їх необґрунтоване зростання
Альтернатива 3	Альтернатива не може бути прийнятною, оскільки має негативні соціально-економічні наслідки у майбутньому	X

Запропонований спосіб відповідає діючому законодавству, а також дозволить стабілізувати фінансовий стан лікарняного закладу, не допускаючи погіршення якості послуг, або припинення їх надання.

Видання цього регуляторного акта забезпечить досягнення встановлення цілей, починаючи з дня набрання ним чинності.

V. Механізми та заходи, які забезпечать розв'язання визначеної проблеми

Тарифи на медичні послуги, що пропонуються лікарняним закладом, в умовах ринкової економіки визначаються рядом зовнішніх та внутрішніх факторів.

Одним із зовнішніх факторів є регулююча роль держави на ціни та ціноутворення.

Державне регулювання цін і тарифів здійснюється згідно із Законом України «Про ціни і ціноутворення».

Державне регулювання тарифів стримує їх необґрунтоване зростання на ринку медичних послуг.

На сьогодні діючі тарифи установи не забезпечують покриття витрат, пов'язаних з наданням платних послуг. Вирішити проблему збитковості тарифів на платні послуги, які надаються лікарняним закладом, пропонується шляхом встановлення на зазначені послуги економічно обґрунтованих тарифів, що відповідають вимогам чинного законодавства.

У зв'язку з відсутністю єдиної уніфікованої методики розрахунку вартості медичних послуг, базою для визначення ціни послуги є розрахунок витрат, пов'язаних з безпосереднім наданням цих послуг.

Основними складовими собівартості платних послуг установи є:

- заробітна плата основного медичного персоналу;
- нарахування на заробітну плату;
- матеріали;
- загальновиробничі витрати.

Матеріальні витрати розраховані виходячи з фактичних витрат медикаментів та лікарських засобів на кожну послугу окремо.

Оскільки лікарняний заклад відноситься до неприбуткових – тарифи не враховують прибуток.

Основна заробітна плата розрахована згідно постанови Кабінету Міністрів України від 30 серпня 2002 року № 1298 «Про оплату праці працівників на основі Єдиної тарифної сітки розрядів і коефіцієнтів з оплати праці працівників установ, закладів та організацій окремих галузей бюджетної сфери», наказу Міністерства праці та соціальної політики України та Міністерства охорони здоров'я України від 05 жовтня 2005 року № 308/519 «Про упорядкування умов оплати праці працівників закладів охорони здоров'я та установ соціального захисту населення». При розрахунках використані норми часу, визначені нормативними документами Міністерства охорони здоров'я України, а також розраховані норми робочого часу, виходячи з режиму роботи, запровадженого лікарняним закладом, з дотриманням вимог статей 50 – 53, 67 і 73 КЗпП.

Нарахування на заробітну плату, відповідно до Закону України «Про збір та облік єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування», становлять 22%.

Загальновиробничі та адміністративні витрати розраховані як співвідношення витрат закладу до фонду оплати праці основного медичного персоналу.

Відсоток накладних (загальновиробничих) витрат розрахований як співвідношення показників фактичних витрат установи за 2019 рік пропорційно до показників заробітної плати основних медичних працівників і становить 81,0 %, для послуг, що оподатковуються ПДВ – 77,0 % (Додаток 3 до аналізу регуляторного впливу).

Відсоток накладних (адміністративних) витрат розрахований як співвідношення показників фактичних витрат установи за 2019 рік пропорційно до показників заробітної плати основних медичних працівників – 24,0 %, для послуг, що оподатковуються ПДВ – 23,0 % (Додаток 3 до аналізу регуляторного впливу).

Калькуляцію розрахунку вартості платних послуг приведено у Додатку 4 до аналізу регуляторного впливу.

Забезпечення належного функціонування лікарняного закладу в умовах жорсткої конкуренції на ринку медичних послуг потребує постійного підвищення якості медичних послуг, оновлення матеріальної бази, підвищення кваліфікації медичного персоналу, що можливо лише при достатній наявності коштів на ці заходи.

Зазначаємо, що згідно зі статтею 12 Закону України «Про ціни та ціноутворення», зміна рівня державних регульованих цін може здійснюватися у зв'язку із зміною умов виробництва і продажу (реалізації) продукції, що не залежать від господарської діяльності суб'єкта господарювання.

Розрахунок нових обґрунтованих тарифів на платні медичні послуги здійснено у зв'язку зі зміною основних складових собівартості платних послуг: оплата праці працівників, тарифи на комунальні послуги та енергоносії, ціни на медикаменти та витратні матеріали тощо.

Збільшення основних чинників формування собівартості платних послуг призводить лише до часткового відшкодування витрат установи та не дає змогу надавати якісні платні послуги, у зв'язку з частковим забезпеченням

матеріально-технічної бази установи (медикаменти, реактиви для проведення лабораторних досліджень, опалення та освітлення приміщень).

Враховуючи вищезазначене, установа не має можливості компенсувати витрати, які пов'язані з наданням якісних медичних послуг, забезпечувати кваліфікаційний рівень фахівців, поліпшувати необхідний рівень матеріально-технічного забезпечення. Як результат – не має змоги використовувати найновітніші світові досягнення медичної науки і практики для успішного лікування виявлених захворювань та надавати громадянам якісні послуги.

Порівняльна таблиця тарифів на платні послуги для установи до та після прийняття регуляторного акта наведена у Додатку 5 до аналізу регуляторного впливу.

Враховуючи, що з 01 січня 2020 року підвищено основну заробітну плату працівників медичних закладів, на сьогодні діючі тарифи не відповідають економічно обґрунтованому рівню.

Від надання платних послуг лікарняним закладом планується отримати 1699,79 тис. грн. (на 334,89 тис. грн збільшено – додаткові витрати споживачів платних послуг).

Ці кошти будуть зараховані на рахунки закладу і використані на заходи, які пов'язані з організацією надання послуг, а також для відновлення матеріально – технічної бази лікарняного закладу.

Після покриття всіх першочергових потреб лікарняного закладу кошти будуть направлятися на придбання та удосконалення матеріально-технічної бази, на підвищення якості медичних послуг.

Відповідно до вимог статті 9 Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності» зазначений проект розпорядження голови обласної державної адміністрації – керівника обласної військово-цивільної адміністрації разом із відповідним аналізом регуляторного впливу оприлюднюється у спосіб, передбачений статтею 13 цього Закону, а саме: проект регуляторного акта та відповідний аналіз регуляторного впливу оприлюднюються шляхом розміщення на офіційному сайті облдержадміністрації в мережі Інтернет.

Враховуючи, що встановлення тарифів здійснюється за результатами публічного обговорення, то тарифи встановлюватимуться з урахуванням інтересів усіх зацікавлених сторін.

VI. Оцінка виконання вимог регуляторного акта залежно від ресурсів, якими розпоряджаються органи виконавчої влади чи органи місцевого самоврядування, фізичні та юридичні особи, які повинні проваджувати або виконувати ці вимоги

Нове розпорядження забезпечує державне регулювання у сфері тарифів на платні послуги та врегульовує питання по їх встановленню, створює умови для надання якісних медичних послуг шляхом встановлення економічно обґрунтованих тарифів на платні послуги.

Встановлення економічно обґрунтованих тарифів позитивно вплине на фінансування та розвиток Комунального некомерційного підприємства

Лисичанської міської ради Луганської області «Лисичанська багатoproфільна лікарня» дозволить на належному рівні забезпечувати потреби населення в платних медичних послугах. Від впровадження нових тарифів очікується збільшення доходів спеціального фонду бюджету. Платні послуги забезпечать покриття витрат з надання платних медичних послуг, а також розвиток матеріально-технічної бази лікарняного закладу.

Контроль за дотриманням встановлених тарифів на зазначені платні послуги може застосовуватись як державними органами, на які покладено ці функції, так і громадськими організаціями, відповідно до чинного законодавства України.

Розрахунок витрат на запровадження державного регулювання для суб'єктів малого підприємництва розраховано у Додатку 6 до аналізу регуляторного впливу (М-тест).

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Термін дії запропонованого регуляторного акта необмежений конкретним терміном – доки не мине потреба.

Доповнення будуть вноситись після внесення змін до чинного законодавства України та у разі потреби – за підсумками аналізу відстеження його результативності.

На скорочення строку чинності регуляторного акта можуть вплинути:

значні зміни в оплаті праці працівників згідно з урядовими рішеннями та галузевими нормативними документами;

зростання тарифів на комунальні послуги та енергоносії, послуги сторонніх організацій, медикаменти тощо.

Перегляд положень регуляторного акта, його скасування, відміна чи внесення змін до нього здійснюватиметься відповідно до Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності».

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Забезпечення населення лікувально-профілактичною допомогою високої якості та в достатньому обсязі залежить від адекватності матеріально-технічної бази закладів, професіоналізму та кваліфікації лікарів, компетентності керівників, психологічної готовності населення піклуватися про стан свого здоров'я.

Дія регуляторного акта поширюється на лікарняний заклад, суб'єкти господарювання (прогнозується у кількості 54 одиниць) та населення м. Лисичанська (5100 осіб), які мають потребу у послугах цього лікарняного закладу.

Надходження до державного та місцевого бюджетів, кількість суб'єктів господарювання та/або фізичних осіб, на яких поширюватиметься дія регуляторного акта наведені в таблиці 4.

Інформування зацікавлених суб'єктів господарювання та фізичних осіб про розпорядження голови обласної державної адміністрації – керівника обласної військово-цивільної адміністрації «Про встановлення тарифів на

платні послуги, що надаються Комунальним некомерційним підприємством Лисичанської міської ради Луганської області «Лисичанська багатопрофільна лікарня» буде здійснено шляхом його опублікування в друкованих засобах інформації та розміщення на офіційному веб-сайті облдержадміністрації у розділі «Нормативні документи», підрозділу «Розпорядження голови» (<http://loga.gov.ua/oda/documents/official>).

Прогнозні показники результативності дії регуляторного акта

Таблиця 4

Показник	Базове значення (визначається при базовому відстеженні результативності)	Повторне значення (при повторному відстеженні результативності не пізніше, ніж через 2 роки з дня набрання чинності)	Періодичне значення (при періодичному відстеженні результативності через 3 роки з дня виконання заходів повторного відстеження)
Надходження на рахунки лікарняного закладу, у тому числі: тис. грн	1699,79	1699,79	1699,79
від суб'єктів господарювання (54 од.)	521,647	521,647	521,647
від населення (5100 осіб)	1178,143	1178,143	1178,143
Рівень поінформованості суб'єктів господарювання та фізичних осіб з основних положень акта	Вище середнього, оскільки проект розпорядження розміщений в мережі Інтернет на офіційному сайті Луганської обласної державної адміністрації		
Розмір коштів і час, що витратяться суб'єктами господарювання та/або фізичними особами, пов'язаними з виконанням вимог цього акта, тис. грн	334,89, у т. ч.: суб'єкти господарювання – 103,047; населення –231,843; 30 хв	334,89, у т. ч.: суб'єкти господарювання – 103,047; населення –231,843; 30 хв	334,89, у т. ч.: суб'єкти господарювання – 103,047; населення –231,843; 30 хв

ІХ. Визначення заходів, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності дії регуляторного акта

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься шляхом аналізу статистичної звітності, фінансових показників діяльності комунальної установи та за результатами перевірок контролюючих органів.

Базове відстеження результативності даного регуляторного акта здійснюватиметься під час надходження зауважень і пропозицій та їх аналізу у III кварталі 2020 року, але не пізніше набуття його чинності.

Повторне відстеження результативності вказаного регуляторного акта буде здійснено не пізніше двох років після набрання чинності регуляторного акта (III квартал 2022 року), за результатами якого можливо здійснити порівняння показників базового та повторного відстеження.

Періодичне відстеження планується здійснювати один раз на три роки з дня виконання заходів з повторного відстеження результативності цього акта (III квартал 2025 року) та кожні наступні три роки.

У разі виявлення нерегульованих та проблемних питань вони будуть усунені шляхом внесення відповідних змін. Після виконання відповідних заходів готуються звіти про результативність регуляторного акта.

В. о. директора Департаменту
економічного розвитку,
зовнішньоекономічної діяльності
та туризму Луганської обласної
державної адміністрації



Ігор СКІРТАЧ

« 30 » червня 2020 року