Проект



## КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

## ПОСТАНОВА

від 2017 р. №

**Київ**

**Про внесення змін до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики**

Кабінет Міністрів України **постановляє**:

1. Внести до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від   
2 березня 2016 р. № 285 (Офіційний вісник України, 2016 р., № 30, ст. 1184), зміни, що додаються.

2. Міністерству охорони здоров’я привести у тримісячний строк власні нормативно-правові акти у відповідність із цією постановою.

**Прем’єр-міністр України В. ГРОЙСМАН**

ЗАТВЕРДЖЕНО  
постановою Кабінету Міністрів України  
від 2017 р. №

ЗМІНИ,

що вносяться до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики

1. Пункт 5 після слова і цифри “додатком 1” доповнити словами і цифрою “(для фізичних осіб - підприємців, що звертаються за отриманням ліцензії на надання первинної медичної допомоги у якості лікарів загальної практики – додатком 5)”.
2. У пункті 6:

абзац перший замінити абзацами такого змісту:

“6. Здобувач ліцензії (крім фізичних осіб - підприємців, що звертаються за отриманням ліцензії на надання первинної медичної допомоги у якості лікарів загальної практики) додають до заяви про отримання ліцензії, крім документів, передбачених статтею 11 Закону, відомості про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (додаток 2).

Здобувач ліцензії - фізична особа - підприємець, що звертається за отриманням ліцензії на надання первинної медичної допомоги у якості лікаря загальної практики, додає до заяви про отримання ліцензії, крім документів, передбачених статтею 11 Закону, копії документів, що підтверджують її освітній і кваліфікаційний рівень, а також освітній і кваліфікаційний рівень осіб, які перебувають (будуть перебувати) з такою особою у трудових відносинах (додаток 2). Копії документів засвідчуються підписом здобувача ліцензії або уповноваженої ним особи.

Сторінки відомостей нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи.”.

У зв’язку з цим абзаци другий – четвертий вважати відповідно абзацами четвертим - шостим;

абзац п’ятий після слів “фізичною особою-підприємцем” доповнити словами “(крім фізичних осіб підприємців, що звертаються за отримання ліцензії на надання первинної медичної допомоги у якості лікарів загальної практики)”.

1. Абзац четвертий пункту 9 доповнити реченням такого змісту: “Фізична особа – підприємець, яка здійснює діяльність з надання первинної медичної допомоги у якості лікаря загальної практики, може не визначати фіксоване місце провадження нею такого виду діяльності.”.
2. Абзац перший пункту 10 викласти в такій редакції:

“Без обмежень місця здійснення діяльності ліцензіатами може надаватися:”.

1. Пункт 12 викласти в такій редакції:

“12. Суб’єкт господарювання набуває статусу закладу охорони здоров’я з дня отримання ним ліцензії.

Заклад охорони здоров’я повинен пройти акредитацію закладу охорони здоров’я у порядку, встановленому постановою Кабінету Міністрів України   
від 15 липня 1997 р. № 765 “Про затвердження Порядку акредитації закладу охорони здоров’я” (Офіційний вісник України, 1997 р., число 29, с. 61; 2013 р., № 2, ст. 40).”

1. У пункті 13:

підпункти 2 і 3 виключити;

у підпункті 5 слова “а також для забезпечення діяльності фізичних осіб - підприємців” виключити;

підпункт 12 виключити;

підпункт 13 викласти в такій редакції:

“надавати медичну допомогу, медичні послуги відповідно до клінічних протоколів та стандартів медичної допомоги (медичних стандартів), затверджених наказами МОЗ;”;

підпункт 14 виключити;

1. Доповнити Ліцензійні умови пунктом 13-1 такого змісту:

“Вимоги підпунктів 1, 5 та 7 пункту 13 цих Ліцензійних умов не поширюються на ліцензіатів - фізичних осіб - підприємців, що здійснюють виключно діяльність з надання первинної медичної допомоги у якості лікарів загальної практики.

Ці Ліцензійні умови не встановлюють особливих організаційних умов щодо зберігання протягом дії ліцензії документів, копії яких подавалися органу ліцензування відповідно до вимог Закону, або ж зберігання протягом строку дії ліцензії документів (копій), які підтверджують достовірність даних, що зазначалися здобувачем ліцензії у документах, які подавалися органу ліцензування відповідно до вимог цього Закону.”

1. Доповнити Ліцензійні умови пунктами 27-1 і 27-2 такого змісту:

“27-1. Первинну медичну допомогу можуть надавати особи, які відповідають наступним кваліфікаційним вимогам:

наявність повної вищої освіти (магістр) за напрямом підготовки “Медицина”, спеціальністю “Лікувальна справа” або “Педіатрія”.

спеціалізація (інтернатура, курси спеціалізації) за одним з наступних фахів: “Загальна практика - сімейна медицина”, “Терапія”, “Педіатрія”;

наявність діючого сертифіката лікаря-спеціаліста.

27-2. Первинну медичну допомогу під керівництвом лікаря-спеціаліста можуть надавати особи, які відповідають кваліфікаційним вимогам:

базова вища освіта (бакалавр) за напрямом підготовки “Медицина”, спеціальністю “Сестринська справа”, “Лікувальна справа” або “Акушерська справа”.

Спеціалізація за профілем роботи.”

1. Доповнити Ліцензійні умови додатком 5 такого змісту:

“Додаток 5

до Ліцензійних умов

**ЗАЯВА  
про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з надання первинної медичної допомоги у якості лікаря загальної практики**

Здобувач ліцензії

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ім’я, по батькові фізичної особи – підприємця)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місце реєстрації фізичної особи – підприємця)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(ідентифікаційний код або серія, номер паспорта фізичної особи – підприємця,  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
ким і коли виданий (у разі відмови через свої релігійні переконання від прийняття  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
реєстраційного номера облікової картки платника податків)

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу видати ліцензію на провадження господарської діяльності з надання первинної медичної допомоги.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Спосіб отримання повідомлення про прийняте рішення (підкреслити): | | |
| нарочно | поштовим відправленням | в електронному вигляді |
| Спосіб отримання ліцензії (підкреслити): | | |
| нарочно | поштовим відправленням | в електронному вигляді |

Достовірність наданої інформації підтверджую та ознайомлений, що подання недостовірних даних у документах, що додаються до цієї заяви, є підставою для відмови у видачі ліцензії та анулювання ліцензії (відповідно до статей 12, 13 та 16 Закону України “Про ліцензування видів господарської діяльності”).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис здобувача ліцензії) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ініціали) | |
|  | МП (за наявності) |  | |
| Дата і номер реєстрації заяви | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис особи, яка прийняла заяву) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ініціали) |

“\_\_\_” \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_