



ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

ДЕПАРТАМЕНТ РЕГІОНАЛЬНОГО РОЗВИТКУ

бульвар Т.Г. Шевченка, 185, м. Черкаси, 18000, тел./факс (0472) 37-34-14

e-mail: info@drr-ck.gov.ua Код ЄДРПОУ 40166011

13.12.2018 № 1225/05-02-13/1 На № _____ від _____

Обласна державна адміністрація

Аналіз регуляторного впливу
до проекту розпорядження обласної державної адміністрації
**„Про встановлення тарифів на платні послуги, що надаються
Черкаською центральною районною лікарнею“**

Проект розпорядження обласної державної адміністрації „Про встановлення тарифів на платні послуги, що надаються Черкаською центральною районною лікарнею“ (далі – проект розпорядження) та аналіз регуляторного впливу до нього підготовлені Департаментом регіонального розвитку Черкаської обласної державної адміністрації, відповідно до вимог Закону України „Про ціни і ціноутворення“, на виконання вимог постанови Кабінету Міністрів України від 25.12.1996 № 1548 „Про встановлення повноважень органів виконавчої влади та виконавчих органів міських рад щодо регулювання цін (тарифів)“ (із змінами) (далі – Постанова Кабінету Міністрів України № 1548), на підставі нормативно-законодавчої бази України, що діє у сфері охорони здоров'я, Податкового кодексу, Закону України „Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності“, Методики проведення аналізу впливу та відстеження результативності регуляторного акта, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 11.03.2004 № 308 „Про затвердження методик проведення аналізу впливу та відстеження результативності регуляторного акта“ (із змінами від 16.12.2015 № 1151) та інших нормативно-правових актів.

Розрахунок вартості медичних послуг здійснювався витратним методом, який базується на розрахунку собівартості з урахуванням фактичних витрат та планових витрат, які необхідні для надання послуг з охорони здоров'я. Для проведення розрахунків визначено перелік послуг, які надаються закладами охорони здоров'я Черкаської області. Кожна з зазначених послуг може надаватися окремо або входити до комплексної послуги: профілактичного медичного огляду.

Аналіз регуляторного впливу розроблений з метою одержання зауважень і пропозицій від фізичних та юридичних осіб, їх об'єднань впродовж 1 місяця.

У процесі підготовки аналізу регуляторного впливу було здійснено наступне:

I. Визначення проблеми, яку передбачається розв'язати шляхом державного регулювання

Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 25.12.96 № 1548 „Про встановлення повноважень органів виконавчої влади та виконавчих органів міських рад щодо регулювання цін (тарифів)“ обласні державні адміністрації регулюють (встановлюють) тарифи на платні послуги, що надають лікувально-профілактичні державні та комунальні заклади охорони здоров'я, за переліком послуг, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 17.09.96 № 1138 „Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах“ (далі – Перелік).

З огляду на викладене, тарифи на всі платні послуги, що надають лікувально-профілактичні державні та комунальні заклади охорони здоров'я у Черкаській області, повинні встановлюватися розпорядженнями облдержадміністрації. Так, згідно з Переліком повноваження Черкаської облдержадміністрації щодо встановлення тарифів поширюються на попередні (періодичні) профілактичні медичні огляди, які підпадають під дію Закону України „Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності“.

До того ж, в умовах дефіциту бюджетних коштів, необхідно враховувати, що платні послуги, що надаються населенню державними та комунальними закладами охорони здоров'я згідно чинного законодавства, є важливим джерелом додаткових коштів для системи охорони здоров'я.

Враховуючи зазначене, та у зв'язку із зверненнями до обласної державної адміністрації Черкаської центральної районної лікарні (далі - ЦРЛ) щодо розгляду розрахунків для встановлення тарифів на платні послуги, які надаються працівникам підприємств, установ, організацій та населенню, а саме на проведення:

- медичних попереднього при влаштуванні на роботу та періодичних медичних оглядів працівників певних категорій;
 - обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв та організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекцій;
 - медичних оглядів для отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи;
 - медичних оглядів кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів;
 - обов'язкового профілактичного наркологічного огляду;
 - обов'язкових попереднього та періодичних психіатричних оглядів,
- підготовлено проект розпорядження облдержадміністрації „Про встановлення

тарифів на платні послуги, що надаються Черкаською центральною районною лікарнею“.

Тарифи на платні медичні послуги, які включені до проекту розпорядження, розраховані на підставі поданих лікувальним закладом розрахункових матеріалів згідно законодавства України, з окрема: Закону України „Про ціни і ціноутворення“, Податкового кодексу України, 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, та інших нормативно-правових актів, на підставі яких визначається повна собівартість послуг.

Тарифи на платні медичні послуги, які встановлюються проектом розпорядження формуються Черкаською ЦРЛ із застосуванням нормативно-витратного методу на підставі державних і галузевих норм оплати праці, норм часу, норм використання матеріальних ресурсів, цін на лікарські засоби і вироби медичного призначення та витрат, пов'язаних з управлінням та обслуговуванням установи.

Таким чином, проблема – необхідність встановлення тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ на економічно обґрунтованому рівню.

Основні групи (підгрупи), на які проблема справляє вплив:

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

Проблема не може бути розв'язана за допомогою ринкових механізмів, оскільки не будуть використані повноваження обласної державної адміністрації щодо регулювання цін (тарифів).

Проблема не може бути розв'язана за допомогою діючих регуляторних актів у зв'язку з їх відсутністю.

Вирішення проблеми, пов'язаної із наданням послуг зазначеного закладу охорони здоров'я, пропонується шляхом встановлення на визначені послуги економічно обґрунтованих тарифів згідно з вимогами чинного законодавства.

Кошти, які будуть отримані від надання платних медичних послуг, будуть зараховані до спеціальних фондів і використані на заходи, пов'язані з організацією надання послуг, а також для відновлення матеріально – технічної бази лікарні.

II. Цілі державного регулювання

Регульовані тарифи стосуються тільки тих медичних послуг, що надаються державними і комунальними медичними закладами.

Для недержавного сектору охорони здоров'я, в сучасних економічних умовах, що склалися в Україні в цілому та конкретно по Черкаській 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 20% до 70%.

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

- реалізація владних повноважень, наданих 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)“;

- встановлення економічно обґрунтованих тарифів на платні послуги з медичного обслуговування, які надаються Черкаською центральною районною лікарнею;

- отримання власних надходжень до спеціального фонду закладів охорони здоров'я. Так, статтею 18 Основ законодавства України про охорону здоров'я визначено, що фінансування охорони здоров'я здійснюється за рахунок державного бюджету України та місцевих бюджетів, фондів медичного страхування та будь-яких джерел, не заборонених законодавством. При цьому, заклади охорони здоров'я мають право надавати платні послуги у сфері охорони здоров'я за визначеним переліком;

- забезпечення прозорості при розрахунках із суб'єктами господарювання за договорами за переліком, затвердженим 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“;

- необхідність запровадження економічно обґрунтованих тарифів на медичні послуги, які слугуватимуть визначенню необхідних коштів для фінансування медичних закладів при розрахунках за медичну допомогу населенню, що оплачується державою.

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. Поліпшення необхідного рівня матеріально-технічного забезпечення та інших показників можливе лише за умови наявності необхідних коштів, одним з джерел їх надходження є платні медичні послуги.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення визначених цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1	Залишити розмір тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ без змін.

Альтернатива 2	Відміна державного регулювання тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ, тобто залишити формування тарифів у вільному режимі ціноутворення.
Альтернатива 3	Прийняття даного регуляторного акту, що передбачає затвердження економічно обґрунтованих тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ.

Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей.

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Залишити розмір тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ без змін	Відсутні	Зменшення надходжень до бюджету
Відміна державного регулювання тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ, тобто залишити формування тарифів у вільному режимі ціноутворення.	Відсутні	Не відповідає вимогам постанови Кабінету Міністрів України від 25.12.1996 № 1548. Впровадження можливе після відміни державного регулювання шляхом внесення змін у вказану постанову.
Прийняття даного регуляторного акту, що передбачає затвердження економічно обґрунтованих тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ.	Зміцнення довіри до влади за рахунок прозорості дій; реалізація державної політики у сфері ціноутворення та регулювання цін; прогнозується збільшення надходжень до бюджетів усіх рівнів.	Відсутні

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Залишити розмір тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ без змін.	Стала цінова пропозиція, що дозволяє споживачам послуг не витрачати додаткові кошти у разі підвищення тарифів на медичні послуги.	Спеціалісти, які працюють у цьому медичному закладі, при його збитковій діяльності можуть позбавитись своїх робочих місць. Відсутність розвитку матеріально-технічної бази медичного закладу призведе до неможливості надання необхідних споживачам медичних послуг у повному обсязі та належної якості.

Відміна державного регулювання тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ, тобто залишити формування тарифів у	Не передбачено	Може привести до негативних соціальних наслідків, зокрема, надмірне зростання вартості цих послуг та недоступність для більшості населення.
Прийняття даного регуляторного акту, що передбачає затвердження економічно обґрунтованих тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ	Забезпечення громадян якісними послугами за економічно обґрунтованими тарифами	Прогнозовані витрати, пов'язані з отриманням платних медичних послуг після затвердження тарифів 315,6 тис. грн, у т. ч.: середні підприємства – 244,3 тис. грн малі – 71,3 тис. грн.

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Проект розпорядження підготовлено для Черкаської ЦРЛ. Дія даного регуляторного акта поширюватиметься на суб'єкти господарювання, які є суб'єктами мікро-, малого та середнього підприємництва. При підготовці аналізу регуляторного впливу та розрахунку витрат суб'єктів господарювання від дії регуляторного акта використані дані, надані Черкаською ЦРЛ:

Показник	Великі (більше 250 працюючих)	Середні (з 50 до 250 працюючих)	Малі (до 50 працюючих)	Мікро (не більше 10 працюючих)	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць, у тому числі лікарня	1	11	17	5	34
Питома вага групи у загальній кількості, %	2,9	32,4	50	14,7	100

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Залишити розмір тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ	Для лікарні відсутні; Для інших суб'єктів господарювання (отримувачів послуг) отримання послуг за меншими тарифами	Збиткова діяльність лікарні, як суб'єкта господарювання; Для інших суб'єктів господарювання витрати часу та коштів на пошук іншої медичної установи для отримання якісних медичних послуг, але за більшими тарифами; Працівники підприємств, установ, організацій, яким необхідно буде пройти відповідні медичні огляди, отримають їх в неналежній якості або не отримають взагалі, у разі збиткової діяльності лікарень району.

Відміна державного регулювання тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ, тобто залишити формування тарифів у вільному режимі ціноутворення.	Не контрольоване підвищення медичним закладом плати за послуги	Вказане може привести до необґрунтованого завищення розміру плати за послуги, що в свою чергу спричинить їх недоступність для більшості споживачів та призведе до збитковості лікарні
Прийняття даного регуляторного акта, що передбачає затвердження економічно обґрунтованих тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ.	Для лікарні: приведення вартості послуг до економічно обґрунтованого рівня; покращення матеріально-технічної бази; підвищення кваліфікації медичного персоналу. Для інших суб'єктів господарювання можливість отримання якісних послуг за економічно обґрунтованими тарифами	Для лікарні – відсутні (можуть збільшитися у зв'язку з відсутністю можливості швидко змінювати розмір плати за послуги, у разі зростання мінімальної заробітної плати, тарифів на комунальні послуги та інших витрат, які входять до собівартості послуг, що надаються лікарнею). Для інших суб'єктів господарювання – збільшаться у зв'язку з підвищенням вартості послуг

Кількісне визначення витрат, які будуть виникати внаслідок дії регуляторного акта

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, грн.
Залишити розмір тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ без змін.	0
Відміна державного регулювання тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ, тобто залишити формування тарифів у вільному режимі ціноутворення.	Обчислити немає можливості
Прийняття даного регуляторного акту, що передбачає затвердження економічно обґрунтованих тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ.	315578,19

Сумарні витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 2 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта

№ п/п	Витрати	Альтернатива 3	
		За перший рік	За п'ять років
1	Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо, гривень	0	0
2	Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень	0	0
3	Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень	0	0
4	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій,	0	0

	виконання рішень/ приписів тощо), гривень		
5	Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних/обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо), гривень	0	0
6	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень	0	0
7	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	0	0
ВИТРАТИ			
на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта			
№ п/п	Витрати	За перший рік*, грн.	За 5 років*
Витрат зазначених у статтях з 1 по 7 суб'єкти господарювання не зазнають			
8	Витрати на оплату послуг лікарень за медогляди працівників по кожному суб'єкту великого і середнього господарювання:	244300,67	1221503,36
	Черкасиобленерго	19098,996	95494,98
	ДП «Перемога Нова»	54641,608	273208,04
	СПП «РВД-Агро»	12000,814	60004,07
	ТОВ «Черлис»	10917,732	54588,66
	ТОВ «Пономар»	26931,338	134656,69
	СТОВ «Ломовато»	15504,874	77524,37
	ТОВ «Приват – Агро – Білозір'я»	14318,864	71594,32
	Управ. ДСНС України у Черк. Обл.	32537,862	162689,31
	СТОВ «Колос»	7316,568	36582,84
	СТОВ «Іскра»	8247,442	41237,21
	КЗ «Черкас. Районний центр ПМСД»	35142,044	175710,22
	ТОВ «Буасон Еліт» Бельвердор Груп»	7642,53	38212,65
9	РАЗОМ:	244300,67	1221503,36
10	Кількість суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць (1567 осіб)	12	12
	На одного суб'єкта господарювання в середньому (сума витрат / кількість суб'єктів)	20358,39	101791,95
	На одну особу (1567 осіб)	155,90	779,50
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання), грн.	244300,67	1221503,36

*- сумарні витрати, що понесуть споживачі послуг після затвердження економічно обґрунтованих тарифів, у тому числі розрахунок на 1 особу.

Враховуючи, що при встановленні запропонованих тарифів на послуги, лікарня матиме змогу покривати всі витрати по їх наданню, забезпечувати необхідний рівень матеріально-технічної бази, єдиним способом розв'язання вищезазначеної проблеми є видання зазначеного регуляторного акту.

Цей регуляторний акт відповідає потребам у розв'язанні визначеної проблеми та забезпечує поступове досягнення встановлених цілей.

Запропонований спосіб відповідає діючому законодавству та сприяє покращенню результатів фінансово-господарської діяльності установи.

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Альтернатива 1 – Залишити розмір тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ без змін – не відповідає вимогам статті 12 Закону України „Про ціни і ціноутворення“, яка передбачає, що державні регульовані ціни і тарифи повинні бути економічно обґрунтованими, тобто, забезпечувати відповідність ціни на послуги витратам на їх надання, реалізацію.

Альтернатива 2 – Відміна державного регулювання тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ, тобто залишити формування тарифів у вільному режимі ціноутворення, не може бути застосована, оскільки не відповідає вимогам статті 5 Закону України „Про ціни і ціноутворення“ та постанови Кабінету Міністрів України від 25.12.1996 № 1548, відповідно до якої обласні, державні адміністрації регулюють (встановлюють) тарифи на платні послуги, що надають лікувально-профілактичні державні і комунальні заклади охорони здоров'я. В свою чергу, перелік таких послуг затверджено постановою Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 № 1138 „Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних закладах охорони здоров'я та вищих медичних закладах освіти“ (далі – Постанова № 1138).

Альтернатива 3 – Прийняття даного регуляторного акту, що передбачає затвердження економічно обґрунтованих тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ, відповідає вимогам Закону України „Про ціни та ціноутворення“ та Постановам №№ 1548 та 1138.

Таким чином, за вирішення проблеми приймається встановлення тарифів на послуги Черкаської ЦРЛ, запропоновані проектом розпорядження облдержадміністрації „Про встановлення тарифів на платні послуги, що надаються Черкаською центральною районною лікарнею“ у економічно обґрунтованому розмірі.

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	1	Не сприяє розв'язанню визначеної проблеми; введення не можливе без внесення відповідних змін до законодавчої бази.
Альтернатива 3	3	Цілі прийняття регуляторного акта будуть досягнуті майже повною мірою, разом з тим довготривала процедура затвердження тарифів та відсутність можливості швидко змінювати розмір тарифу, у разі зростання мінімальної заробітної плати, тарифів на комунальні послуги та інші витрати, впливатиме на своєчасне покриття витрат установи, які включаються до собівартості послуг.

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Залишити розмір тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ без змін.	Стала цінова пропозиція, що дозволяє споживачам послуг не витратити додаткові кошти при отриманні медичних послуг за підвищеними тарифами.	Збиткова діяльність лікарні.	Цілі прийняття регуляторного акта не можуть бути досягнуті; не відповідає вимогам чинного законодавства України щодо економічної обґрунтованості тарифів.
Відміна державного регулювання тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ, тобто залишити формування тарифів у вільному режимі ціноутворення.	Відсутні	Можливе необґрунтоване підвищення тарифів, як наслідок – надмірна плата суб'єктів господарювання та населення за отримані послуги.	Цілі прийняття регуляторного акта не будуть досягнуті; не відповідає вимогам чинного законодавства України; можливе надмірне зростання вартості послуг та недоступність для більшості населення.
Прийняття даного регуляторного акту, що передбачає затвердження економічно обґрунтованих тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ.	Приведення вартості послуг до економічно обґрунтованого рівня; Надання якісних послуг на сучасному рівні.	Прогнозовані витрати, пов'язані з отриманням платних медичних послуг після затвердження тарифів 315,6 тис. грн, у т. ч.: середні підприємства – 244,3 тис.грн. малі– 71,3 тис. грн.	Цілі прийняття регуляторного акта будуть досягнуті майже повною мірою.

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/ причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Залишити розмір тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ без змін.	Не сприяє розв'язанню визначеної проблеми	X
Відміна державного регулювання тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ, тобто залишити формування тарифів у вільному режимі ціноутворення.	- не відповідність принципам регуляторної політики; - не можливе без внесення відповідних змін до законодавчої бази	X

<p>Прийняття регуляторного акту, що передбачає економічно обґрунтованих тарифів на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ.</p>	<p>даного акту, що затвердження економічно обґрунтованих покращення результатів фінансово-господарської діяльності установи</p>	<p>надання якісних послуг за економічно обґрунтованою вартістю; покращення результатів фінансово-господарської діяльності установи</p>	<p>У разі підвищення тарифів на комунальні послуги, розміру мінімальної заробітної плати тощо граничний розмір плати за послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ буде переглянутий.</p>
--	--	--	--

Запропонований спосіб відповідає діючому законодавству, а також дозволить стабілізувати фінансовий стан установи, не допускаючи погіршення якості послуг, або припинення їх надання. Видання цього регуляторного акта забезпечить досягнення встановлених цілей, починаючи з дня набрання ним чинності.

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

Тарифи на медичні послуги, що пропонуються медичним 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“.

Згідно з постановою Кабінету Міністрів України № 1548 обласна державна адміністрація регулює тарифи на платні послуги, що надають лікувально-профілактичні заклади охорони здоров'я. Регульовані тарифи торкаються тільки тих медичних послуг, що надаються державними і комунальними медичними закладами.

Вирішення проблеми збитковості тарифів на медичні послуги, що надаються Черкаською ЦРЛ пропонується шляхом встановлення на зазначені послуги економічно обґрунтованих тарифів згідно з вимогами чинного законодавства.

У зв'язку з **відсутністю** для сфери охорони здоров'я методики визначення вартості платних послуг, то базою для визначення ціни послуги є розрахунок витрат, пов'язаних з безпосереднім наданням цих послуг, здійснений за результатами аналізу розрахунку витрат Черкаською ЦРЛ за 2017 рік.

Основними складовими собівартості послуг є:

- прямі витрати на оплату праці;
- прямі витрати, в т.ч. матеріальні;
- накладні витрати.

До складу прямих витрат включаються витрати на виплату основної, додаткової заробітної плати, заохочувальних і компенсаційних виплат основного і допоміжного медичного персоналу, пов'язаного з наданням послуг; матеріальні витрати, витрати на медикаменти, комунальні послуги, знос медичного та іншого обладнання тощо.

Окремо до вартості послуг рахуються витрати на придбання бланків медичних довідок, сертифікатів.

Розрахунок заробітної плати медичного персоналу, безпосередньо задіяного у наданні послуги.

Норми витрат часу, потрібного для виконання послуг з надання медичної допомоги пацієнтам основних виконавців (лікарі, середній медичний персонал, молодший медичний персонал), визначаються відповідно до чинного законодавства. При відсутності нормативних документів, що регламентують витрати часу медперсоналу, норми витрат часу затверджуються на підставі актів хронометражу, які складаються комісією на підставі узагальнення даних щодо часу виконання даної послуги. Крім того може проводитися вивчення витрат робочого часу за допомогою фотографії робочого часу, фотохронометражного спостереження, методом моментних спостережень тощо.

На підставі затвердженого штатного розпису закладу та визначеного переліку посад працівників, які безпосередньо зайняті при наданні медичної послуги визначається фонд оплати праці для розрахунку вартості медичної послуги. Також враховується необхідність проведення виплат, пов'язаних з заміщенням на час перебування у відпустці, виплати матеріальної допомоги, індексації, доплати до мінімальної заробітної плати, заохочувальних та інших виплат відповідно до діючого законодавства та колективного договору.

Основна заробітна плата розрахована згідно постанови Кабінету Міністрів України від 30.08.2002 № 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“ із змінами 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“ (із змінами і доповненнями).

Розрахунок витрат на проведення індексації заробітної плати здійснюється відповідно до ЗУ від 03.07.1991 №1282-ХІІ „Про індексацію грошових доходів населення“ (зі змінами), Постанови КМУ від 17.07.2003 №1078 „Про затвердження порядку проведення індексації грошових доходів населення“ (зі змінами) та інших нормативно-правових документів, які регулюють відповідну виплату.

Проведення доплати до мінімальної заробітної плати здійснюється відповідно до ЗУ про державний бюджет на відповідний бюджетний період, Закону України від 24.03.1995 №108/95-ВР „Про оплату праці“ (зі змінами), Постанови КМУ від 08.02.1995 №100 „Про затвердження Порядку обчислення середньої заробітної плати“ (зі змінами), інших нормативних документів з даних питань, в тому числі роз'яснень відповідних міністерств (наприклад, лист Міністерства соціальної політики України від 15.02.2017 № 356/0/101-17/282) тощо.

Заробітна плата основного персоналу за час виконання послуги обраховується за формулою :

Заробітна плата основного персоналу	=	Загальний місячний фонд оплати праці основного персоналу, грн. середня місячна норма тривалості робочого часу, хв.	*	час виконання медичної послуги, хв.
---	---	---	---	---

Фонд заробітної плати всього прогнозований за 2018 рік – 402,7 тис. грн., в тому числі: штатний додається

Фонд основної заробітної плати медичного персоналу – 335,0 тис. грн.:

Фонд додаткової заробітної плати медичного персоналу - 67,6 тис. грн. (20,2 % до фонду основної заробітної плати медичного персоналу), із них: оплата щорічних відпусток медичним працівникам – 30,1 тис. грн., матеріальна допомога – 23,7 тис. грн. та 1,1 тис. грн. індексація заробітної плати. **Фонд додаткової заробітної плати** визначається за допомогою коефіцієнту, який обраховується діленням фонду додаткової заробітної плати базового періоду/року до фонду основної заробітної плати базового періоду/року.

Фонд заробітної плати адміністративно - управлінського та господарсько – обслуговувального персоналу – 24,2 тис. грн. (7,2 % до фонду заробітної плати медичного персоналу): В розрахунках заробітна плата цієї категорії персоналу враховується через співвідношення фонду оплати праці адміністративно-управлінського та господарського-обслуговуючого персоналу до фонду основної заробітної праці закладу з множенням на 100%. Отриманий показник дає можливість визначити ці витрати як добуток розрахованого коефіцієнта до витрат на оплату праці персоналу, задіяного в наданні послуги.

Розрахунок **прямих витрат** здійснюється виходячи з фактичних витрат медикаментів та виробів медичного призначення, необхідних для надання даної послуги. Для кількісної оцінки понесених витрат медикаментів та матеріалів використовуються діючі норми витрат або норми витрат передбачені відповідними інструкціями з використання обладнання (в т.ч. лабораторного) тощо. За відсутності затверджених норм розробляються та затверджуються норми витрат матеріалів та медикаментів.

При розрахунках використані норми часу, визначені нормативними документами Міністерства охорони здоров'я України, а також норма тривалості робочого часу на 2018 рік, розрахована Міністерством праці та соціальної політики України, лист від 20.07.2015 року № 10846/0/14-15/13 „Про розрахунок норми тривалості робочого часу на 2018 рік“.

Листом Міністерства праці та соціальної політики України від 19.10.2017 року № 224/0/103-17/214 „Про надання роз'яснення“ надані роз'яснення, що законодавством не передбачено єдиної норми тривалості робочого часу. Норма робочого часу працівників може бути різною залежно від багатьох чинників: тривалості робочого тижня, тривалості робочого дня, коли встановлені вихідні і т. д. Тому, норму робочого часу роботодавці повинні розраховувати самостійно виходячи з режиму роботи, запровадженого на підприємстві, з дотриманням вимог триманням вимог статей 50 - 53, 67 і 73 КЗпП.

Норми часу для працівників установ охорони здоров'я прийняті відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 25 травня 2006 року № 319

«Про затвердження норм робочого часу для працівників закладів та установ охорони здоров'я».

Нарахування на заробітну плату становить – 22% згідно Закону України „Про збір та облік єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування“ від 08.07.2010 року № 2464-VI з останніми внесеними змінами від 23.12.2015 року № 903-VIII (розділ II ст. 4, розділ III ст7, п.5 ст.8).

Відсоток накладних (загальновиробничих) витрат. З метою визначення коефіцієнта накладних витрат використовується співвідношення фактичних витрат закладу за 2018 рік (придбання канцтоварів, оплата послуг крім комунальних, відряджень, податків, тощо) та заробітної плати персоналу закладу і становить – **8,4%**.

При здійсненні розрахунків використані наступні нормативно-правові акти:

Постанова Кабінету Міністрів України від 06 листопада 1997 року № 1238 „Про обов'язків профілактичний наркологічний огляд і порядок його проведення“ (із змінами і доповненнями);

Накази Міністерства охорони здоров'я України:

від 20 жовтня 1999 року № 252 „Про затвердження Порядку видачі медичної довідки для отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи“, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 05 листопада 1999 року за № 768/4061 (із змінами і доповненнями),

від 28 листопада 1997 року № 339 „Про вдосконалення системи профілактичних протиалкогольних та протинаркотичних заходів та обов'язкових профілактичних наркологічних оглядів“, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 11 грудня 1997 року за №586/2390 (із змінами і доповненнями);

Наказ Міністерства охорони здоров'я України та Міністерства внутрішніх справ України від 31 січня 2013 року № 65/80 „Про затвердження Положення про медичний огляд кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів“, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 22 лютого 2013 року за № 308/22840; та інші.

За 1 півріччя 2018 року закладом було отримано коштів від надання платних послуг по медичних оглядах на суму **345,1** тис. грн. (Звіт форма № 4-1Д 1 півріччя 2018 року), тоді як використано за відповідний період суму **375,9** тис. грн., а саме:

- на оплату праці та нарахування на заробітну плату – 262,9 тис. грн. (70,9%);

- інші видатки, які спрямовані на покриття витрат та надання медичних послуг (господарський інвентар, оплата послуг, капітальні видатки) – 33,1 тис. грн. (8,8%);

- медикаменти та перев'язувальні матеріали – 0,7 тис. грн. (0,01%);

- продукти харчування - 79,4 тис. грн. (21,1%).

Станом на 1.06.2018 залишок на рахунку складав 54,2 тис. грн.

За 2017 рік лікарнею було отримано коштів від надання платних медичних оглядів на суму 439,0 тис. грн., а використано 606,8 тис. грн., які були використані на:

- оплату праці та нарахування на заробітну плату – 457,8 тис. грн. (75,4%);

- медикаменти та перев'язувальні матеріали – 113,1 тис. грн. (18,6%);
- продукти харчування –1,2 тис. грн.(0,01%) ;
- інші видатки, які спрямовані на покриття витрат та надання медичних послуг (канцтовари, господарський інвентар, бланки, послуги) – 34,7 тис. грн. (5,7%).

Проаналізувавши доходи та витрати 2017 року встановлено збитковість роботи лікарні по наданню платних послуг на рівні –167,8 тис. грн., або – 38,2 відсотків від запланованої у кошторисі на 2017 рік суми у 439,0 тис. грн.

Враховуючи, що відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 30.08.2002 № 1298 з **01.01.2018 року** підвищено основну заробітну плату працівників медичних закладів, на сьогодні виникла необхідність встановити тарифи на послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ на економічно обґрунтованому рівні.

Як результат, лікарня не може надавати громадянам якісні послуги з діагностики та виявлення захворювань та поліпшувати необхідний рівень матеріально-технічного забезпечення. Виконання цих завдань можливе лише за умови наявності необхідних коштів, одним з джерел їх надходження є платні медичні послуги.

Відповідно до вимог Закону проект розпорядження обласної державної адміністрації „Про встановлення тарифів на платні послуги, що надаються Черкаською центральною районною лікарнею“ та аналіз впливу регуляторного акта з метою обговорення та отримання зауважень, пропозицій від зацікавлених фізичних та юридичних осіб підлягає розміщенню на офіційному сайті обласної державної адміністрації (www.ck-oda.gov.ua) в розділі „Діяльність ОДА“, „Регуляторна діяльність“, рубриці „Оприлюднення проектів регуляторних актів та аналізу регуляторного впливу“ з терміном 1 місяць.

У разі надходження впродовж місяця з дня оприлюднення проекту розпорядження до Департаменту регіонального розвитку обласної державної адміністрації пропозицій і зауважень від фізичних, юридичних осіб та їх об'єднань, вони повинні бути враховані в остаточному варіанті проекту регуляторного акта.

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

На сьогодні Черкаська ЦРЛ є державним багатопрофільним лікувально-профілактичним закладом, що належить до комунальної власності районної ради і підпорядкована районній державній адміністрації та управлінню охорони здоров'я Черкаської обласної державної адміністрації.

Лікарня має стаціонарне відділення на 272 ліжок та амбулаторно-поліклінічне відділення, які обслуговують 74,4 тис. населення району.

Лікарня має першу категорію акредитації, ліцензію Міністерства охорони здоров'я України на медичну практику від 28 січня 2015 року серія АЕ № 571844

Платні послуги дають можливість забезпечити покриття першочергових потреб закладу та компенсувати витрати пов'язані з проведенням медичних оглядів.

Введення розпорядженням регульованих тарифів на послуги забезпечить можливість користуватись ними широким верствам населення і спрямовано на забезпечення соціальної захищеності мешканців області та забезпечення належної якості послуг.

Контроль за дотриманням встановлених тарифів на зазначені медичні послуги може застосовуватись як державними органами, на які покладено ці функції, так і громадськими організаціями.

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

На дію регуляторного акта можуть вплинути такі економічні зовнішні фактори як: підвищення тарифів на комунальні послуги, розміру мінімальної заробітної плати тощо, при яких граничний розмір плати за послуги, які надаються Черкаською ЦРЛ, буде переглянутий.

Проект розпорядження не містить дискримінаційних або таких, що обмежують конкуренцію норм.

У разі прийняття регуляторного акта обласною державною адміністрацією будуть реалізовані повноваження, надані їй постановою Кабінету Міністрів України від 25.12.1996 № 1548, а встановлені тарифи на послуги забезпечать установам безбиткову роботу та можливість залучити кошти на поліпшення їх матеріально-технічної бази.

Виконання вимог даного розпорядження не потребує додаткових витрат з коштів Державного, обласного та місцевих бюджетів.

В цілому, якщо залишити тарифи на зазначені послуги без змін, то лікарня не в змозі буде надавати їх, оскільки не зможе покривати видатки, пов'язані з наданням цих послуг. Отже, населення змушене шукати дані послуги в інших закладах охорони здоров'я за межами цих районів, що призведе до незручностей та додаткових витрат населення для отримання цих послуг.

Бюджетні витрати на адміністрування регулювання для суб'єктів великого і середнього підприємництва відсутні.

Тест малого підприємництва (М-Тест) до проекту регуляторного акта „Про встановлення тарифів на платні послуги, що надаються Черкаською центральною районною лікарнею“ здійснюється оскільки питома вага суб'єктів малого підприємництва (малих та мікро - підприємств разом) у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких поширюється регулювання, перевищує 10 % (додається).

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Дія регуляторного акта – не обмежена конкретним терміном: зміни та доповнення можуть бути внесені після внесення відповідних змін до чинного законодавства України та у разі потреби – за підсумками аналізу відстеження його результативності.

На скорочення терміну дії регуляторного акта можуть вплинути:

- значні зміни в оплаті праці працівників закладів охорони здоров'я згідно з урядовими рішеннями та відповідними наказами Міністерства охорони здоров'я України;

- зростання тарифів на енергоносії, водопостачання, тепlopостачання тощо;

- ріст закупівельних цін на матеріали, медикаменти, дезінфікуючі засоби та медичний інструментарій.

Соціальним наслідком від запровадження зазначеного рішення є гарантія щодо забезпечення захисту населення, недопущення зростання тарифів на платні послуги, що надаються медичними закладами.

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.

Основними показниками результативності дії регуляторного акта є стабільне функціонування та достатнє фінансування медичних закладів для забезпечення населення якісними медичними послугами за економічно обґрунтованими тарифами.

Кількісні показники результативності акта є:

Кількість суб'єктів господарювання та/або фізичних осіб, на яких поширюється дія акта.

Дія регуляторного акта поширюється на Черкаську центральну районну лікарню та суб'єктів господарювання і населення Черкаського району, які є споживачами послуг цього закладу.

Надходження до державного та місцевого бюджетів, кількість суб'єктів господарювання та/або фізичних осіб, на які поширюватиметься дія акта наведені в таблиці:

Показник	Факт за 2017 рік	Прогнозні значення на 2018 рік та наступні роки
Надходження до спеціальних фондів, тис. грн.	1145,7	2520,5
Надходження до спеціального фонду бюджету лікарні від надання платних медичних послуг, тис. грн.	439,0	965,8
З урахуванням середньорічного обсягу надання послуг:		
- для суб'єктів господарювання (34 одиниць)	175,5	386,1
- для населення (5837 особа)	264,5	581,9
Кількість осіб, які отримали медичні послуги, осіб	5837	5837
в т.ч. платні медичні послуги організацій	2083	2083
Кількість суб'єктів господарювання, які отримали медичні послуги, згідно договорів, одиниць, у тому числі:	34	34
- Великі (більше 250 працюючих)	1	1
- Середні (з 50 до 250 працюючих)	11	11
- Малі (до 50 працюючих)	17	17
- Мікро (не більше 10 працюючих)	5	5

Розмір коштів і час, що витрачатимуться суб'єктами господарювання та/або фізичними особами (які є споживачами медичних послуг), пов'язаними з виконанням вимог акта (244300,67 грн. на суб'єктів середнього підприємництва + 71277,52 грн. на суб'єктів малого і мікропідприємництва = 315578,19 грн., в середньому на одного суб'єкта господарювання середнього підприємництва – 20358,39 грн. (на 1 особу 155,90 грн.); малого і мікро – 3239,89 грн. (на 1 особу 149,43 грн.); витрати часу – відсутні).

Рівень поінформованості суб'єктів господарювання та/або фізичних осіб з основних положень акта – високий, інформування зацікавлених суб'єктів господарювання та фізичних осіб про розпорядження облдержадміністрації буде здійснено доведенням до відома через Черкаську районну державну адміністрацію, шляхом оприлюднення в районній газеті „Черкаський вісник“ та на офіційному веб-сайті обласної державної адміністрації (www.ck-oda.gov.ua) в розділах „Діяльність ОДА“, „Регуляторна діяльність“ „Діючі регуляторні акти“.

Крім того, кількісними показниками результативності акта також є:

обсяг наданих Черкаською ЦРЛ послуг — відповідно до кошторису у 2017 році надходження від плати за послуги, що надаються бюджетною установою згідно з основною діяльністю склали 439,0 тис.грн. (факт, у звіті Форма № 4-1д, № 4-1м за 2017 рік), на 2018 рік та наступних роках прогнозується надходження у сумі 965,8 тис.грн. (Форма № 4-1д, № 4-1м), у тому числі 315,6 тис.грн. (у зв'язку з встановленням тарифів), тобто 244,3 тис. грн. від послуг, що надані суб'єктам господарювання середнього підприємництва та 71,3 тис. грн. суб'єктам малого підприємництва;

кількість послуг, які надаються (буде збережено);

кількість скарг, що можуть надійти від населення та суб'єктів господарювання, які є споживачами даних послуг, щодо рівня якості отриманих послуг (не прогнозується).

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

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься Департаментом регіонального розвитку обласної державної адміністрації на підставі статистичних даних – шляхом проведення аналізу фінансових результатів за даними статистичної звітності Черкаської центральної районної лікарні, за розрахунками якої встановлюються тарифи, а також за соціологічними даними, отриманими шляхом опитування або анкетування медичних закладів або отримувачів послуг.

Базове відстеження результативності буде проведено до дня набрання чинності даного регуляторного акта.

Повторне відстеження – через рік з дня набрання чинності, але не пізніше двох років з дня набрання чинності даного регуляторного акта, за результатами якого можна здійснювати порівняння показників базового та повторного відстеження. У разі виявлення не врегульованих та проблемних питань вони будуть усунені шляхом внесення відповідних змін.

Періодичне відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися раз на кожні три роки, починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження результативності цього акта.

Після виконання відповідних заходів готуються звіти про відстеження результативності регуляторного акта, які оприлюднюються на офіційному веб-сайті обласної державної адміністрації (www.ck-oda.gov.ua) в розділах „Діяльність ОДА“, „Регуляторна діяльність“ „II. Відстеження результативності регуляторних актів“.

Директор



Р. Карманнік

Додаток 4
до Методики проведення аналізу впливу
регуляторного акта

ТЕСТ
малого підприємництва (М-Тест)
до проекту регуляторного акта
„Про встановлення тарифів на платні послуги,
що надаються Черкаською центральною районною лікарнею“

1. Консультації з представниками мікро- та малого підприємництва щодо оцінки впливу регулювання.

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання на суб'єктів малого підприємництва та визначення детального переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником у період з 01.03.2018 по 01.07.2018.

№ з/п	Вид консультації (публічні консультації прямі (круглі столи, наради, робочі зустрічі тощо), інтернет-консультації прямі (інтернет-форуми, соціальні мережі тощо), запити (до підприємців, експертів, науковців тощо)	Кількість учасників консультацій, осіб	Основні результати консультацій (опис)
1.	Робочі зустрічі (консультації): ПРАТ ЧОР «Агросервіс» ТОВ «Агролендпарк» ТОВ GROSSDORF ТОВ «Інфо Кар» ТОВ «Ірбіс Груп» ТОВ «Маяк – Худяки» ПП «ВКФ»ЛАН» СТОВ «Зоря» ДП «Центрукргеологія» АТ «ЕКО-Азот» ТОВ «Пластхім» ФОП «Агро-Стар» ТОВ «Степанки» Золотоніське ЛВУМГ СКП «Райліс» ДП «Черкаське лісництво» Правобережне МУВГ Червонослобідської УД ТОВ «ТК»САТ» ТОВ «Імпрес» ТОВ «Комбікормовий завод» Госп Укр.Експ. Прим.ЧР ТОВ Дніпроінвест-Ч	30	Надано інформацію про вартість та якість проведення послуг
2.	Телефонні розмови (за списком, наведеним у пункті 5 розрахунку “прямих” витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання)	20	Уточнення інформації щодо витрат суб'єктів господарювання на виконання вимог регулювання

2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва (мікро- та малі):

кількість суб'єктів малого підприємництва, на яких поширюється регулювання: **22** (одиниць), у тому числі малого підприємництва **17** (одиниць) та мікропідприємництва **5** (одиниць);

питома вага суб'єктів малого і мікропідприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив **64,7** (відсотків) (відповідно до таблиці "Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання" додатка 1 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта).

3. Розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання вимог регулювання

№ п/п	Найменування оцінки	У перший рік (стартовий рік впровадження регулювання) 2019	Періодичні (за наступний рік), грн. 2020	Витрати за п'ять років
Оцінка "прямих" витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання				
1	Придбання необхідного обладнання (пристроїв, машин, механізмів)	0	0	0
2	Процедури повірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	0	0	0
3	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати - витратні матеріали)	0	0	0
4	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	0	0	0
5	Інші процедури: Витрати на оплату послуг лікарні за медогляди працівників по кожному суб'єкту малого і мікро-господарювання, у т.ч.	70784,50	70784,50	353922,52
1	ПРАТ ЧОР «Агросервіс»	2558,25	2558,25	12791,24
2	ТОВ «Агролендпарк»	253,01	253,01	1265,04
3.	ТОВ GROSSDORF	620,76	620,76	3103,80
4.	ТОВ «Інфо Кар»	3481,93	3481,93	17409,63
5.	ТОВ «Ірбіс Груп»	333,10	333,10	1665,51
6	ТОВ «Маяк – Худяки»	1767,91	1767,91	8839,53
7.	ПП «ВКФ»ЛАН»	1482,05	1482,05	7410,27
8.	СТОВ «Зоря»	3808,78	3808,78	19043,92
9.	ДП «Центрукргеологія»	1562,26	1562,26	7811,30
10	АТ «ЕКО – Азот»	7188,69	7188,69	35943,46
11 .	ТОВ «ПЛАСТХІМ»	1980,83	1980,83	9904,16
12	ФОП «Агро-Стар»	4760,48	4760,48	23802,38
13.	ТОВ «Степанки»	2668,08	2668,08	13340,39
14.	Золотоніське ЛВУМГ	4947,66	4947,66	24738,28
15.	СКП «Райліс»	1868,82	1868,82	9344,09
16.	ДП «Черкаське лісництво»	4909,73	4909,73	24548,65
17.	Правобережне МУВГ Червонослобідської УД	3844,81	3844,81	19224,03
18.	ТОВ «ТК»САТ»	1622,91	1622,91	8114,54
19.	ТОВ «Імперія»	6519,38	6519,38	32596,90
20.	ТОВ «Комбікормовий завод»	5657,43	5657,43	28287,14
21.	Госп. Упр. Експ. Прим.ЧР.	4537,86	4537,86	22689,31
22.	ТОВ Дніпроінвест-Ч	4409,79	4409,79	22048,95

6	Разом на одного суб'єкта господарювання в середньому, грн. (сума рядків 1+2+3+4+5)	3217,48	3217,48	16087,39
7	Кількість суб'єктів малого і мікро господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	22	22	22
8	Сумарно, гривень (ряд.6 x ряд.7)	70784,50	70784,50	353922,52
Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування				
9	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання	3723,00/166,080/60x15хв=5,60грн. 3723,00 – мінімальна заробітна плата, 166,08 - норма тривалості робочого часу(год.) (при 40-ка годинному робочому тижні 1993 год./12 = 166,08 год.), 15 хв – витрати часу на отримання інформації про тарифи		5,60
10	Процедури організації виконання вимог регулювання	3723,00/166,08/60x45хв= 16,81грн. 3723,00 мінімальна заробітна плата 166,08 - норма тривалості робочого часу(год), 45хв - витрати часу на оформлення списків, видача направлень, заповнення документації, здійснення оплати	0	16,81
11	Процедури офіційного звітування	0	0	0
12	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	0	0	0
13	Інші процедури	0	0	0
14	Разом, гривень формула: (сума рядків 9+10+11+12+13)	22,41	0	22,41
15	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, од.	22	0	22
16	Сумарно, грн.(ряд.14 x ряд.15)	493,02	0	493,02

Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва, що виникають на виконання вимог регулювання відсутні.

4. Розрахунок сумарних витрат суб'єктів малого підприємництва, що виникають на виконання вимог регулювання

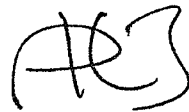
№ з/п	Показник	Перший рік регулювання (стартовий 2019)	За п'ять років
1	Оцінка "прямих" витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання	70784,50	353922,52
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	493,02	493,02
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	71277,52	354415,54
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	X	X
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	71277,52	354415,54
6	Кількість суб'єктів малого підприємництва	22	22
7	Разом на одного суб'єкта господарювання	3239,89	16109,80
8	На одну особу, грн. (477 особи)	149,43	743,01

5. Розроблення корегуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємництва щодо запропонованого регулювання.

Розроблення корегуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємництва щодо запропонованого регулювання не має потреби, оскільки витрати на виконання запланованого регулювання – ознайомлення із первинної інформацією про розміри тарифів на платні медичні послуги та підготовка необхідної документації, мінімальні. Прийняття даного регуляторного акту враховує інтереси усіх зацікавлених сторін: держави/органів виконавчої влади, закладу охорони здоров'я, фізичних та юридичних осіб (суб'єктів господарювання) та населення і передбачає затвердження економічно обґрунтованих тарифів на послуги, що повністю відповідає вирішенню проблеми.

Прийняття проекту розпорядження корегуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємництва не потребуватиме.

Директор



Р. Карманнік