

**КОРСУНЬ - ШЕВЧЕНКІВСЬКА МІСЬКА РАДА
ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ****Виконавчий комітет****РІШЕННЯ**

21.08.2025

№ 236

Про затвердження Положення про платні послуги, що надаються населенню за плату від юридичних і фізичних осіб комунальним некомерційним підприємством «Корсунь-Шевченківська багатoproфільна лікарня» Корсунь-Шевченківської міської ради Черкаської області»

Відповідно до підпункту 1 пункту а статті 32 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», частини 10 статті 18 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» від 19.11.1992 № 2801-ХІІ, Постанови Кабінету Міністрів України «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за платою від юридичних фізичних осіб» від 05.07.2024 №781, з метою підвищення рівня медичного обслуговування населення, виконавчий комітет Корсунь-Шевченківської міської ради

ВИРІШИВ:

1. Затвердити Положення про платні послуги, що надаються населенню за плату від юридичних і фізичних осіб комунальним некомерційним підприємством «Корсунь-Шевченківська багатoproфільна лікарня» Корсунь-Шевченківської міської ради Черкаської області, що додається.
2. Визнати таким, що втратив чинність пункт 1 рішення виконавчого комітету Корсунь-Шевченківської міської ради від 29.12.2021 №413 «Про встановлення тарифів на платні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Корсунь-Шевченківська багатoproфільна лікарня» Корсунь-Шевченківської міської ради Черкаської області».
3. Оприлюднити рішення на вебсайтах Корсунь-Шевченківської міської ради та комунального некомерційного підприємства «Корсунь-Шевченківська багатoproфільна лікарня» Корсунь-Шевченківської міської ради Черкаської області.
4. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови Людмилу СІМШАГ та комунальне некомерційне підприємство «Корсунь-Шевченківська багатoproфільна лікарня» Корсунь-Шевченківської міської ради Черкаської області (Олександр МАТВІЄНКО).

Секретар міської ради

Віталій МАЦЮК

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ
Секретар міської ради
Мацюк В.С.



ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішенням виконавчого комітету
Корсунь-Шевченківської міської ради
21.08.2025 №236

ПОЛОЖЕННЯ

**про платні послуги, що надаються населенню
за плату від юридичних і фізичних осіб
комунальним некомерційним підприємством
«Корсунь-Шевченківська багатопрофільна лікарня»
Корсунь-Шевченківської міської ради Черкаської області**

I. Загальні положення

1.1. Положення про послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб комунального некомерційного підприємства «Корсунь-Шевченківська багатопрофільна лікарня» Корсунь-Шевченківської міської ради Черкаської області (далі-Положення) розроблена відповідно до:

- Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» (далі-Закон №2801);
- Постанови КМУ «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за платою від юридичних і фізичних осіб» від 05.07.2024 №781 (із змінами);
- Закону України «Про ціни і ціноутворення» від 21.06.2012 №5007-VI (із змінами);
- Методики розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування, затверджена постановою КМУ від 27.12.2017 №1075 (далі-Методика №1075);
- П(С)БО 16 «Витрати», затверджений наказом Міністерства фінансів від 31.12.1999 №318;
- Статуту КНП «Корсунь-Шевченківська БЛ» (далі-КНП).

1.2. Мета Положення:

- забезпечити доступ населення до якісних медичних послуг, що надаються в КНП, які не покриваються програмою медичних гарантій або надаються поза межами гарантійного пакета;
- регламентувати процес надання платних послуг;
- створити методологічну базу для розрахунку собівартості послуг КНП;
- обґрунтувати ціни на послуги КНП.

1.3. Положення відповідає внутрішньому наказу про облікову політику КНП.

II. Платні послуги, які надає КНП

2.1. КНП надає платні послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб на засадах, визначеними статутом КНП: провадить цю діяльність як господарську некомерційну, спрямовану на досягнення соціальних цілей, без мети одержання прибутку.

2.2. Перелік послуг, що надаються за плату від юридичних і фізичних осіб та їх вартість, затверджує наказом директор КНП.

2.3. Перелік послуг оприлюднюється на веб-сайті КНП <https://korsun.crl.net.ua> та на інформаційних стендах у приміщеннях КНП.

III. Розрахунок вартості послуг

Загальні умови.

3.1. Розрахунок собівартості платних медичних послуг здійснюється:

- методом покрокового розподілу витрат «зверху до низу», визначеним Методикою №1075;
- за принципами класифікації витрат та розрахунку фактичної собівартості у Положення (стандарту) бухгалтерського обліку 16 «Витрати», затвердженого наказом Міністерства фінансів України від 31.12.1999 №318 (далі - П(С)БО 16).

3.2. До розрахунків входять витрати з урахуванням таких складових:

- прями витрати:

зарплата медичного персоналу, залученого до надання послуги, за час надання послуги, яка включає в себе встановлені оклади, надбавки, доплати та інші види заохочень та винагород відповідно до законодавства та колективного договору; нарахування єдиного внеску в цільові фонди, які передбачені законодавством; матеріальні витрати, які безпосередньо віднесені до конкретної послуги та складаються з вартості лікарських засобів, виробів медичного призначення, витратних матеріалів, предметів, обладнання, інвентарю, тощо; амортизація основних засобів, інших необоротних матеріальних і нематеріальних активів безпосередньо задіяних в процесі надання конкретної послуги.

- непрямі витрати:

загальновиробничі витрати:

витрати на управління лікувальним процесом;

витрати на вдосконалення технології та організації лікувального процесу;

витрати на обслуговування лікувального процесу;

інші загальновиробничі витрати.

адміністративні витрати:

фонд оплати адміністративного персоналу;

інші адміністративні витрати.

- рентабельність, рівень якої затверджує засновник;

- сума ПДВ на послуги, що підлягають оподаткуванню згідно Податковим кодексом України;

- інші витрати, передбачені законодавством.

3.3. Склад загальновиробничих, адміністративних витрат КНП визначається на підставі пунктів 15 і 18 П(С)БО 16.

3.4. Розподіл непрямих витрат здійснюється згідно з пунктом 16 ПСБО 16.

3.5. Собівартість кожної послуги обчислюється шляхом підсумування всіх витрат необхідних для її надання з урахуванням поточних цін на матеріали обладнання та заробітну плату.

3.6. Остаточна вартість послуг затверджується наказом директором КНП і оприлюднюють на веб-сайті КНП <https://korsun.crl.net.ua> та на інформаційних стендах у приміщеннях КНП.

3.7. Усі розрахунки проводяться відповідно до чинного законодавства України з питань обліку та оподаткування.

3.8. Форму типової карточки розрахунку тарифу медичної послуги містить Додаток 2 до Положення.

3.9. Відповідно до Методики 1075, метод покрокового розподілу витрат закладу застосовується для розподілу фактичних витрат з урахуванням слідуючих джерел фінансування: кошти НСЗУ, державне фінансування, місцеве фінансування, централізовані поставки, власні кошти тощо на структурні підрозділи, що надають кінцеву медичну послугу (відділення стаціонару, кабінети амбулаторного прийому, параклінічні підрозділи, тощо). Результати розподілу витрат за цим методом використовуються в розрахунках вартості надання медичних процедур (послуг) та вартості стаціонарного лікування. Розподіл проводиться послідовно, як правило, спочатку розподіляються витрати адміністративних та допоміжної господарських груп, а потім витрати підрозділів параклінічної групи. При цьому слід врахувати, що підрозділ, витрати якого були розподілені на інші підрозділи, в подальшому участь в розподілі витрат вже не приймає.

3.10. Покроковий розподіл витрат закладу здійснюється у *п'ять етапів*:
перший етап – накопичення вхідної інформації в розрізі Центрів витрат закладу (інженерні параметри, дані про персонал, статистика роботи, сума планових/фактичних прямих витрат, тощо). У випадку, коли заклад не веде облік окремих прямих витрат в розрізі Центрів витрат, їх загальна сума заноситься у верхній рядок таблиці за формою *Додатку 1* «Витрати загальною сумою».

другий етап – розподіл непрямих витрат на утримання Центрів витрат, вказаних у верхньому рядку таблиці за формою *Додатку 1* «Витрати загальною сумою», між Центрами витрат;

третій етап – покроковий розподіл витрат на утримання адміністративних та допоміжних підрозділів закладу між відділеннями, які надають кінцеву медичну допомогу (кабінети фахівців поліклініки, відділення стаціонару, тощо) та параклінічними підрозділами (Центрами витрат);

четвертий етап – проведення покрокового розподілу витрат приймального відділення між стаціонарними відділеннями лікувальної групи та параклінічними підрозділами, що розміщуються в поліклінічному корпусі (при необхідності);

п'ятий етап – розрахунок витрат на утримання пацієнта у стаціонарному відділенні на 1 ліжко-день, середньої вартості візиту до лікаря-спеціаліста в поліклініці, середньої вартості одного дослідження в лабораторії та підрозділах інструментальних досліджень, визначення структури собівартості утримання Центрів витрат, та розрахунок низки показників та індикаторів для управлінського обліку закладу.

3.11. Накопичення вхідної інформації для покрокового розподілу витрат заклад в розрізі Центрів витрат (перший етап) здійснюється за формою *Додатку 1*.

3.12. Заповнення таблиці за формою *Додатку 1* по вертикалі проводиться відповідно до функціональних завдань структурних підрозділів закладу:

- адміністративна група – керівництво, відділ кадрів, бухгалтерський відділ та фахівці з публічних закупівель, планово-економічний відділ, загальнолікарняний персонал (інженер з будівництва, інженер з охорони праці, завідувач господарством, завідувач складу, електромеханіки, фахівці з

цивільного захисту, спеціаліст архіву, юристконсульт), інформаційно-аналітичний відділ;

- допоміжні господарські підрозділи (група) – господарський підрозділ (будівельна бригада, обслуговуючий відділ, автогараж, сантехніки, електромонтери, прибиральники, ліфтери, дезінфектор)), пральня, харчоблок, дезкамера, аптечний склад, стерилізаційне відділення;
- допоміжні медичні (параклінічні) підрозділи (група) – відділ з інфекційного контролю, відділення клінічної лабораторії діагностики, кабінет ультразвукової діагностики, рентгенологічна служба (рентгенологічні кабінети та кабінет флюорографії), кабінет функціональної діагностики, паталогоанатомічне відділення, лікарняний банк крові, відділення анестезії та інтенсивної терапії-операційний блок, відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги (служба чергових лікарів, реанімаційний блок, ліжка тимчасового перебування пацієнтів, палата для осіб з агресивною поведінкою, ендоскопічний кабінет);
- лікувальна група:
стаціонарні відділення: відділення материнства і дитинства, інфекційне відділення, неврологічне відділення, реабілітаційне відділення, терапевтичне відділення, хірургічне відділення;
амбулаторно-поліклінічні підрозділи: поліклінічно-консультативне відділення, стоматологічна служба, відділення мобільної паліативної допомоги, тощо.

3.13. Заповнення таблиці за формою *Додатку 1* по горизонталі проводиться відповідними службами закладу:

- інженерна служба – інженерні параметри підрозділів закладу;
- відділ кадрів – інформація щодо персоналу закладу;
- інформаційно-аналітичний відділ медичної статистики – статистична інформація щодо роботи підрозділів закладу лікувальної та параклінічної групи;
- бухгалтерський відділ – обсяги планових/фактичних витрат закладу.

При необхідності, у таблиці вхідних даних (*Додаток 1*) може бути будь-яка кількість строчок (Центрів витрат) та колонок (параметрів)

3.14. До таблиці за формою *Додатку 1* заносяться всі видатки закладу, які були витрачені на забезпечення лікувального процесу, за надходженнями: кошти НСЗУ, державне фінансування, місцеве фінансування, централізовані поставки, власні кошти тощо.

Капітальні видатки, капітальний ремонт та придбання високовартісного обладнання не розподіляються по Центрам витрат, тобто заносяться у верхній рядок «Прямі витрати (загальною сумою)».

3.15. Контроль правильності введення вхідних даних діяльності закладу проводиться за точністю підсумкових значень:

- загальна площа всіх приміщень в розрізі підрозділів;
- кількість ліжок у підрозділах;
- загальна кількість амбулаторно-поліклінічних відвідувань;

- загальна чисельність населення, яке обслуговує заклад;
- загальна фактично фактичних зайнятих ставок персоналу в підрозділах в розрізі категорій (лікарів, сестер медичних, адміністративного персоналу);
- загальна кількість пролікованих хворих у відділеннях стаціонару та у відділенні реанімації та інтенсивної терапії;
- загальна кількість ліжко-днів проведених хворими у відділенні стаціонару та у відділенні реанімації та інтенсивної терапії;
- кількість амбулаторних візитів у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги (далі Е(НМД)) та кількість пацієнтів переведених із відділення Е(НМД);
- загальна кількість операцій
- загальна кількість параклінічних досліджень;
- загальна кількість стерелізації інструментів, випраної білизни та кількість використаної крові;
- обсяги планових/фактичних витрат по закладу на плановий/звітний період.

3.16. Розподіл прямих витрат на утримання Центрів витрат, вказаних у строчці «Прямі витрати (загальною сумою)», між Центрами витрат (другий етап) проводиться в закладі індивідуально, враховуючи його структуру, розміщення підрозділів закладу у корпусах, інженерні особливості.

Розподіл будь-якої суми прямих витрат між Центрами витрат за критерієм K_i проводиться за уніфікованою формулою:

$$S_i = S * K_i / \sum K_i,$$

де S_i – сума прямих витрат, яка розподілена на i -й Центр витрат;

S – сума прямих витрат, що розподіляється;

K_i – значення критерію розподілу по i -му Центру витрат.

В результаті виконання розподілу прямих витрат на утримання Центрів витрат на другому етапі всі прямі витрати, вказані на першому етапі однією сумою, мають бути повністю розподілені між Центрами витрат закладу. Таким чином, буде повністю сформована таблиця структури прямих витрат на утримання Центрів витрат закладу. Капітальні видатки, капітальний ремонт та придбання високо-вартісного обладнання не розподіляються по Центрам витрат. Таблиця 1 містить критерії, які рекомендуються до використання на етапі проведення розподілу прямих витрат закладу (другий етап), що вказані загальною сумою, між Центрами витрат:

Таблиця 1

Стаття витрат	Критерій
Заробітна плата	чисельність персоналу в підрозділах
Матеріали	чисельність персоналу в підрозділах
Медичні засоби	Проводиться у два кроки: 1-й крок – розподіл загальної суми видатків між підрозділами параклінічної та лікувальної групи 2-й крок – розподіл видатків на СП у межах параклінічної та лікувальної групи відповідно до кількості ліжко-днів у відділеннях стаціонару, відвідувань кабінетів, параклінічних досліджень, тощо

Продукти харчування	кількість ліжко-днів, проведених хворими у відділеннях стаціонару
Матеріали (м'який інвентар, малоцінні матеріали, господарські матеріали, ГСМ)	Загальна чисельність фактично зайнятих ставок в підрозділах
Загальнолікарняні (охорона, пожежний контроль, поточний ремонт, інші послуги)	Загальна площа приміщень підрозділу
Загальні витрати (відрядження, податки, банківське обслуговування, страхування)	Загальна чисельність фактично зайнятих ставок в підрозділах
Обслуговування та перевірка медичного обладнання	Загальна чисельність фактично зайнятих ставок в підрозділах
Обслуговування комп'ютерного обладнання, ліфтів, телефонів	Загальна чисельність фактично зайнятих ставок в підрозділах
Теплопостачання	Загальна площа приміщень підрозділу
Водопостачання	Загальна чисельність фактично зайнятих ставок в підрозділах
Електропостачання	Загальна площа приміщень підрозділу
Інші комунальні витрати (в т. ч. вивіз сміття)	Загальна площа приміщень підрозділу

3.17. Покроковий розподіл витрат закладу, завданням якого є послідовно (ступінчасто) розподілити витрати на утримання підрозділів адміністративної, допоміжної та параклінічної груп між відділеннями лікувальної групи, які надають кінцеву медичну допомогу, здійснюється відповідно до особливості структури закладу та локальних медичних протоколів. При визначені порядку виконання розподілу враховуються наступні рекомендації щодо послідовності (див. Таблицю 2):

- a) витрати на утримання підрозділів технічного та комп'ютерного забезпечення розподіляються між підрозділами адміністративної, допоміжної, лікувальної групи та параклінічними підрозділами за критерієм, відповідно до критерію, що відображає специфіку їх діяльності (при необхідності);
- b) витрати на утримання підрозділів адміністративної групи розподіляються між підрозділами допоміжної, лікувальної групи та параклінічними підрозділами за критерієм «Кількість персоналу в підрозділах»;
- c) витрати на утримання підрозділів допоміжних підрозділів розподіляються між підрозділами лікувальної групи та параклінічними підрозділами за критерієм, що відображає специфіку їх діяльності;
- d) витрати на утримання параклінічних підрозділів розподіляються між підрозділами лікувальної групи за критеріями, що відображають специфіку їх діяльності;
- e) витрати на утримання відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги розподіляються між стаціонарними відділеннями.

3.18. Таблиця 2 містить критерії, які рекомендуються до використання на етапі проведення покрокового розподілу витрат підрозділів адміністративної,

допоміжної та параклінічної груп між підрозділами лікувальної та параклінічної груп (третьій етап):

Таблиця 2

Підрозділи адміністративної, допоміжної та параклінічної груп закладу	Критерії
Керівництво	Загальна чисельність фактично зайнятих ставок
Відділ кадрів	Загальна чисельність фактично зайнятих ставок
Бухгалтерський відділ, фахівці з публічних закупівель	Заробітна плата, податки, матеріальна допомога, інші виплати працівникам
Планово-економічний відділ	Прямі та непрямі витрати до розподілу
Загально-лікарняний персонал (інженер з буд. інженер з охорони праці, завгос. завсклад. електромех. фахівець з цивільного захисту, архів, юристконсульт)	Загальна чисельність фактично зайнятих ставок в підрозділах
Інформаційно-аналітичний відділ медичної статистики	кількість пролікованих хворих у відділенні стаціонару
Господарський підрозділ (будівельна бригада, обслуговуючий відділ, автогараж, сантехніки, електромонтери, прибиральники, ліфтери, дезинфектор)	Загальна чисельність фактично зайнятих ставок в підрозділах
Харчоблок	кількість ліжко-днів проведених хворим у відділеннях стаціонару
Пральня	кількість кілограмів випраної білизни
Дезкамера	кількість ліжко-днів проведених хворим у відділеннях стаціонару
Аптечний склад	Медичні засоби
Стерилізаційне відділення	Об'єм стерилізації
Відділ з інфекційного контролю	Загальна чисельність фактично зайнятих ставок в підрозділах
Відділення клінічної лабораторної діагностики	кількість лабораторних досліджень
Кабінет ультразвукової діагностики	Кількість УЗД досліджень
Рентгенологічна служба (рентгеногічні кабінети та кабінет флюорографії)	Кількість досліджень в рентгенологічній службі
Кабінет функціональної діагностики	Кількість функціональних діагностик
Паталогоанатомічне відділення	Кількість померлих
Лікарняний банк крові	Кількість використаної крові
Відділення анестезіології та інтенсивної терапії - операційний блок	Кількість ліжко-днів, проведених хворими у відділенні реанімації та ІТ
Відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги (служба чергових лікарів, реанімаційний блок, ліжка тимчасового перебування пацієнтів, палата для	Кількість амбулаторних візитів у відділенні невідкладної медичної допомоги, Кількість пацієнтів переведених з відділення невідкладної медичної допомоги.

осіб з агресивною поведінкою, ендоскопічний кабінет)	
---	--

Як результат, сформовані на другому етапі прямі витрати підрозділів адміністративної, допоміжної груп поступово будуть розподілені між підрозділами, які надають кінцеву медичну допомогу, та параклінічними підрозділами.

При цьому формується структура непрямих витрат на функціонування лікувальних та параклінічних підрозділів закладу за формою *Додатку 3*.

3.19. На четвертому етапі проводиться проведення покрокового розподілу витрат приймального відділення між стаціонарними відділеннями лікувальної групи та параклінічними підрозділами, що розміщуються в поліклінічному корпусі (при необхідності) за критеріями та формулою, описаними у пунктах 3.16 та 3.18 Положення.

3.20. На п'ятому етапі проводиться розрахунок наступних показників:

- собівартість випадку лікування в стаціонарному відділенні шляхом ділення загальної суми прямих та непрямих витрат відділення на загальну кількість пролікованих у відділенні хворих.
- собівартість 1 ліжко-дня, проведених хворими у стаціонарному відділенні шляхом ділення загальної суми прямих та непрямих витрат відділення, на загальну кількість ліжко-днів, проведених хворими у відділенні.
- розрахунок вартості візиту до лікаря-спеціаліста в поліклініці проводиться шляхом ділення загальної суми прямих та непрямих витрат кабінету спеціаліста, на загальну кількість візитів, проведених лікарем-спеціалістом.

Визначення коефіцієнтів накладних загально-лікарнях витрат для підрозділів закладу

3.21. Коефіцієнт накладних загально-лікарнях витрат (КНВ) підрозділів закладу визначається за формулою:

$$\text{КНВ} = \frac{\text{ЗВП} - (\text{З/п} + \text{Податки}) - \text{МЗ}}{\text{ЗП} + \text{Податки}}$$

або

$$\text{КНВ} = \frac{\text{Інші видатки підрозділу}}{\text{З/п} + \text{Податки}}$$

де:

ЗВП - загальні видатки підрозділу, в т. ч.:

З/п - заробітна плата персоналу

Податки - всі податки на заробітну плату персоналу

МЗ - витрати на медичні засоби (лікарські засоби, вироби медичного

призначення, матеріали)

Інші видатки - включають витрати: комунальні, на технічне обслуговування

обладнання, загальногосподарські, адміністративні, тощо

3.22. Тобто, визначається коефіцієнт відношення видатків підрозділу, які безпосередньо не мають відношення до виконання медичної процедури (послуги) до заробітної плати з податками.

Визначення вартості утримання пацієнта в стаціонарних відділеннях закладу

3.23. Розрахунок собівартості утримання пацієнта у відділенні на 1 ліжко-день (готельні послуги) проводиться шляхом ділення загальної суми прямих, непрямих та розподілених витрат відділення, зменшеної на суму витрат, які безпосередньо відносяться до лікувального процесу в стаціонарному відділенні (пункт 5.2), на загальну кількість ліжко-днів, проведених хворими у відділенні. Розрахунок проводиться на підставі інформації, наведеної у додатку 1.

3.24. До витрат, які безпосередньо відносяться до лікувального процесу в стаціонарному відділенні, входять:

- Витрати на медичні засоби
- Лабораторні та інструментальні дослідження та процедури
- Консультації суміжних спеціалістів
- Операційні втручання
- Утримання в палаті інтенсивної терапії
- Витрати на приймально-діагностичні відділення

3.25. Загальні готельні послуги на пролікованого пацієнта визначаються шляхом множення вартості готельних послуг протягом 1 ліжко-дня на тривалість лікування

Розрахунок вартості надання медичних процедур (послуг) та оперативних втручань

3.26. Розділ присвячений розрахунку вартості надання простих медичних процедур (послуг), які є повністю завершеними та не можуть бути поділені на складові частини.

3.27. При необхідності розрахунку вартості надання комплексної медичної процедури (послуги), яка включає в себе декілька простих процедур (послуг), необхідно попередньо розкласти її на прості процедури та провести розрахунки по кожній з них. Вартість надання комплексної медичної процедури (послуги) – це сума вартості надання простих медичних процедур (послуг). При цьому вартість надання комплексної медичної процедури (послуги) може бути зменшена з врахуванням таких чинників, як можливість виконання декількох процедур паралельно, дублювання витратних матеріалів, тощо.

3.28. Ціна медичної процедури (послуги) включає собівартість процедури (послуги), яка складається з прямих та непрямих витрат, а також, в межах законодавства України, рентабельності, яка затверджена засновником, та ПДВ на послуги, що підлягають оподаткуванню згідно з Податковим кодексом України.

3.29. Для розрахунку вартості надання медичних процедур (послуг) використовуються вхідні дані щодо підрозділу закладу, в якому виконується процедура (послуга), та загально-лікарняні параметри:

- загальна тривалість виконання процедури (послуги) та тривалість участі персоналу, зайнятого безпосередньо у наданні вказаної медичної процедури (послуги), в розрізі категорій:
ТВП – загальна тривалість виконання процедури;

ТВПл – тривалість виконання процедури лікарем (лікарями);

ТВПсп – тривалість виконання процедури фахівцями середнього медичного персоналу;

ТВПмп – тривалість виконання процедури фахівцями молодшого медичного персоналу;

ТВПіп – тривалість виконання процедури фахівцями іншого персоналу (інженер, оператор тощо).

- тривалість виконання процедури (послуги) визначається на підставі хронометражу та затверджується керівником закладу.
- витрати на оплату праці персоналу, зайнятого безпосередньо у наданні медичної процедури (послуги), за одну годину (ВПП) визначаються як відношення річного фонду оплати праці відповідного спеціаліста до кількості годин його фактичної роботи протягом року (ТРПг). Річний фонд оплати праці спеціаліста включає основну та додаткову заробітну плату, нараховану відповідно до чинних законодавчо встановлених систем оплати праці.
- відрахування Єдиного Соціального внеску згідно Закону України «Про збір та облік єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування» (далі – ЄСВ) визначається як витрати на оплату праці персоналу (ВПП), помножені на відсоток відрахувань ЄСВ.
- вартість медикаментів, перев'язувальних матеріалів, предметів, матеріалів, тощо необхідних для виконання процедури (послуги), визначається на підставі фактичних витрат та відповідно до затверджених нормативів або калькуляційних розрахунків, які встановлені на основі протоколів, інструкцій, видаткових накладних постачальників та тендерної документації.
- сума зносу обладнання, що використовується при наданні процедури (послуги), за годину його експлуатації (далі – ЗО) визначається шляхом ділення річної суми зносу вказаного обладнання на кількість годин його роботи на рік (ТРОгр).
- коефіцієнт непрямих витрат (КНВ) визначається у порядку, наведеному вище.
- планова рентабельність (ПР) визначається відповідно до законодавства та рішення виконавчого комітету Корсунь-Шевченківської міської ради.
- податок на додану вартість (ПДВ) визначається відповідно до Податкового кодексу України.

Розрахунок вартості стаціонарного лікування

3.30. Розрахунок вартості стаціонарного лікування на основі методу покрокового розподілу витрат закладу базується на локальних протоколах лікування за основним діагнозом і включає наступні кроки:

1-й крок: проводиться розрахунок вартості медикаментів, виробів медичного призначення та матеріалів, необхідні для проведення курсу стаціонарного лікування, за основним діагнозом здійснений у порядку, наведеному вище.

2-й крок: проводиться розрахунок собівартості утримання пацієнта (СУП) у стаціонарному відділенні, а при необхідності, у відділенні інтенсивної терапії:
 $СУП = СТЛ * ВЛД$, де:

СТЛ – середній термін лікування пацієнта у відділенні за основним діагнозом відповідно до протоколу лікування;

ВЛД – собівартість утримання пацієнта у відділенні на 1 ліжко-день, розрахована за методом покрокового розподілу витрат у порядку, наведеному у розділі III Положення.

3-й крок: проводиться розрахунок вартості лабораторних та параклінічних досліджень, процедур, оперативних втручань у порядку, наведеному вище.

4-й крок: проводиться розрахунок загальної собівартості стаціонарного лікування відповідно до визначеного основного діагнозу шляхом сумування витрат, визначених в процесі виконання кроків 1–3.

5-й крок: проводиться розрахунок вартості стаціонарного лікування пацієнта.

IV. Умови надання послуг

4.1. КНП надає послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб на підставі укладеного типового договору між КНП та пацієнтом, або його представником, або юридичною особою (замовником послуги) (Додаток 3).

Свідчення повного та безумовного акцепту (прийняття) умов Договору, а також датою укладання даного Договору, є здійснення Пацієнтом однієї із наступних підтверджуючих дій:

- внесення плати за медичну послугу (послуги).

4.2. Інформація про вартість послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб розміщується у відкритих джерелах: на веб-сайті КНП та на інформаційних стендах у приміщеннях КНП.

4.3. КНП приймає оплату за послуги з медичного обслуговування населення від юридичних і фізичних осіб виключно в безготівковій формі.

4.4. Оплата послуг здійснюється в національній грошовій одиниці України - гривні.

4.5. Замовник послуги здійснює оплату одним із будь-яких зручних способів:

- через платіж за допомогою платіжної карти з використанням посттерміналу;
- через платіж за допомогою платіжного терміналу самообслуговування;
- через банківський переказ на рахунок КНП за реквізитами;
- через мережу Інтернет з використанням будь-яких платіжних сервісів.

4.6. Надання послуги з медичного (та/або немедичного) обслуговування населення за плату від фізичних осіб здійснюється за умови попередньої оплати.

Фактом прийняття - передачі наданих послуг за плату від фізичних осіб є: медичний висновок (заклучення) лікаря та/або результати обстежень та/або

довідка та/або акт приймання - передачі наданих послуг, та/або інших документ що підтверджує факт надання платної послуги.

4.7. Оплата для юридичних осіб здійснюється після підписання двома сторонами акту приймання - передачі наданих послуг.

4.8. Відповідальні особи КНП вносять інформацію про надані послуги з медичного обслуговування населення до електронної системи охорони здоров'я через МІС із зазначенням джерела оплати.

V. Розділ та використання грошових надходжень

5.1. Кошти, отримані від надання платних послуг, КНП використовує винятково в межах статутної діяльності.

5.2. Забороняється розподіл отриманих доходів (прибутків) або їх частини між засновниками (учасниками), працівниками комунального некомерційного підприємства (крім оплати їхньої праці, нарахування єдиного соціального внеску, виплати премій, доплат чи інших стимулюючих виплат, оздоровчих виплат, передбачених законодавством України і колективним договором, а також оплати навчання, перенавчання, підвищення кваліфікації працівників), членів органів управління та інших пов'язаних з ними осіб.

VI. Прикінцеві положення

6.1. Положення набирає чинності з дати затвердження рішенням виконавчого комітету Корсунь-Шевченківської міської ради.

6.2. Положення може переглядатися у разі зміни чинного законодавства. Усі зміни до Положення затверджуються рішенням виконавчого комітету Корсунь-Шевченківської міської ради.

6.3. Додатки до цього положення є його невід'ємною частиною.

"ЗАТВЕРДЖУЮ"

Економіст з фінансової роботи

Директор КНП "Корсунь-Шевченківська БЛ"

П.І.Б.

П.І.Б.

«___» _____ 20__ р

«___» _____ 20__ р
м.п.

Карточка розрахунку тарифу медичної послуги

Назва послуги

дата розрахунку

1. Найменування медичного закладу
2. Найменування структурного підрозділу
3. Спеціалізація
4. Медична процедура відповідно до Наказу МЕ від 04.08.2021 № 360 зі змінами та доповненнями

Назва підрозділу
Код послуги,
Вид процедури

- 4.1. Групи платних послуг згідно постанови КМУ від 05.07.2024 № 781

1 Послуги з медичного обслуговування
1.2 Назва випадку надання послуги

5. Протокол затверджений:
 - установа
 - документ
 - дата, номер
 - Web-адреса

Методика розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування, затверджена постановою КМУ від 27 грудня 2017 р. № 1075

6. Нормативи часу персоналу на виконання процедури (послуги)

№	Категорії персоналу	Кваліфікаційна категорія	Науковий ступінь	Тривалість (хв)	Зарплата	ЄСВ
1	2	3	4	5	6	7
1	Лікарі					
1.1						
2	Середній медичний персонал					
2.1						
Загалом						
Загальні витрати на оплату праці						

7. Загальні виробничі витрати % від витрат на зарплату з урахуванням ЄСВ грн.

8. Вартість лікарських засобів та матеріалів, відповідно до клінічного протоколу

№	Міжнародна непатентована назва (INN)	Група АТХ	Назва та дозування лікарського засобу (виробу медичного призначення)	Од. виміру	К-ть	Середня вартість одиниці виміру	Сума
Вироби медичного призначення							
1							
2							
3							
4							
5							
6							

Загалом

9. Загалом прями та виробничні витрати (вартість)

грн.

10 Нормативи використання обладнання

№	Назва	Тривалість використання (хвилини)	Відновлювальна вартість (первісна вартість+ремонт)	Річний знос (%)	Сума зносу
1					
Загалом					

1. Загалом прями та виробничні витрати з урахуванням зносу обладнання

грн.

13 Рентабельність % складає грн, Загалом вартість з урахуванням рентабельності складає

грн.

14 ПДВ 0% складає 0.00 грн,

ТАРИФ

ГРН.

15 Додатковий коментар

ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР про надання платних послуг

м. Корсунь-Шевченківський
року

«__» _____ 20__

Інформація, яка викладена нижче по тексту, є публічною офертою, публічним договором. Відповідно до умов статей 633, 641 Цивільного кодексу України умови публічної оферти та публічного договору є однаковими для всіх Замовників. Частиною 2 статті 642 Цивільного кодексу України передбачено, що надання послуг, оплата відповідної суми коштів є акцептом даної оферти, що засвідчує прийняттям пропозиції укласти договір та укладення публічного договору на умовах зазначених нижче, а також на підставі переліку платних послуг, їх вартості, з умовами яких можна ознайомитися за посиланням: <https://korsun.crl.net.ua> та/або на інформаційних стендах КНП «Корсунь—Шевченківська БЛ».

Дана публічна оферта адресована всім фізичним та юридичним особам, що бажають отримати платні послуги.

Комунальне некомерційне підприємство «Корсунь-Шевченківська багатoproфільна лікарня» Корсунь-Шевченківської міської ради Черкаської області - код ЄДРПОУ 02005349, (далі - Виконавець) з однієї сторони, керуючись чинним законодавством України, Статутом підприємства, Положенням «Про платні послуги комунального некомерційного підприємства «Корсунь-Шевченківська багатoproфільна лікарня» Корсунь-Шевченківської міської ради Черкаської області, пропонує (публічна оферта) фізичній особі та/або юридичній особі (далі - Замовнику), в подальшому разом - Сторони, а кожен окремо - Сторона, укласти Публічний договір про надання платних медичних послуг (далі - Договір) на наступних умовах.

1. ТЕРМІНИ ТА ВИЗНАЧЕННЯ.

- 1.1. Публічна оферта (договір) - пропозиція Виконавця, адресована будь-якій фізичній та/або юридичній особі, у відповідності зі статтею 633 Цивільного кодексу України, укласти з ним Публічний договір про надання платних медичних послуг.
- 1.2. Акцепт - повна й безумовна згода Замовника на укладення даного Договору на умовах, визначених даним Договором.
- 1.3. Виконавець - комунальне некомерційне підприємство «Корсунь-Шевченківська багатoproфільна лікарня» Корсунь-Шевченківської міської ради Черкаської області, код ЄДРПОУ 02005349.
- 1.4. Замовник - фізична та/або юридична особа, яка погодилася отримати платні послуги передбачені Переліком платних послуг та Положенням про платні послуги комунального некомерційного підприємства

«Корсунь-Шевченківська багатопрофільна лікарня» Корсунь-Шевченківської міської ради Черкаської області.

- 1.5. Платна послуга - це послуга, яка надається Виконавцем Замовнику на умовах встановлених даним Договором та на підставі Положення «Про платні послуги комунального некомерційного підприємства «Корсунь-Шевченківська багатопрофільна лікарня» Корсунь-Шевченківської міської ради Черкаської області, Переліку платних послуг, які містяться на сайті <https://korsun.crl.net.ua>.
- 1.6. Перелік платних послуг - надання за певну плату, у грошовому виразі, Виконавцем Замовнику послуг в об'ємі передбаченому даним Договором, який Замовник обирає самостійно.
- 1.7. Вартість послуг (тариф) - платіж, розмір якого встановлюється Виконавцем за надання певного обсягу послуг для Замовника.
- 1.8. Персональні дані - відомості чи сукупність відомостей про фізичну особу до яких належать прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання, номери засобів зв'язку, а також інша інформація, яку Виконавець може використати з метою ідентифікації особи.
- 1.9. Суб'єкт персональних даних - фізична особа, стосовно якої відповідно до чинного законодавства здійснюється обробка її персональних даних.
- 1.10. Згода суб'єкта - будь-яке добровільне волевиявлення фізичної особи щодо надання дозволу на обробку її персональних даних відповідно до сформульованої мети їх обробки. Надання платних послуг передбачає надання згоди суб'єктом персональних даних на їх обробку.
- 1.11. Пацієнт - фізична особа, яка звернулася до підприємства за медичною допомогою або медичною послугою, якій така допомога або послуга надається.
- 1.12. Добровільна згода пацієнта на отримання платної медичної послуги - згода пацієнта або, у випадках передбачених законодавством, його законного представника на проведення медичних послуг, що являється фактом оплати пацієнтом за надання медичної послуги.
- 1.13. Місце надання медичних послуг - місце провадження підприємства господарської діяльності з медичної практики, в якому пацієнту надають медичні послуги.
- 1.14. Медична інформація - інформація про стан здоров'я пацієнта, його діагноз, відомості, одержані під час медичного обстеження, у тому числі відповідні медичні документи, що стосуються здоров'я пацієнта.
- 1.15. Медичне обслуговування - діяльність підприємства у сфері охорони здоров'я, що не обов'язково обмежується медичною допомогою, але безпосередньо пов'язана з її наданням.
- 1.16. Якість медичної допомоги (медичної послуги) - надання медичної допомоги (медичної послуги) та проведення інших заходів щодо організації надання підприємством медичної допомоги (медичної послуги) відповідно до стандартів у сфері охорони здоров'я.

- 1.17. Медичний працівник - працівник підприємства, який відповідно до чинного законодавства має право надавати медичні послуги та перебуває з підприємством у трудових відносинах.
- 1.18. Стандарти медичної допомоги (медичної послуги) - сукупність норм, правил і нормативів, а також показники (індикатори) якості надання медичної допомоги відповідного виду або показники якості медичної послуги, які розробляють з урахуванням сучасного рівня розвитку медичної науки та практики.

2. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

- 2.1. На підставі усного або письмового звернення Замовника до Виконавця та на умовах визначених даним Публічним договором, Виконавець зобов'язується надати Замовнику якісні послуги, передбачені Переліком платних послуг та Тарифом на платні послуги, а Замовник зобов'язаний прийняти і в порядку визначеним даним Договором їх оплатити.
- 2.2. Послуга надається на платній основі за вибором Замовника.
- 2.3. Всі зміни й доповнення до даного Договору опубліковуються на офіційному сайті Виконавця.
- 2.4. Всі умови даного Договору є обов'язковими як для Замовника, так і для Виконавця.
- 2.5. Медичні послуги надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та/або протоколів медичної допомоги, затверджених у встановленому порядку.
- 2.6. Умови надання платних медичних послуг визначаються в затвердженому Положенні «Про платні послуги комунального некомерційного підприємства «Корсунь-Шевченківська багатопрофільна лікарня» Корсунь-Шевченківської міської ради Черкаської області», яке міститься на сайті <https://korsun.crl.net.ua>.
- 2.7. Розрахунок за надані медичні послуги Замовник здійснює на умовах попередньої оплати (перед фактичним наданням медичних послуг).
- 2.8. Медичні працівники забезпечують збереження персональних даних пацієнта відповідно до Закону України від 01.06.2010 № 2297-VI (зі змінами) і не мають права розголошувати третім особам інформацію про хворобу, медичне обстеження, огляд та їх результати, інтимну і сімейну сторони життя пацієнта, яка стала відома медичному працівнику у зв'язку із виконанням умов цього договору, крім випадків, передбачених законодавством України.
- 2.9. Перед початком отримання платних медичних послуг Замовник надає письмову згоду на отримання платної медичної послуги та обробку персональних даних.
- 2.10. Замовник зобов'язаний надати інформовану добровільну згоду пацієнта відповідно до первинної облікової документації ф № 003-6/о.
- 2.11. Якщо Замовник не згодний з умовами даного Договору, він не вправі

- користуватися платними медичними послугами.
- 2.12. У разі незгоди Замовника зі змінами, внесеними Виконавцем у даний Договір або з новими тарифами на платні медичні послуги Замовник має право не звертатись до Виконавця за платними медичними послугами.

3. АКЦЕПТУВАННЯ ДОГОВОРУ

- 3.1. Підтвердженням повного і беззаперечного прийняття Публічного договору є факт повної попередньої оплати вартості медичної послуги.
- 3.2. Публічний договір вважається укладеним без його подальшого підписання з моменту зарахування грошових коштів на рахунок Підприємства. У тих випадках, коли обов'язковою передумовою надання медичної послуги пацієнту є попередня згода останнього на медичне втручання, договір вважається укладеним також після підписання пацієнтом Інформованої згоди.
- 3.3. Укладення пацієнтом Публічного договору є автоматичне погодження з повним і беззастережним прийняттям умов Договору, встановлених тарифів на медичні послуги Виконавцем та всіх додатків, що є невід'ємною частиною даного Договору.

4. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ ТА ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ ОПЛАТИ

- 4.1. Вартість кожної медичної послуги визначається згідно Тарифу на платні послуги на дату надання Замовнику такої послуги.
- 4.2. Оплата наданих послуг здійснюється Замовником напередодні або в день надання послуги шляхом здійснення Замовником платежу одним із нижченаведених способів:
- через платіж за допомогою платіжної карти з використанням посттерміналу;
 - через платіж за допомогу платіжного терміналу самообслуговування;
 - через банківський переказ на рахунок КНП за реквізитами
 - через мережу Інтернет з використанням будь-яких платіжних сервісів.
- 4.3. Вартість Послуг та їх перелік за даним Договором міститься на інформаційних стендах в місцях надання платних послуг та опубліковані на сайті підприємства <https://korsun.crl.net.ua>. Ціни вказуються в національній валюті України.
- 4.4. Послуги надаються за умови внесення оплати в розмірі 100% за фактом надходження оплати на розрахунковий рахунок Виконавця.
- 4.5. Замовник самостійно несе відповідальність за правильність здійснених ним платежів.

5. УМОВИ НАДАННЯ ТА ПРИЙМАННЯ-ПЕРЕДАЧІ ПОСЛУГ

- 5.1. Платні послуги надаються працівниками Виконавця, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до чинного законодавства України.
- 5.2. До початку надання послуг працівник повідомляє пацієнту перелік та

- вартість всіх послуг.
- 5.3. Пацієнт надає письмову згоду (заяву) на отримання платної медичної послуги та обробку персональних даних.
 - 5.4. Приймання наданих послуг між Замовником - фізичною особою та Виконавцем здійснюється в усній формі.
 - 5.5. Між Виконавцем і Замовником юридичною особою після надання медичних послуг на протязі 5 робочих днів в двох примірниках підписується Акт приймання-передачі наданих послуг.

6. ЯКІСТЬ НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

- 6.1. Контроль якості надання медичної послуги здійснюється у випадках, в порядку та в строки, що передбачені чинним законодавством України.
- 6.2. Якість наданих медичних послуг повинна відповідати вимогам законодавства України.

7. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

7.1. Права Замовника:

- 7.1.1. Отримати медичні послуги належної якості в порядку, строки та на умовах, що передбачені цим Публічним договором.
- 7.1.2. Отримувати достовірну та повну інформацію про стан свого здоров'я, у тому числі ознайомлюватись з відповідними медичними документами, що стосуються його здоров'я, які зберігаються у Виконавця.
- 7.1.3. Отримувати достовірну та повну інформацію про протипоказання, можливі ускладнення та ризики (в тому числі для життя та здоров'я), прогноз можливого розвитку захворювання при наданні медичних послуг.
- 7.1.4. На таємницю про стан свого здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при його медичному обстеженні, за винятком випадків, передбачених законодавством.

7.2. Обов'язки Замовника:

- 7.2.1. Неухильно дотримуватись усних чи письмових приписів і рекомендацій медичних працівників.
- 7.2.2. Надавати оригінали чи копії документів, що містять інформацію про стан свого здоров'я, які необхідні Виконавцю для надання медичних послуг.
- 7.2.3. Оплачувати вартість медичних послуг в порядку та на умовах, визначених цим Договором.
- 7.2.4. Замовник зобов'язаний дотримуватися Правил перебування пацієнтів у приміщеннях підприємства.
- 7.2.5. До початку надання медичних послуг повідомити медичному працівнику весь перелік лікарських засобів, які застосовує пацієнт, а також про всі відомі хвороби, вади, алергічні чи специфічні реакції на лікарські засоби і продукти харчування та іншу суттєву інформацію про стан свого здоров'я.

7.2.6. На протязі доби після отримання медичних послуг повідомляти медичним працівникам про покращення або погіршення самопочуття, появу або зникнення симптомів та іншу інформацію про зміни стану свого здоров'я.

7.3. Права Виконавця:

7.3.1. Якщо інформація про хворобу пацієнта може погіршити стан його здоров'я або зашкодити процесу надання медичних послуг, медичний працівник має право надати неповну інформацію про стан здоров'я пацієнта, обмежити можливість його ознайомлення з окремими медичними документами.

7.3.2. Вести фото та/або відео фіксацію процесу надання медичних послуг та в подальшому використовувати знеособлені результати такої фіксації в рекламних, маркетингових, навчальних та інших цілях, що не суперечать законодавству України.

7.3.3. Відмовитись від надання медичних послуг в разі порушення пацієнтом умов цього Договору та Правил перебування пацієнтів у приміщеннях підприємства.

7.4. Обов'язки Виконавця:

7.4.1. Надавати пацієнту медичні послуги належної якості в порядку та на умовах, визначених цим Публічним договором.

7.4.2. Використовувати лікарські засоби та вироби медичного призначення, дозволені для використання в Україні.

7.4.3. Вести та зберігати медичну документацію і звітність відповідно до вимог чинного законодавства України.

8. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

8.1. Виконавець не несе відповідальності у разі виникнення ускладнень у Замовника або за шкоду, заподіяну життю та здоров'ю Замовника в результаті:

- невиконання пацієнтом обов'язків, передбачених підпунктом 7.2.1. цього Договору, зокрема приписів і рекомендацій медичних працівників;
- неповідомлення пацієнтом суттєвої інформації про стан свого здоров'я;
- використання лікарських засобів та виробів медичного призначення неналежної якості або таких, що не призначені медичним працівником Підприємства;
- неповідомлення пацієнтом інформації, передбаченої пунктом 7.2.6. цього Договору;
- отримання медичної допомоги в інших закладах охорони здоров'я;
- розвитку захворювань чи патологій, які не пов'язані з наданням медичних послуг за цим Договором.

8.2. Виконавець звільняється від відповідальності, якщо настання ускладнень відбулося не з вини медичних працівників Підприємства (не пов'язано з якістю медичних послуг, що надається пацієнту медичними

- працівниками Підприємства).
- 8.3. За невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за умовами Договору Сторони несуть відповідальність відповідно до чинного законодавства України.
- 8.4. Замовник зобов'язується не порушувати і не намагатися порушувати положення цього Договору.

9. ФОРС МАЖОР

- 9.1. При настанні стихійних явищ природного характеру (землетруси, повені, урагани, руйнування в результаті блискавки тощо), лих техногенного та антропогенного походження (вибухи, пожежі, тощо), обставин соціального, політичного і міжнародного походження (військові дії, громадські хвилювання, епідемії, страйки, бойкоти, блокади, ембарго, інші міжнародні санкції або дії державних органів), які є обставинами неможливості частково або в повній мірі виконання зобов'язань за Договором, Сторони звільняються від відповідальності за невиконання своїх зобов'язань відповідно до часу дії форс-мажорних обставин.
- 9.2. Сторона, для якої наступили форс-мажорні обставини, зобов'язана протягом не більше, ніж **10 (десять) календарних днів** з часу їх настання або припинення повідомити будь-яким способом іншу Сторону.
- 9.3. У випадку якщо форс-мажорні обставини тривають понад **60 (шістдесят) календарних днів**, Сторони можуть виступити з ініціативою про розірвання Договору.
- 9.4. Настання форс-мажорних обставин не є підставою для невиконання Сторонами зобов'язань, термін виконання яких настав до дати виникнення таких обставин, а також для звільнення Сторін від відповідальності за таке невиконання.

10. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

- 10.1. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій.
- 10.2. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку відповідно до чинного законодавства України.

11. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ІНШІ УМОВИ

- 11.1. Цей Договір є Публічним договором (публічною офертою) та містить усі істотні умови надання Виконавцем медичних послуг, зазначених в Переліку медичних послуг.
- 11.2. Замовник усно або письмово звернувшись за отриманням медичних послуг до Виконавця приймає (акцептує) всі умови цього Договору, а дата оплати послуги за згодою Сторін вважається датою укладення цього Публічного договору.
- 11.3. Додатковим доказом укладення цього Договору може бути письмовий або електронний документ (квитанція).

- 11.4. Цей Публічний договір набирає чинності з дати укладення та діє до моменту надання послуги в повному обсязі, але не більше одного календарного року з моменту його укладення.
- 11.5. Зміни до цього Публічного договору вносяться Виконавцем в односторонньому порядку та оприлюднюються на офіційному веб-сайті комунального некомерційного підприємства «Корсунь-Шевченківська багатопрофільна лікарня» Корсунь-Шевченківської міської ради Черкаської області.
- 11.6. Цей Публічний договір може бути розірваний у порядку та в спосіб, встановлений чинним законодавством України.

12. АНТИКОРУПЦІЙНІ ЗАСТЕРЕЖЕННЯ

- 12.1. Сторони зобов'язуються дотримуватися вимог антикорупційного законодавства та не вживати ніяких дій, які можуть порушити норми антикорупційного законодавства, у зв'язку з виконанням своїх прав та зобов'язань за цим договором, у тому числі (без обмежень), не робити пропозицію, не санкціонувати обіцянку, і не здійснювати незаконних платежів, включаючи (але не обмежуючись) хабарі в грошовій чи будь-якої іншої формі, яким — не будь фізичним або юридичним особам та інші.
- 12.2. У разі порушення однією із сторін зобов'язань, зазначених вище, друга сторона має право в позасудовому порядку відмовитися від виконання цього Договору.

13. ЮРИДИЧНА АДРЕСА І БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ

Комунальне некомерційне підприємство
«Корсунь-Шевченківська багатопрофільна
лікарня» Корсунь-Шевченківської міської
ради Черкаської області

Код згідно з ЄДРПОУ 02005349

ПІН 020053423146

19402, Україна, Черкаська область,

м. Корсунь-Шевченківський,

вулиця Ярослава Мудрого, 120

р/р UA033052990000026008011602436

АТ КБ «ПРИВАТБАНК»

Директор Олександр МАТВІЄНКО