



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web: http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

від _____ 20 ____ р. № _____

На № _____ від _____.

Державна регуляторна служба України

На виконання вимог пункту 5 параграфу 33 глави 2 розділу 4 Регламенту Кабінету Міністрів України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18.07.2007 № 950, Міністерство охорони здоров'я України направляє на погодження проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики».

Просимо розглянути та погодити зазначений проект постанови в десятиденний термін.

Додатки:

1. Проект постанови на 10 арк.;
2. Порівняльна таблиця до проекту постанови на 12 арк.;
3. Пояснювальна записка до проекту постанови на 4 арк.;
4. Аналіз регуляторного впливу до проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення зміни до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики» на 14 арк.;
5. Повідомлення про оприлюднення проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення зміни до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики» на 1 арк.

Заступник Міністра

Ірина МИКИЧАК

Леонід Торовець 0675978894



АСУД "ДОК ПРОФ 3"
Міністерство охорони здоров'я України
№17-02/7631/2-23 від 27.03.2023
Підписання КЕП Микичак Ірина Володимирівна
58E2D9E7F900307B04000000C7F22E00D9A8A100

Міністерство охорони здоров'я України

17-02/7631/2-23 від 27.03.2023



**КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ****ПОСТАНОВА**

від 2023 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; 2018 р., № 20, ст. 653; 2019 р., № 24, ст. 867; 2022 р., № 18, ст. 176) зміни, що додаються.

2. Установити, що ліцензіати подають до органу ліцензування документ, зазначений в абзаці першому пункту 6 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; 2018 р., № 20, ст. 653; 2019 р., № 24, ст. 867; 2022 р., № 18, ст. 176), з урахуванням змін, затверджених цією постановою, не пізніше ніж протягом шести місяців з дня опублікування цієї постанови.

3. Ця постанова набирає чинності через три місяці з дня її опублікування.

Прем'єр-міністр України

Д. ШМИГАЛЬ



ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 2023 р. №

ЗМІНИ,
що вносяться до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з
медичної практики

1. Абзац перший пункту 6 викласти в такій редакції:

«6. До заяви про отримання ліцензії, крім документів, передбачених статтею 11 Закону, додаються:

за підписом здобувача ліцензії або уповноваженої ним особи відомості про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (додаток 2). У разі подання в паперовій формі цих відомостей кожна сторінка засвідчується підписом та датою їх складання здобувачем ліцензії, ліцензіатом (їх уповноваженим представником);

копія документа, що підтверджує вільний доступ до будівлі та приміщень, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до державних будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.»;

2. Пункт 7 викласти в такій редакції:

«7. У разі виникнення підстав для переоформлення ліцензії, визначених частиною сьомою статті 15 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності», фізична особа-підприємець, яка є спадкоємцем ліцензіата, зобов'язана протягом одного місяця з дати набуття такого права подати до органу ліцензування заяву про переоформлення ліцензії за формою, згідно з додатком 4 до цих Ліцензійних умов.

До заяви про переоформлення ліцензії додаються:

документи, їх копії (фотокопії), засвідчені спадкоємцем, що підтверджують наявність підстав для переоформлення ліцензії;

документи, визначені пунктом 6 цих Ліцензійних умов, з метою встановлення відповідності спадкоємця вимогам цих Ліцензійних умов.».

3. Ліцензійні умови доповнити новими пунктами такого змісту:

«7¹. Здобувач ліцензії, ліцензіат, спадкоємець не можуть перебувати прямо чи опосередковано під контролем (у значенні, наведеному в статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції») резидентів держав, що

здійснюють збройну агресію проти України (у значенні, наведеному в статті 1 Закону України «Про оборону України») та/або дії яких створюють умови для виникнення воєнного конфлікту та застосування воєнної сили проти України, та/або не можуть діяти в інтересах таких осіб.

Здобувач ліцензії, спадкоємець, ліцензіат та/або пов'язані з ним особи (у значенні, наведеному в статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції») не можуть належати до осіб, діяльність яких обмежена чи заборонена відповідно до Закону України «Про санкції».

7². Документи, що складаються здобувачем ліцензії, ліцензіатом відповідно до Закону та цих Ліцензійних умов, мають бути викладені державною мовою та підписані здобувачем ліцензії, ліцензіатом або іншою уповноваженою на це особою. У разі оформлення документів, що складаються здобувачем ліцензії, ліцензіатом у паперовій формі, вони складаються за допомогою друкувальних засобів (застосовується шрифт розміром не менше 12 друкарського пункту) або оформлюються рукописним способом (друкованими буквами та цифрами). Документи, що подаються в електронній формі, оформляються згідно з вимогами законодавства у сфері електронного документообігу.

У разі підписання та/або подання документів уповноваженим представником здобувача ліцензії (ліцензіата) до заяви про отримання ліцензії, додатково додається оригінал документа (засвідчена копія), що засвідчує його повноваження.».

4. У пункті 13:

1) підпункт 1 доповнити новим реченням такого змісту:

«На вивісці або інформаційній таблиці найменування закладу охорони здоров'я та ліцензіата подається державною мовою та за потреби може дублюватися іншою мовою з врахуванням вимог визначених частиною другою статті 28 Закону України «Про забезпечення функціонування української мови як державної», при цьому текст іншою мовою не може бути більшим за обсягом та шрифтом, ніж текст державною мовою;»;

2) підпункт 6 викласти в такій редакції:

«б) забезпечити умови для вільного доступу осіб з обмеженими фізичними можливостями до приміщень, що підтверджується документом, виданим фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат;».

5. Пункт 23 викласти в такій редакції:

«23. У разі:

зупинення дії ліцензії, але не більше, ніж на шість місяців з дня прийняття рішення про зупинення її дії, ліцензіат подає у спосіб, передбачений частиною першою статті 10 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності», до органу ліцензування заяву про зупинення дії

ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, згідно з додатком 5;

відновлення дії ліцензії, ліцензіат подає у спосіб, передбачений частиною першою статті 10 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності», до органу ліцензування заяву про відновлення дії ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, згідно з додатком 6;

зупинення дії ліцензії на підставі пункту 2 частини другої статті 16 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності», ліцензіат подає до органу ліцензування інформацію про сплату штрафу, передбаченого Кодексом України про адміністративні правопорушення.».

6. Додаток 2 викласти в такій редакції:

«Додаток 2
до Ліцензійних умов
(в редакції постанови Кабінету
Міністрів України
від _____ 20 ____ р. № _____)

ВІДОМОСТІ

суб'єкта господарювання про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня

(найменування юридичної особи/прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця)

Організаційні вимоги

1. Інформація про спеціальності медичних працівників, за якими провадитиметься господарська діяльність з медичної практики:

лікарські спеціальності: _____

спеціальності молодших спеціалістів з медичною освітою: _____

2. Інформація про види медичної допомоги (первинна медична допомога, екстрена медична допомога, спеціалізована медична допомога, паліативна допомога, реабілітаційна допомога), за якими провадитиметься господарська діяльність з медичної практики, та методи, що застосовуватимуться

| Порядковий номер | Адреса місця провадження господарської діяльності з медичної практики | Вид медичної допомоги (необхідно зазначити первинна медична допомога, екстрена медична | Лікарські спеціальності та спеціальності молодших спеціалістів з | Методи, що застосовуються у медичній практиці (так/ні) | | | | | |
|------------------|---|--|--|--|--------------------|------------------|---------------------|----------------------|------------------|
| | | | | методи профілактики | методи діагностики | методи лікування | методи реабілітації | хірургічні втручання | методи лікування |
| | | допомога, екстрена медична | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|
| | | допомога, спеціалізована медична допомога, паліативна допомога, реабілітаційна допомога) | медичною освітою | | | | | | |
|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|

3. Вивіска на вході за адресами місць провадження господарської діяльності з медичної практики:

(зазначаються найменування та вид закладу охорони здоров'я (відокремленого структурного підрозділу), найменування юридичної особи, для фізичної особи - підприємця зазначаються медичні спеціальності, за якими провадиться медична практика, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця)

4. Інформація про установчі документи та структуру закладу охорони здоров'я*:

реквізити документа про утворення закладу охорони здоров'я:

(статут (положення) закладу охорони здоров'я, відокремленого структурного підрозділу (за наявності) із зазначенням дати та номера розпорядчого документа про утворення закладу охорони здоров'я, відокремленого структурного підрозділу (за наявності))

структура закладу охорони здоров'я (у довільній формі)

5. Реквізити документа, що є підставою для користування приміщенням:

(вид, дата та номер документа, який надає право користування приміщенням)

6. Реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта**:

(дата, номер, ким виданий)

Матеріально-технічна база за адресами провадження господарської діяльності з медичної практики

7. Перелік наявних приміщень закладу охорони здоров'я, кабінету (кабінетів) фізичної особи - підприємця та їх оснащення (не зазначаються матеріали, інструментарій, які не можна ідентифікувати)

| Порядковий номер | Найменування відокремленого структурного підрозділу та режим роботи | Найменування приміщення (кабінету) із зазначенням лікарських спеціальностей та спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, що провадять в ньому | Перелік оснащення (медичні вироби та вироби медичного призначення) із зазначенням повного найменування виробника, моделі | Технічний стан, рік випуску медичної техніки, виробів медичного призначення, апаратури, приладів, |
|------------------|---|--|--|---|
|------------------|---|--|--|---|

| | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--------------|-----------|----------------|
| | | медичну практику, та його площа | | | інструментарію |
| | | | найменування | кількість | |

Загальна площа приміщень _____ кв. метрів.

8. Перелік засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації та підлягають метрологічній повірці

| Порядковий номер | Найменування засобів вимірювальної техніки | Дата останньої повірки | | Реквізити документа про метрологічну повірку |
|------------------|--|------------------------|-----|--|
| | | місяць | рік | |

Кадрові вимоги

9. Відомості про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів (зокрема керівника закладу охорони здоров'я) та професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я

| Порядковий номер | Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) | Посада (у тому числі посада, на яку буде зараховано) | Основна робота або за сумісництвом | Диплом (спеціальність, серія, номер, дата, ким виданий) | Сертифікат спеціаліста (спеціальність, серія, номер, дата, ким виданий) | Посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано, категорія) (за наявності) |
|------------------|---|--|------------------------------------|---|---|--|
|------------------|---|--|------------------------------------|---|---|--|

10. Відомості про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам молодших спеціалістів з медичною (фармацевтичною) освітою

| Порядковий номер | Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) | Посада (у тому числі посада, на яку буде зараховано) | Основна робота або за сумісництвом | Диплом (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано) | Свідоцтво про проходження підвищення кваліфікації (спеціальність, номер, | Посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної |
|------------------|---|--|------------------------------------|--|--|--|
|------------------|---|--|------------------------------------|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|----------------------|--|
| | | | | | дата, ким видано) | категорії (спеціальні сть, серія, номер, дата, ким видано, категорія) (за наявності) |
|--|--|--|--|--|----------------------|--|

11. Відомості про стаж роботи керівника закладу охорони здоров'я та фізичної особи - підприємця відповідно до запису в трудовій книжці за останні п'ять років або реквізити ліцензії (для фізичної особи - підприємця)

| Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) | Номер запису | Дата | | | Відомості про прийом на роботу, переведення на іншу роботу і звільнення з роботи із зазначенням причин і посиланням на статтю Кодексу законів про працю України | Реквізити документа (назва, дата та номер) |
|--|-----------------|-------|--------|-----|---|---|
| | | число | місяць | рік | | |
| | | | | | | |

Відсутність здійснення контролю за діяльністю _____
(найменування суб'єкта господарювання)

у значенні, наведеному у статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції», резидентами держав, що здійснюють збройну агресію проти України, у значенні, наведеному у статті 1 Закону України «Про оборону України», підтверджую.

Я, як суб'єкт господарювання ознайомлений, що подання недостовірних даних, що зазначені в цих відомостях на _____ аркушах, є підставою для відмови у видачі ліцензії або її анулювання відповідно до статей 13 та 16 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності».

У разі подання в паперовій формі цих відомостей кожна сторінка засвідчується підписом та датою їх складання здобувачем ліцензії, ліцензіатом (їх уповноваженим представником).

_____ 20__ р.

_____ (підпис заявника)

_____ (власне ім'я та прізвище***)

* Пункт 4 не заповнюється фізичною особою - підприємцем.

** Пункт 6 не заповнюється здобувачем ліцензії, який звертається за отриманням ліцензії виключно на надання первинної медичної допомоги.

*** Підписується здобувачем ліцензії або іншою уповноваженою на це особою.».

7. Доповнити Ліцензійні умови додатками 5 та 6 такого змісту:

«Додаток 5
до Ліцензійних умов (в редакції
постанови Кабінету Міністрів України
від _____ 20____ р. № _____)

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА

про зупинення дії ліцензії на провадження господарської
діяльності з медичної практики

Ліцензіат _____
(найменування юридичної особи/прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця)

_____ (місцезнаходження юридичної особи/місце реєстрації фізичної особи - підприємця)

_____ (місце (міся) провадження господарської діяльності з медичної практики) *

_____ (для юридичних осіб - код згідно з ЄДРПОУ, для фізичних осіб - підприємців –

_____ 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)

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника юридичної особи)

e-mail: _____

Прошу зупинити дію ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики _____

(зазначається дата та номер рішення про видачу ліцензії, яка зупиняється)

терміном до «__» _____ 20__ р., у зв'язку з _____
(обов'язково вказується підстава зупинення ліцензії)

Я усвідомлений про те, що відповідно до пункту 2 частини шостої статті 16 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності» зупинення дії ліцензії становить не більше ніж шість місяців з дня набрання чинності рішення органу ліцензування про зупинення дії ліцензії.

Про відновлення дії ліцензії зобов'язуюсь повідомити орган ліцензування у спосіб передбачений частиною першою статті 10 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності».

«__» _____ 20__ р.

_____ (підпис здобувача ліцензії)

_____ (власне ім'я та прізвище)

МП (за наявності)

Дата і номер реєстрації заяви _____

(підпис особи, яка прийняла заяву)

(власне ім'я та прізвище)

«__» _____ 20__ р. № _____

* Зазначаються всі місця провадження господарської діяльності з медичної практики.;

Додаток 6
до Ліцензійних умов (в редакції
постанови Кабінету Міністрів України
від _____ 20__ р. № _____)

(найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про відновлення дії ліцензії на провадження господарської
діяльності з медичної практики

Ліцензіат _____
(найменування юридичної особи/прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця)

_____ (місцезнаходження юридичної особи/місце реєстрації фізичної особи - підприємця)

_____ (місце (міся) провадження господарської діяльності з медичної практики) *

_____ (для юридичних осіб - код згідно з ЄДРПОУ, для фізичних осіб - підприємців –

_____ 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)

_____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника юридичної особи)

e-mail: _____

Прошу відновити дію ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної
практики _____,

(зазначається дата та номер рішення про видачу ліцензії, яка відновлюється)

з «__» _____ 20__ р. , у зв'язку з _____
(обов'язково вказується підстава відновлення ліцензії)

«__» _____ 20__ р.

_____ (підпис здобувача ліцензії)

_____ (власне ім'я та прізвище)

МП (за наявності)

Дата і номер реєстрації заяви

(підпис особи, яка
прийняла заяву)

(власне ім'я та прізвище)

«__» _____ 20__ р. № _____

* Зазначаються всі місяці провадження господарської діяльності з медичної практики.».

В. Данилюк 

0 800 60 20 19

ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ

ПРОЕКТ ПОСТАНОВИ КАБІНЕТУ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ «ПРО ВНОСЕННЯ ЗМІН ДО ЛІЦЕНЗІЙНИХ УМОВ ПРОВАННЯ ГОСПОДАРСЬКОЇ ДІЯЛЬНОСТІ З МЕДИЧНОЇ ПРАКТИКИ»

13 березня 2023

ПОВІДОМЛЕННЯ

на публічне обговорення внесли проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики»

З метою забезпечення внесення та врахування думки громадян, отримання зворотного зв'язку з проекту та передумов проведення консультації з громадськістю з питань формування та реалізації державної політики, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 03.11.2018 року № 886, на офіційному веб-сайті МОЗ України розміщено проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики» - проект.

Система підтримки Вас: якщо національний контакт-центр МОЗ працює, будь-ласка, чекати системи буде довгоше!

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до
Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної
практики»

I. Визначення проблеми

Проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики» (далі – проєкт постанови) розроблений з метою приведення Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02 березня 2016 року № 285 (далі – Ліцензійні умови), у відповідність до Закону України від 02 березня 2019 року № 139-ІХ «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення порядку ліцензування господарської діяльності» (далі – Закон України № 139) та статті 28 Закону України від 25 квітня 2019 року № 2704-VIII «Про забезпечення функціонування української мови як державної» (далі – Закон України № 2704).

Стаття 10 Конституції України передбачає, що державною мовою в Україні є українська мова. Держава забезпечує всебічний розвиток і функціонування української мови в усіх сферах суспільного життя на всій території України.

Відповідно до частини першої статті 28 Закону України № 2704 інформація для загального ознайомлення (оголошення, зокрема ті, які містять публічну пропозицію укласти договір, покажчики, вказівники, вивіски, повідомлення, написи та інша публічно розміщена текстова, візуальна і звукова інформація, що використовується або може використовуватися для інформування необмеженого кола осіб про товари, роботи, послуги, певних суб'єктів господарювання, посадових, службових осіб підприємств або органів державної влади, органів місцевого самоврядування) подається державною мовою, якщо інше не встановлено цим Законом.

Так, відповідно до звіту Уповноваженого із захисту державної мови (доручення Прем'єр-міністра України Шмигала Д.А. від 11.05.2022 № 10791/1/1-22), в якому висвітлено проблематику щодо застосування української мови як державну та рекомендовано Кабінету Міністрів України внести зміни, зокрема, до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 № 285 (далі – Ліцензійні умови).

Прикінцевими положеннями Закону України № 139 внесено зміни до Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності», зокрема в частині вимог до ліцензійних умов.

За результатами проведеного аналізу визначено, що Ліцензійні умови, потребують доповнення положеннями щодо:

відомостей про доступність місць провадження господарської діяльності для маломобільних груп населення;

інформації про підтвердження відсутності здійснення контролю за діяльністю суб'єкта господарювання у значенні, наведеному у статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції», резидентами держав, що здійснюють збройну агресію проти України, у значенні, наведеному у статті 1 Закону України «Про оборону України»;

порядку дій суб'єкта господарювання у разі зупинення та відновлення дії ліцензії;

заяв про зупинення та відновлення дії ліцензії.

Проблема справляє вплив на:

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

II. Цілі державного регулювання

Метою прийняття проєкту постанови є встановлення єдиних підходів до всіх суб'єктів господарювання, які здійснюють господарську діяльність з медичної практики.

Проєктом постанови передбачається:

забезпечення для маломобільних груп населення вільного доступу до приміщення, в якому ліцензіат провадить господарську діяльність з медичної практики;

затвердження форм заяв про зупинення та відновлення дії ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики;

інформації про підтвердження відсутності здійснення контролю за діяльністю суб'єкта господарювання у значенні, наведеному у статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції», резидентами держав, що здійснюють збройну агресію проти України, у значенні, наведеному у статті 1 Закону України «Про оборону України»;

порядок дій суб'єкта господарювання у разі зупинення дії ліцензії.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів.

| Вид альтернативи | Опис альтернативи |
|--|--|
| Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час | За відсутності відповідних змін мають право провадити зазначений вид господарської діяльності суб'єкти |

| | |
|--|--|
| | господарювання, які є резидентами держав, що здійснюють збройну агресію проти України, а також залишаємо не реалізованими вимоги, які передбачені Законом України № 139 та Законом України № 2407. |
| Альтернатива 2. Прийняття проекту постанови | Прийняття проекту постанови надасть можливість: не допустити суб'єктів господарювання, які є резидентами держав, що здійснюють збройну агресію проти України, до провадження господарської діяльності з медичної практики; забезпечити для маломобільних груп населення вільного доступу до приміщення, в якому ліцензіат провадить господарську діяльність з медичної практики. |

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей.
Оцінка впливу на сферу інтересів держави.

| Вид альтернативи | Вигоди | Витрати |
|--|---|----------|
| Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час | Відсутні | Відсутні |
| Альтернатива 2. Прийняття проекту постанови | Наявні загальнонаціональні інтереси, які направлені на недопущення суб'єктів господарювання, які є резидентами держав, що здійснюють збройну агресію проти України. | Відсутні |

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

| Вид альтернативи | Вигоди | Витрати |
|--|---|--------------------------------------|
| Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час | Відсутні | Відсутні |
| Альтернатива 2. Прийняття проекту постанови | Забезпечення для маломобільних груп населення вільного доступу до | Додаткові фінансові витрати відсутні |

| | | |
|--|---|--|
| | приміщення, в якому проваджує ліцензіат господарську діяльність з медичної практики | |
|--|---|--|

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

| Показник | Великі | Середні | Малі | Мікро | Разом |
|--|--------|---------|--------|--------|-------|
| Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць | 187 | 3885 | 9250 | 14678 | 28000 |
| Питома вага групи у загальній кількості, відсотків | 0,67% | 13,88% | 33,04% | 52,42% | 100 % |

| Вид альтернативи | Вигоди | Витрати |
|---|--|--|
| Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час | Відсутні | Відсутні |
| Альтернатива 2. Прийняття проекту постанови | Забезпечення для маломобільних груп населення вільного доступу до приміщення, в якому ліцензіат проваджує господарську діяльність з медичної практики. | Середня вартість на встановлення пандуса разом з проектною документацією становить 25000 грн |

Розрахунок витрат та вигод суб'єктів малого підприємництва на виконання вимог регулювання за альтернативами

| № п/п | Найменування оцінки | Альтернатива 1 | Альтернатива 2 |
|-------|---------------------|----------------|----------------|
|-------|---------------------|----------------|----------------|

| | | | |
|---|---|--------------------|---|
| 1 | Витрати на забезпечення для маломобільних груп населення вільного доступу до приміщення, в якому проваджує ліцензіат господарську діяльність з медичної практики | Відсутні | Середня вартість на встановлення пандуса разом з оформленням проектної документації становить 25000 грн |
| 2 | Часові витрати на забезпечення для маломобільних груп населення вільного доступу до приміщення, в якому проваджує ліцензіат господарську діяльність з медичної практики | 11300 грн в місяць | 67,26 грн/год. |
| 3 | Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень | Відсутні | Відсутні |
| 4 | Разом, гривень | 104525000 грн | 231250000 грн |
| 5 | Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць | 9250 | 9250 |
| 6 | Сумарно, гривень | 104525000 грн | 231250000 грн. |

1. Середня вартість часу одного працівника у 2023 році – 11300,00 грн/21 робочий день/8 год = 67,26 грн/год.

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

| Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми) | Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки) | Коментарі щодо присвоєння відповідного бала |
|--|---|---|
| Альтернатива 1. | 1 | Відсутність нормативно- |

| | | |
|--|---|--|
| Збереження ситуації, яка існує на цей час | | правового акта неуможливить ефективно досягнути поставленої мети, що призведе до ускладнення ситуації стосовно технічного регулювання в цій сфері. |
| Альтернатива 2. Прийняття проекту постанови | 4 | Прийняття проекту постанови надасть можливість: не допустити суб'єктів господарювання, які є резидентами держав, що здійснюють збройну агресію проти України, до провадження господарської діяльності з медичної практики; забезпечити для маломобільних груп населення вільного доступу до приміщення, в якому ліцензіат проваджує господарську діяльність з медичної практики. |

| Рейтинг результативності | Вигоди (підсумок) | Витрати (підсумок) | Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу |
|--|---|--------------------|---|
| Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час | Відсутні | Відсутні | Відсутні |
| Альтернатива 2. Прийняття проекту постанови | Реалізація державної політики в сфері охорони здоров'я. | 231250000 грн | Прийняття проекту постанови надасть можливість: не допустити суб'єктів господарювання, які є резидентами держав, що здійснюють збройну агресію |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | проти України, до провадження господарської діяльності з медичної практики; забезпечити для маломобільних груп населення вільного доступу до приміщення, в якому ліцензіат проваджує господарську діяльність з медичної практики. |
|--|--|--|--|

| Рейтинг | Аргументи щодо обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи | Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта |
|--|--|--|
| Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час | X | X |
| Альтернатива 2. Прийняття проекту постанови | 1. Не допускати суб'єктів господарювання, які є резидентами держав, що здійснюють збройну агресію проти України, до провадження господарської діяльності з медичної практики; 2. Вільний доступ маломобільних груп населення до приміщення, в якому проваджує ліцензіат господарську діяльність з медичної практики | Відсутній ризик зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта |

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

Механізмом, який забезпечить розв'язання проблеми, є прийняття проекту постанови.

Реалізація регуляторного акта не потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністрування державними органами.

Прийняття проєкту постанови потребує додаткових витрат суб'єктів господарювання, пов'язаних з встановленням обладнання для забезпечення маломобільним групам населення вільного доступу до приміщень, в яких ліцензіат проваджує господарську діяльність з медичної практики. Середня вартість такого обладнання становить 25000 грн.

Проєктом постанови пропонується:

1) обмежити суб'єктів господарювання, які є резидентами держав, що здійснюють збройну агресію проти України, провадити господарську діяльність з медичної практики;

2) забезпечити маломобільні групи населення вільним доступом до приміщення, в якому ліцензіат провадить господарську діяльність з медичної практики.

Прийняття та оприлюднення проєкту постанови в установленому порядку забезпечить доведення його до відома суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія акта.

Прийняття проєкту постанови не призведе до неочікуваних результатів і не потребує додаткових витрат з державного бюджету.

Можлива шкода у разі очікуваних наслідків дії акта не прогнозується.

Державний контроль за додержанням вимог цього регуляторного акта буде здійснюватись центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я.

Прийняття проєкту постанови сприятиме удосконаленню ліцензування господарської діяльності з медичної практики.

Організаційні заходи, які необхідно здійснити для впровадження проєкту постанови суб'єктами господарювання – дотримання встановлених вимог усіма суб'єктами.

З боку суб'єктів господарювання необхідно:

забезпечити вільний доступ маломобільних груп населення до приміщення, в якому ліцензіат провадить господарську діяльність з медичної практики;

подати до МОЗ, як органу ліцензування, документ, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат, відповідно до частини третьої статті 15 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності».

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

Витрати на виконання вимог регуляторного акта з боку органів виконавчої влади або органів місцевого самоврядування відсутні.

Додаткові бюджетні витрати, пов'язані з реалізацією акта, відсутні.

Розрахунок вигод та витрат на виконання вимог регуляторного акта для суб'єктів підприємництва наведено у розділі III АРВ.

Розрахунок витрат на виконання вимог регуляторного акта для органів виконавчої влади та витрат для суб'єктів підприємництва, а також тест малого підприємництва (М-Тест) проводився відповідно до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 11 березня 2004 року № 308.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Термін дії нормативно-правового акта не обмежений у часі.

Зміна терміну дії акта можлива в разі зміни правових актів, на вимогах яких базується проект.

Термін набрання чинності цієї постанови через шість місяців з дня її опублікування.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Показниками результативності запровадження регуляторного акта є: кількість суб'єктів господарювання та/або фізичних осіб, на яких поширюватиметься дія акта;

час, що витрачатиметься суб'єктами господарювання, пов'язаними з виконанням вимог акта;

рівень поінформованості суб'єктів господарювання високий. Проект постанови та цей аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України у розділі «Громадське обговорення»;

кількість суб'єктів господарювання, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики;

кількість суб'єктів господарювання, яким відмовлено у видачі ліцензії на підставі встановлення факту про здійснення збройної агресії проти України.

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

Базове відстеження результативності регуляторного акта буде здійснено після набрання чинності цим актом, але не пізніше дня, з якого починається проведення повторного відстеження результативності цього акта.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта буде проведено через рік з дня набрання ним чинності, але не пізніше двох років з дня набрання чинності цим актом.

Періодичні відстеження планується здійснювати раз на кожні три роки, починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження результативності цього акта.

Для проведення відстеження результативності регуляторного акта будуть використовуватись показники, наведені у попередньому розділі.

Відстеження результативності дії регуляторного акта буде здійснюватися за допомогою статистичного методу.

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватись Міністерством охорони здоров'я України.

**Міністр охорони
здоров'я України**



Віктор ЛЯШКО

« ____ » _____ 2023 р.

ТЕСТ
малого підприємництва (М-Тест)

1. Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання для суб'єктів малого підприємництва та визначення переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником з 16.01.2023 по 16.02.2023.

| Порядковий номер | Вид консультацій | Кількість учасників консультацій | Основні результати консультацій |
|-------------------------|---|---|--|
| 1. | Телефонні консультації з ліцензіатами медичної практики 3 3 | 10 | Регулювання сприймається. Отримано інформацію щодо переліку процедур, що необхідно виконати у зв'язку з запровадженням нових вимог регулювання: ознайомитися з новими вимогами регулювання – 1 година; організація виконання вимог – 8 годин |

2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва:

кількість суб'єктів малого підприємництва, на яких поширюється регулювання: 9250 (одиниць);

питома вага суб'єктів малого підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема чинить вплив 100% (відсотків).

Вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2023 рік», становить – 67,26 гривні. Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2710-20#Text>.

Джерело отримання інформації про кількість суб'єктів господарювання з медичної практики – Ліцензійний реєстр МОЗ України з медичної практики.

Інформація про розмір часу, який витрачається суб'єктами на отримання зазначеної інформації є оціночною.

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

| № з/п | Найменування оцінки | У перший рік (стартовий рік впровадження регулювання) | Періодичні (за наступний рік) | Витрати за п'ять років |
|---|--|---|-------------------------------|------------------------|
| Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання | | | | |
| 1. | Придбання необхідного обладнання (пристроїв, машин, механізмів) | -- | -- | -- |
| 2. | Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування | -- | -- | -- |
| 3. | Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати – витратні матеріали) | -- | -- | -- |
| 4. | Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування) | -- | -- | -- |
| 5. | Інші процедури: | -- | -- | -- |
| 6. | Разом, гривень Формула: (сума рядків 1 + 2 + 3 + 4 + 5) | 0,00 грн | -- | 0,00 грн |
| 7. | Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць | 9250 | -- | 9250 |
| 8. | Сумарно, гривень Формула: відповідний стовпчик «разом» X кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання (рядок 6 X рядок 7) | 0,00 грн | -- | 0,00 грн |
| Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання | | | | |

| | | | | |
|-----|---|---|--|-------------------|
| 9. | Процедура облаштування доступу до приміщень для маломобільних груп населення | Середня вартість встановлення пандуса разом з оформленням проєктної документації становить 25000 грн | (припущено, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання переважно в перший рік) | 25000 грн |
| | Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання Формула: витрати часу на отримання інформації про регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємства (заробітна плата) X оціночна кількість форм | 1 год. (час, який витрачається с/г на пошук нормативно-правового акта в мережі Інтернет та ознайомлення з ним; за результатами консультацій) X 67,26 грн = 67,26 грн | 0,00 (припущено, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік; за результатами консультацій) | 67,26 грн |
| 10. | Процедури організації виконання вимог регулювання Формула: витрати часу на розроблення та впровадження внутрішніх для суб'єкта малого підприємства процедур на впровадження вимог регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємства (заробітна плата) X оціночна кількість внутрішніх процедур | 8 годин (*) (час, який витрачається с/г на організацію виконання вимог регулювання; за результатами консультацій) X 67,26 грн = 538,08 грн | 0,00 (припущено, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання переважно в перший рік) | 538,08 грн |
| 11. | Процедури офіційного звітування | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | | |
|-----|--|---------------------|------|---------------------|
| 12. | Процедури щодо забезпечення процесу перевірок | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Інші процедури: | | | |
| 13. | Разом, гривень | 25538,08 грн | X | 25538,08 грн |
| 14. | Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць | 27 | X | 27 |
| | Сумарно, гривень | 25538,08 грн | X | 25538,08 грн |

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

| № п/п | Показник | Перший рік регулювання (стартовий) | За п'ять років |
|-------|--|------------------------------------|----------------|
| 1 | Оцінка "прямих" витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання | 0 | 0 |
| 2 | Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування | 25538,08 | 0 |
| 3 | Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання | 25538,08 | 0 |
| 4 | Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва | 0 | 0 |
| 5 | Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання | 25538,08 | 0 |

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

У зв'язку з відсутністю сумарних витрат на виконання запланованого регулювання з боку малого підприємництва (за перший рік регулювання та за п'ять років) відсутня необхідність пропонування компенсаторних механізмів.



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web: <http://www.moz.gov.ua>, код ЄДРПОУ 00012925

від _____ 20 ____ р. № _____

На № _____ від _____.

Державна регуляторна служба України

На виконання вимог пункту 5 параграфу 33 глави 2 розділу 4 Регламенту Кабінету Міністрів України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18.07.2007 № 950, Міністерство охорони здоров'я України направляє на погодження проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики».

Просимо розглянути та погодити зазначений проект постанови в десятиденний термін.

Додатки:

1. Проект постанови на 10 арк.;
2. Порівняльна таблиця до проекту постанови на 12 арк.;
3. Пояснювальна записка до проекту постанови на 4 арк.;
4. Аналіз регуляторного впливу до проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення зміни до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики» на 14 арк.;
5. Повідомлення про оприлюднення проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення зміни до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики» на 1 арк.

Заступник Міністра

Грина МИКИЧАК

Леонід Торовець 0675978894



ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проєкту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики»

| Зміст положення акта законодавства | Зміст відповідного положення проєкту акта |
|---|---|
| <p>6. До заяви про отримання ліцензії, крім документів, передбачених статтею 11 Закону, додаються за підписом здобувача ліцензії або уповноваженої ним особи відомості про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (додаток 2). Сторінки — відомостей — нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи та екрінлюються печаткою суб'єкта господарювання (за наявності).</p> <p>У разі утворення юридичною особою кількох закладів охорони здоров'я відомості про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня заповнюються суб'єктом господарювання для кожного закладу охорони здоров'я окремо.</p> | <p>6. До заяви про отримання ліцензії, крім документів, передбачених статтею 11 Закону, додаються:</p> <p>за підписом здобувача ліцензії або уповноваженої ним особи відомості про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (додаток 2). У разі подання в паперовій формі цих відомостей кожна сторінка засвідчується підписом та датою їх складання здобувачем ліцензії, ліцензіатом (їх уповноваженим представником);</p> <p>копія документа, що підтверджує вільний доступ до будівлі та приміщень, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до державних будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.</p> |
| <p>7. У разі наявності підстав для переоформлення ліцензії ліцензіат зобов'язаний протягом одного місяця подати до органу ліцензування заяву про переоформлення ліцензії за формою згідно з додатком 4 та документи, визначені частиною сьомою статті 15 Закону.</p> | <p>7. У разі виникнення підстав для переоформлення ліцензії, визначених частиною сьомою статті 15 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності», фізична особа-підприємець, яка є спадкоємцем ліцензіата, зобов'язана протягом одного місяця з дати набуття такого права подати до органу ліцензування заяву про переоформлення ліцензії за формою, згідно з додатком 4 до цих Ліцензійних умов.</p> <p>До заяви про переоформлення ліцензії додаються:</p> |

| | |
|----------|--|
| | <p>документи, їх копії (фотокопії), засвідчені спадкоємцем, що підтверджують наявність підстав для переоформлення ліцензії;</p> <p>документи, визначені пунктом 6 цих Ліцензійних умов, з метою встановлення відповідності спадкоємця вимогам цих Ліцензійних умов.</p> |
| Відсутня | <p>7¹. Здобувач ліцензії, ліцензіат, спадкоємець не можуть перебувати прямо чи опосередковано під контролем (у значенні, наведеному в статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції») резидентів держав, що здійснюють збройну агресію проти України (у значенні, наведеному в статті 1 Закону України «Про оборону України») та/або дії яких створюють умови для виникнення воєнного конфлікту та застосування воєнної сили проти України, та/або не можуть діяти в інтересах таких осіб.</p> <p>Здобувач ліцензії, спадкоємець, ліцензіат та/або пов'язані з ним особи (у значенні, наведеному в статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції») не можуть належати до осіб, діяльність яких обмежена чи заборонена відповідно до Закону України «Про санкції».</p> |
| Відсутня | <p>7². Документи, що складаються здобувачем ліцензії, ліцензіатом відповідно до Закону та цих Ліцензійних умов, мають бути викладені державною мовою та підписані здобувачем ліцензії, ліцензіатом або іншою уповноваженою на це особою. У разі оформлення документів, що складаються здобувачем ліцензії, ліцензіатом у паперовій формі, вони складаються за допомогою друкувальних засобів (застосовується шрифт розміром не менше 12 друкарського пункту) або оформлюються рукописним</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>способом (друкованими буквами та цифрами). Документи, що подаються в електронній формі, оформляються згідно з вимогами законодавства у сфері електронного документообігу.</p> <p>У разі підписання та/або подання документів уповноваженим представником здобувача ліцензії (ліцензіата) до заяви про отримання ліцензії, додатково додається оригінал документа (засвідчена копія), що засвідчує його повноваження.</p> |
| <p>13. Ліцензіат зобов'язаний:</p> <p>1) розмістити біля входу до закладу охорони здоров'я, його відокремленого структурного підрозділу вивіску або інформаційну табличку із зазначенням найменування закладу охорони здоров'я та юридичної особи, а фізична особа - підприємець - вивіску або інформаційну табличку із зазначенням прізвища, імені, по батькові ліцензіата та переліку медичних спеціальностей, за якими провадиться медична практика;</p> <p>.....</p> <p>б) забезпечити умови для вільного доступу осіб з</p> | <p>13. Ліцензіат зобов'язаний:</p> <p>1) розмістити біля входу до закладу охорони здоров'я, його відокремленого структурного підрозділу вивіску або інформаційну табличку із зазначенням найменування закладу охорони здоров'я та юридичної особи, а фізична особа - підприємець - вивіску або інформаційну табличку із зазначенням прізвища, імені, по батькові ліцензіата та переліку медичних спеціальностей, за якими провадиться медична практика. На вивісці або інформаційній табличці найменування закладу охорони здоров'я та ліцензіата подається державною мовою та за потреби може дублюватися іншою мовою з врахуванням вимог визначених частиною другою статті 28 Закону України «Про забезпечення функціонування української мови як державної», при цьому текст іншою мовою не може бути більшим за обсягом та шрифтом, ніж текст державною мовою;</p> <p>.....</p> <p>б) забезпечити умови для вільного доступу осіб з</p> |

| | |
|---|---|
| <p>обмеженими фізичними можливостями до приміщень;</p> | <p>обмеженими фізичними можливостями до приміщень, що підтверджується документом, виданим фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат;</p> |
| <p>23. Про припинення (планове та/або позапланове) провадження медичної практики за будь-яким місцем її провадження ліцензіат у довільній формі у будь-який зручний спосіб (нарочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді) повідомляє органу ліцензування у день припинення діяльності.</p> <p>Про відновлення провадження медичної практики ліцензіат у довільній формі у будь-який зручний спосіб (нарочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді) повідомляє органу ліцензування до моменту відновлення діяльності.</p> | <p>23. У разі:</p> <p>зупинення дії ліцензії, але не більше, ніж на шість місяців з дня прийняття рішення про зупинення її дії, ліцензіат подає у спосіб, передбачений частиною першою статті 10 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності», до органу ліцензування заяву про зупинення дії ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, згідно з додатком 5;</p> <p>відновлення дії ліцензії, ліцензіат подає у спосіб, передбачений частиною першою статті 10 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності», до органу ліцензування заяву про відновлення дії ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, згідно з додатком 6;</p> <p>зупинення дії ліцензії на підставі пункту 2 частини другої статті 16 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності», ліцензіат подає до органу ліцензування інформацію про сплату штрафу, передбаченого Кодексом України про адміністративні правопорушення.</p> |

3. Вивіска на вході за адресами місць провадження господарської діяльності з медичної практики:

(зазначаються найменування та вид закладу охорони здоров'я (відокремленого структурного підрозділу), найменування юридичної особи, для фізичної особи - підприємця зазначаються медичні спеціальності, за якими провадиться медична практика, прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи - підприємця)

4. Інформація про установчі документи та структуру закладу охорони здоров'я*:

реквізити документа про утворення закладу охорони здоров'я:

(статут (положення) закладу охорони здоров'я, відокремленого структурного підрозділу (за наявності) із зазначенням дати та номера розпорядчого документа про утворення закладу охорони здоров'я, відокремленого структурного підрозділу (за наявності))

структура закладу охорони здоров'я (у довільній формі)

5. Реквізити документа, що є підставою для користування приміщенням:

(вид, дата та номер документа, який надає право користування приміщенням)

6. Реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта**:

(дата, номер, ким виданий)

Матеріально-технічна база за адресами провадження господарської діяльності з медичної практики

7. Перелік наявних приміщень закладу охорони здоров'я, кабінету (кабінетів) фізичної особи - підприємця та їх оснащення (не зазначаються матеріали, інструментарій, які не можна ідентифікувати)

| Поряд- | Найменування | Найменування | Перелік | Технічний стан, рік |
|--------|--------------|--------------|---------|---------------------|
|--------|--------------|--------------|---------|---------------------|

| спеціалізована медична допомога, паліативна допомога, реабілітаційна допомога) |
|--|
|--|

3. Вивіска на вході за адресами місць провадження господарської діяльності з медичної практики:

(зазначаються найменування та вид закладу охорони здоров'я (відокремленого структурного підрозділу), найменування юридичної особи, для фізичної особи - підприємця зазначаються медичні спеціальності, за якими провадиться медична практика, прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця)

4. Інформація про установчі документи та структуру закладу охорони здоров'я*:

реквізити документа про утворення закладу охорони здоров'я:

(статут (положення) закладу охорони здоров'я, відокремленого структурного підрозділу (за наявності) із зазначенням дати та номера розпорядчого документа про утворення закладу охорони здоров'я, відокремленого структурного підрозділу (за наявності))

структура закладу охорони здоров'я (у довільній формі)

5. Реквізити документа, що є підставою для користування приміщенням:

(вид, дата та номер документа, який надає право користування приміщенням)

6. Реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта**:

(дата, номер, ким виданий)

Матеріально-технічна база за адресами провадження

| | | | | | |
|-------------|--|---|--|-----------|--|
| ковий номер | відокремленого структурного підрозділу та режим роботи | приміщення (кабінету) із зазначенням лікарських спеціальностей та спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, що провадять в ньому медичну практику, та його площа | оснащення (медичні вироби та вироби медичного призначення) із зазначенням повного найменування виробника, моделі | | випуску медичної техніки, виробів медичного призначення, апаратури, приладів, інструментарію |
| | | | найменування | кількість | |

Загальна площа приміщень _____ кв. метрів.

8. Перелік засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації та підлягають метрологічній повірці

| Порядковий номер | Найменування засобів вимірювальної техніки | Дата останньої повірки | | Реквізити документа про метрологічну повірку |
|------------------|--|------------------------|-----|--|
| | | місяць | рік | |

Кадрові вимоги

9. Відомості про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів (зокрема керівника закладу охорони здоров'я) та професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я

| Порядковий номер | Прізвище, ім'я, по батькові | Посада (у тому числі посада, на яку буде зараховано) | Основна робота або за сумісництвом | Диплом (спеціальність, серія, номер, дата, ким виданий) | Сертифікат спеціаліста (спеціальність, серія, номер, дата, ким виданий) | Посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано, категорія) (за наявності) |
|------------------|-----------------------------|--|------------------------------------|---|---|--|
|------------------|-----------------------------|--|------------------------------------|---|---|--|

господарської діяльності з медичної практики

7. Перелік наявних приміщень закладу охорони здоров'я, кабінету (кабінетів) фізичної особи - підприємця та їх оснащення (не зазначаються матеріали, інструментарій, які не можна ідентифікувати)

| Порядковий номер | Найменування відокремленого структурного підрозділу та режим роботи | Найменування приміщення (кабінету) із зазначенням лікарських спеціальностей та спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, що провадять в ньому медичну практику, та його площа | Перелік оснащення (медичні вироби та вироби медичного призначення) із зазначенням повного найменування виробника, моделі | | Технічний стан, рік випуску медичної техніки, виробів медичного призначення, апаратури, приладів, інструментарію |
|------------------|---|--|--|-----------|--|
| | | | найменування | кількість | |

Загальна площа приміщень _____ кв. метрів.

8. Перелік засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації та підлягають метрологічній повірці

| Порядковий номер | Найменування засобів вимірювальної техніки | Дата останньої повірки | | Реквізити документа про метрологічну повірку |
|------------------|--|------------------------|-----|--|
| | | місяць | рік | |

Кадрові вимоги

9. Відомості про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів (зокрема керівника закладу охорони здоров'я) та професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я

| Порядковий номер | Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) | Посада (у тому числі посада, на яку буде зараховано) | Основна робота або за сумісництвом | Диплом (спеціальність, серія, номер, дата, ким виданий) | Сертифікат спеціаліста (спеціальність, серія, номер, дата, ким виданий) | Посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікацій |
|------------------|--|--|------------------------------------|---|---|---|
|------------------|--|--|------------------------------------|---|---|---|

10. Відомості про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам молодших спеціалістів з медичною (фармацевтичною) освітою

| | | | | | | |
|------------------|-----------------------------|--|------------------------------------|--|--|--|
| Порядковий номер | Прізвище, ім'я, по батькові | Посада (у тому числі посада, на яку буде зараховано) | Основна робота або за сумісництвом | Диплом (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано) | Свідоцтво про проходження підвищення кваліфікації (спеціальність, номер, дата, ким видано) | Посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано, категорія) (за наявності) |
|------------------|-----------------------------|--|------------------------------------|--|--|--|

11. Відомості про стаж роботи керівника закладу охорони здоров'я та фізичної особи - підприємця відповідно до запису в трудовій книжці за останні п'ять років або реквізити ліцензії (для фізичної особи - підприємця)

| Прізвище, ім'я, по батькові | Номер запису | Дата | | | Відомості про прийом на роботу, переведення на іншу роботу і звільнення з роботи із зазначенням причин і посиланням на статтю Кодексу законів про працю України | Реквізити документа (назва, дата та номер) |
|-----------------------------|--------------|-------|--------|-----|---|--|
| | | число | місяць | рік | | |

Достовірність наданої інформації підтверджую та ознайомлений, що подання недостовірних даних у документах, що додаються до цих відомостей, 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 заявника)

_____ (прізвище, ініціали***)

| | | | | | | |
|--|---|---|--|--|----------|---|
| |) |) | | | виданий) | ної категорії (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано, категорія) (за наявності) |
|--|---|---|--|--|----------|---|

10. Відомості про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам молодших спеціалістів з медичною (фармацевтичною) освітою

| | | | | | | |
|------------------|--|--|------------------------------------|--|--|--|
| Порядковий номер | Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) | Посада (у тому числі посада, на яку буде зараховано) | Основна робота або за сумісництвом | Диплом (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано) | Свідоцтво про проходження підвищення кваліфікації (спеціальність, номер, дата, ким видано) | Посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано, категорія) (за наявності) |
|------------------|--|--|------------------------------------|--|--|--|

11. Відомості про стаж роботи керівника закладу охорони здоров'я та фізичної особи - підприємця відповідно до запису в трудовій книжці за останні п'ять років або реквізити ліцензії (для фізичної особи - підприємця)

| Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) | Номер запису | Дата | | | Відомості про прийом на роботу, переведення на іншу роботу і звільнення з роботи із зазначенням причин і посиланням на статтю Кодексу законів про працю України | Реквізити документа (назва, дата та номер) |
|--|--------------|-------|--------|-----|---|--|
| | | число | місяць | рік | | |

Відсутність здійснення контролю за діяльністю у значенні,

_____ (найменування суб'єкта господарювання)

| | |
|--|--|
| <p>_____</p> <p>* Пункт 4 не заповнюється фізичною особою - підприємцем.</p> <p>** Пункт 6 не заповнюється здобувачем ліцензії, який звертається за отриманням ліцензії виключно на надання первинної медичної допомоги.</p> <p>*** Підписується здобувачем ліцензії або іншою уповноваженою на це особою.</p> | <p>наведеному у статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції», резидентами держав, що здійснюють збройну агресію проти України, у значенні, наведеному у статті 1 Закону України «Про оборону України», підтверджую.</p> <p>Я, як суб'єкт господарювання ознайомлений, що подання недостовірних даних, що зазначені в цих відомостях на _____ аркушах, є підставою для відмови у видачі ліцензії або її анулювання відповідно до статей 13 та 16 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності».</p> <p>У разі подання в паперовій формі цих відомостей кожна сторінка засвідчується підписом та датою їх складання здобувачем ліцензії, ліцензіатом (їх уповноваженим представником).</p> <p>_____ 20__ р. _____ (підпис заявника) _____ (власне ім'я та прізвище***)</p> <p>_____</p> <p>* Пункт 4 не заповнюється фізичною особою - підприємцем.</p> <p>** Пункт 6 не заповнюється здобувачем ліцензії, який звертається за отриманням ліцензії виключно на надання первинної медичної допомоги.</p> <p>*** Підписується здобувачем ліцензії або іншою уповноваженою на це особою.</p> |
| <p>Відсутній</p> | <p>Додаток 5 до Ліцензійних умов (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від _____ 20__ р. № _____)</p> <p>_____ (найменування органу ліцензування)</p> <p>ЗАЯВА про зупинення дії ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>Ліцензіат _____ (найменування юридичної особи/прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця)</p> <hr/> <p>(місцезнаходження юридичної особи/місце реєстрації фізичної особи - підприємця)</p> <hr/> <p>(місце (міся) провадження господарської діяльності з медичної практики) *</p> <hr/> <p>(для юридичних осіб - код згідно з ЄДРПОУ, для фізичних осіб - підприємців – 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)</p> <hr/> <p>(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника юридичної особи) e-mail: _____</p> <p>Прошу зупинити дію ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики _____, (зазначається дата та номер рішення про видачу ліцензії, яка зупиняється)</p> <p>терміном до «__» _____ 20__ р. , у зв'язку з _____ (обов'язково вказується підстава зупинення ліцензії)</p> <p>Я усвідомлений про те, що відповідно до пункту 2 частини шостої статті 16 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності» зупинення дії ліцензії становить не більше ніж шість місяців з дня набрання чинності рішення органу ліцензування про зупинення дії ліцензії.</p> <p>Про відновлення дії ліцензії зобов'язуюсь повідомити орган ліцензування у спосіб передбачений частиною першою статті 10 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності».</p> |
|--|--|

| | |
|-----------|--|
| | <p>« ___ » _____ 20__ р. _____ (підпис здобувача ліцензії) _____ (власне ім'я та прізвище) МП (за наявності)</p> <p>Дата і номер реєстрації заяви _____ (підпис особи, яка прийняла заяву) _____ (власне ім'я та прізвище)</p> <p>« ___ » _____ 20__ р. № _____</p> <p>_____</p> <p>* Зазначаються всі місця провадження господарської діяльності з медичної практики.</p> |
| Відсутній | <p style="text-align: center;">Додаток 6 до Ліцензійних умов (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від _____ 20__ р. № _____)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(найменування органу ліцензування)</p> <p style="text-align: center;">ЗАЯВА про відновлення дії ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики</p> <p>Ліцензіат _____ (найменування юридичної особи/прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця)</p> <p>_____</p> <p>(місцезнаходження юридичної особи/місце реєстрації фізичної особи - підприємця)</p> <p>_____</p> <p>(місце (міся) провадження господарської діяльності з медичної практики) *</p> <p>_____</p> <p>(для юридичних осіб - код згідно з ЄДРПОУ, для фізичних осіб - підприємців –</p> <p>_____</p> <p>ідентифікаційний код або серія, номер паспорта фізичної особи - підприємця,</p> |

| | | |
|---|---|---------------------------------|
| | ким і коли виданий (у разі відмови через свої релігійні переконання від прийняття | |
| | реєстраційного номера облікової картки платника податків) | |
| | (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника юридичної особи) | |
| | e-mail: _____ | |
| | Прочу відновити дію ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики _____, | |
| | (зазначається дата та номер рішення про видачу ліцензії, яка відновлюється) | |
| з «__» _____ 20__ р., у зв'язку з _____ | | |
| (обов'язково вказується підстава відновлення ліцензії) | | |
| «__» _____ 20__ р. | _____ (підпис здобувача ліцензії) | _____ (власне ім'я та прізвище) |
| | МП (за наявності) | |
| Дата і номер реєстрації заяви | _____ (підпис особи, яка прийняла заяву) | _____ (власне ім'я та прізвище) |
| «__» _____ 20__ р. № _____ | | |
| * Зазначаються всі місяці провадження господарської діяльності з медичної практики. | | |

Міністр охорони здоров'я України

«__» _____ 2023 р.

Віктор ЛЯШКО

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

до проєкту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики»

1. Мета

Проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики» (далі – проєкт постанови) розроблений з метою приведення Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02 березня 2016 року № 285 (далі – Ліцензійні умови), у відповідність до Закону України від 02 березня 2019 року № 139-ІХ «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення порядку ліцензування господарської діяльності» (далі – Закон України № 139) та статті 28 Закону України від 25 квітня 2019 року № 2704-VIII «Про забезпечення функціонування української мови як державної» (далі – Закон України № 2704).

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Стаття 10 Конституції України передбачає, що державною мовою в Україні є українська мова. Держава забезпечує всебічний розвиток і функціонування української мови в усіх сферах суспільного життя на всій території України.

Відповідно до частини першої статті 28 Закону України № 2704 інформація для загального ознайомлення (оголошення, зокрема ті, які містять публічну пропозицію укласти договір, покажчики, вказівники, вивіски, повідомлення, написи та інша публічно розміщена текстова, візуальна і звукова інформація, що використовується або може використовуватися для інформування необмеженого кола осіб про товари, роботи, послуги, певних суб'єктів господарювання, посадових, службових осіб підприємств або органів державної влади, органів місцевого самоврядування) подається державною мовою, якщо інше не встановлено цим Законом.

Так, відповідно до звіту Уповноваженого із захисту державної мови (доручення Прем'єр-міністра України Шмигала Д.А. від 11.05.2022 № 10791/1/1-22), в якому висвітлено проблематику щодо застосування української мови як державну та рекомендовано Кабінету Міністрів України внести зміни, зокрема, до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 № 285 (далі – Ліцензійні умови).

Прикінцевими положеннями Закону України № 139 внесено зміни до Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності», зокрема в частині вимог до ліцензійних умов.

За результатами проведеного аналізу визначено, що Ліцензійні умови, потребують доповнення положеннями щодо:

відомостей про доступність місць провадження господарської діяльності для маломобільних груп населення;

інформації про підтвердження відсутності здійснення контролю за діяльністю суб'єкта господарювання у значенні, наведеному у статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції», резидентами держав, що здійснюють збройну агресію проти України, у значенні, наведеному у статті 1 Закону України «Про оборону України»;

порядку дій суб'єкта господарювання у разі зупинення та відновлення дії ліцензії;

заяв про зупинення та відновлення дії ліцензії.

3. Основні положення проєкту акта

Проєкт постанови передбачає внесення змін до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02 березня 2016 року № 285.

4. Правові аспекти

У даній сфері суспільних відносин діють такі нормативно-правові акти:

Конституція України;

Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»;

Закон України «Про ліцензування видів господарської діяльності»;

Закон України «Про захист економічної конкуренції»;

Закон України «Про оборону України»;

Закон України «Про забезпечення функціонування української мови як державної»;

Закон України «Про санкції».

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проєкту постанови не потребує фінансування з державного та/або місцевого бюджетів.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проєкт постанови потребує проведення публічних консультацій.

Проєкт постанови потребує погодження з Державною регуляторною службою України, Міністерством цифрової трансформації України, Міністерством економіки України, Міністерством фінансів України, Міністерством розвитку громад, територій та інфраструктури України, Службою безпеки України, Урядовим уповноваженим з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнськими громадськими організаціями осіб з інвалідністю, їх спілками, Уповноваженим Верховної ради України з прав людини, Уповноваженим із захисту державної мови.

Проєкт постанови потребує проведення правової експертизи в Міністерстві юстиції України.

Проект постанови не стосується питань соціально-трудової сфери, функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, тому не потребує погодження із уповноваженими представниками всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи відповідними органами місцевого самоврядування, уповноваженими представниками всеукраїнських профспілок, їх об'єднаннями та всеукраїнськими об'єднаннями організацій роботодавців.

Проект постанови не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності.

7. Оцінка відповідності

Проект постанови не містить положень, що стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції, прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод, впливають на забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків, не містять ризику вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією, не створюють підстав для дискримінації.

Проект постанови потребує направлення до Урядового офісу координації європейської та євроатлантичної інтеграції Секретаріату Кабінетів Міністрів для проведення експертизи на відповідність зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції, у тому числі міжнародно-правовим, та праву Європейського Союзу (*acquis EC*).

Проект постанови потребує направлення до Національного агентства з питань запобігання корупції для визначення необхідності проведення антикорупційної експертизи.

Громадська антидискримінаційна, антикорупційна та гендерно-правова експертиза не проводилися.

8. Прогноз результатів

Реалізація проекту постанови матиме вплив на ринкове середовище та права, інтереси суб'єктів господарювання, які проваджують господарську діяльність з медичної практики.

Реалізація проекту постанови не матиме впливу на ринкове середовище, забезпечення захисту прав та інтересів громадян і держави; розвиток регіонів, підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; ринок праці, рівень зайнятості населення; громадське здоров'я, покращення чи погіршення стану здоров'я населення або його окремих груп; екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

| Заінтересована сторона | Вплив реалізації акта на заінтересовану | Пояснення очікуваного впливу |
|------------------------|---|------------------------------|
|------------------------|---|------------------------------|

| | сторону | |
|-------------------------|------------|---|
| Суб'єкти господарювання | Позитивний | Визначення чітких правил для здійснення господарської діяльності з медичної практики |
| Держава | Позитивний | Обмеження до суб'єктів господарювання, які здійснюють збройну агресію проти України. Приведення Ліцензійних умов, у відповідність до Закону України № 139 та Закону України № 2407 |
| Громадяни | Позитивний | Забезпечення доступності місць провадження господарської діяльності для маломобільних груп населення |

Міністр охорони здоров'я України

«__» _____ 2023 р.

 **Віктор ЛЯШКО**