



Аппарат Губернатора
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
Управление государственной регистрации
нормативных правовых актов
Внесен в государственный реестр нормативных
правовых актов исполнительных органов
государственной власти
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
За № 5804 « 06 » 12 20 21 г.

**СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
(ЗДРАВНАДЗОР ЮГРЫ)**

ПРИКАЗ

О внесении изменений в приложения 1, 2, 3, 7, 8, 9 к приказу Службы по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 ноября 2020 года № 4-нп «Об утверждении форм документов, используемых Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры при лицензировании медицинской деятельности медицинских организаций (за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти)»

г. Ханты-Мансийск
«03» декабря 2021 г.

№ 9 -нп

В соответствии с частью 2 статьи 5 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» **п р и к а з ы в а ю:**

Внести в приказ Службы по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 ноября 2020 года № 4-нп «Об утверждении форм документов, используемых Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры при лицензировании медицинской деятельности медицинских организаций (за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти)» следующие изменения:

1. В приложении 1:

1.1. Строку 11.1 заявления о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности изложить в следующей редакции:

«

11.1.	Сведения о размещении информации о медицинской организации в федеральном реестре медицинских организаций и о заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры медицинских работников в федеральном регистре медицинских работников	
-------	--	--

единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения <*** >	
---	--

».

1.2. Строку 11.2 заявления о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности признать утратившей силу.

1.3. После слов «<*> Нужно указать» дополнить сноской следующего содержания:

«<***> Указывается в случае, если к заявлению не прилагаются (при условии внесения соответствующей информации в федеральный реестр медицинских организаций и федеральный регистр медицинских работников единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения):

копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или ином законном основании, предусматривающем право владения и пользования, медицинских изделий (оборудование, аппараты, приборы, инструменты), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг);

сведения о государственной регистрации медицинских изделий (оборудование, аппараты, приборы, инструменты), зарегистрированных в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, и (или) регистрации медицинских изделий, зарегистрированных в соответствии с международными договорами и актами, составляющими право Евразийского экономического союза, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг);

копии документов, подтверждающих наличие у заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, имеющих образование, предусмотренное квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, соответствующего образования и пройденной аккредитации специалиста или сертификата специалиста по специальности, необходимой для выполнения заявленных работ (услуг).».

1.4. Приложения 1, 2 к заявлению о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к заявлению о предоставлении
лицензии на осуществление
медицинской деятельности

**Перечень заявляемых работ (услуг)
для осуществления медицинской деятельности**

(наименование юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

по адресу места осуществления медицинской деятельности:

(указываются для каждого территориально обособленного объекта отдельно)

Работы (услуги), указанные в приложении к Положению о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 года № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации»	Виды медицинской помощи	Условия оказания медицинской помощи	Примечание
1	2	3	4
<*> 1. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):			
<*> 2. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):			
<*> 3. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):			
<*> 4. При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):			

<*> 5. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются следующие работы (услуги):			
<*> 6. При трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей организуются и выполняются следующие работы (услуги):			
<*> 7. При обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях организуются и выполняются следующие работы (услуги):			
<*> 8. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):			
<*> 9. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги):			
<*> 10. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги):			
<*> 11. При проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий организуются и выполняются следующие работы (услуги):			

<*> Нужно указать

Руководитель
(индивидуальный
предприниматель)

_____ /
(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

М.П.
(при наличии)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Примечание:

Перечень необходимо составлять в соответствии с приложением к Положению о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории

инновационного центра «Сколково»), утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 года № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», и классификатором работ (услуг), составляющим медицинскую деятельность, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 августа 2021 года № 866н «Об утверждении классификатора работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность».

В случае, если соискатель лицензии планирует осуществлять деятельность на нескольких территориально обособленных подразделениях или объектах, приложение заполняется на каждое подразделение отдельно.

Приложение 2
к заявлению о предоставлении
лицензии на осуществление
медицинской деятельности

Сведения о профессиональной подготовке специалистов

(наименование юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

по адресу места осуществления медицинской деятельности:

(указываются для каждого территориально обособленного объекта отдельно)

№ п/п	Выполняемые (оказываемые) работы (услуги)	Занимаемая должность, согласно номенклатуре	Ф.И.О. специалистов (врачей, медицинских сестер и др.)	Диплом об образовании (серия, номер, дата выдачи, место учебы, специальность)	Профессиональная переподготовка (интернатура, ординатура, первичная специализация), сроки, место учебы	Свидетельство об аккредитации специалиста или сертификат специалиста (серия, номер, дата выдачи, место учебы, специальность)	Сведения об усовершенствованиях за последние 5 лет (тема, сроки, количество учебных часов)
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель
(индивидуальный предприниматель)

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

Руководитель
отдела кадров

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

М.П.
(при наличии)

« » 20 г.

Примечание:

В случае, если соискатель лицензии планирует осуществлять деятельность на нескольких территориально обособленных подразделениях или объектах, приложение заполняется на каждое подразделение отдельно.

».

2. В приложении 2 строки 5, 6, 7 описи представленных документов для предоставления лицензии на осуществление медицинской деятельности изложить в следующей редакции:

«

5.	Копии документов, подтверждающих наличие у заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, имеющих образование, предусмотренное квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, соответствующего образования и пройденной аккредитации специалиста или сертификата специалиста по специальности, необходимой для выполнения заявленных работ (услуг)		
6.	Копии документов, подтверждающих наличие у заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудование, аппараты, приборы, инструменты), соответствующего профессионального образования и (или) квалификации, либо копии договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности		
7.	Доверенность лица, предоставляющего документы, необходимые для получения лицензии		

».

3. В приложении 3:

3.1. После слов «<*> отсутствуют документы» дополнить словом «(сведения)».

3.2. Слова «пункта 7» заменить словами «пункта 8».

4. В приложении 7:

4.1. В строке 7.2 заявления о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности:

4.1.1. Слова «пунктом 8» заменить словами «пунктом 11».

4.1.2. Подпункт «б» изложить в следующей редакции:

«б) реквизиты документов, подтверждающих наличие у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или ином законном основании, предусматривающем право владения и пользования, медицинских изделий (оборудование, аппараты, приборы, инструменты), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг);».

4.1.3. Подпункт «д» изложить в следующей редакции:

«д) реквизиты документов, подтверждающих наличие у заключивших с лицензиатом трудовые договоры работников, имеющих образование, предусмотренное квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, соответствующего образования и пройденной аккредитации специалиста или сертификата специалиста по специальности, необходимой для выполнения заявленных работ (услуг);».

4.2. Строку 9.1 заявления о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности изложить в следующей редакции:

«

9.1.	<p>Сведения о размещении информации о медицинской организации в федеральном реестре медицинских организаций и о заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры медицинских работников в федеральном регистре медицинских работников единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (указываются при переоформлении лицензии в связи с намерением лицензиата осуществлять медицинскую деятельность по адресу места его осуществления, не предусмотренному лицензией; изменением перечня выполняемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в части выполнения новых работ (услуг) <*></p>	
------	--	--

».

4.3. Строку 9.2 заявления о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности признать утратившей силу.

4.4. После слов «<*> Нужно указать» дополнить сноской следующего содержания:

«<*> Указывается в случае, если к заявлению не прилагаются (при условии внесения соответствующей информации в федеральный реестр медицинских организаций и федеральный регистр медицинских работников единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения):

копии документов, подтверждающих наличие у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или ином законном основании, предусматривающем право владения и пользования, медицинских изделий (оборудование, аппараты, приборы, инструменты), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг);

сведения о государственной регистрации медицинских изделий (оборудование, аппараты, приборы, инструменты), зарегистрированных в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, и (или) регистрации медицинских изделий, зарегистрированных в соответствии с международными договорами и актами, составляющими право Евразийского экономического союза, необходимых для выполнения

заявленных работ (услуг);

копии документов, подтверждающих наличие у заключивших с лицензиатом трудовые договоры работников, имеющих образование, предусмотренное квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, соответствующего образования и пройденной аккредитации специалиста или сертификата специалиста по специальности, необходимой для выполнения заявленных работ (услуг).».

4.5. Приложения 1, 2 к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к заявлению о переоформлении
лицензии на осуществление
медицинской деятельности

Перечень
заявляемых / исключаемых (указывается в примечании) работ (услуг)
для осуществления медицинской деятельности

(наименование юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

по адресу места осуществления медицинской деятельности:

(указываются для каждого территориально обособленного объекта отдельно)

Работы (услуги), указанные в приложении к Положению о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 года № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории	Виды медицинской помощи	Условия оказания медицинской помощи	Примечание

инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации»			
1.	2.	3.	4.
<*> 1. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):			
<*> 2. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):			
<*> 3. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):			
<*> 4. При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):			
<*> 5. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются следующие работы (услуги):			
<*> 6. При трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей организуются и выполняются следующие работы (услуги):			
<*> 7. При обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях организуются и выполняются следующие работы (услуги):			
<*> 8. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):			
<*> 9. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги):			

<*> 10. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги):

--	--	--	--

<*> 11. При проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий организуются и выполняются следующие работы (услуги):

--	--	--	--

<*> Нужно указать

Руководитель

(индивидуальный предприниматель) _____ / _____

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

М.П.

(при наличии)

«

___»

20

___ г.

Примечание:

Перечень необходимо составлять в соответствии с приложением к Положению о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 года № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», и классификатором работ (услуг), составляющим медицинскую деятельность, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 августа 2021 года № 866н «Об утверждении классификатора работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность».

В случае, если лицензиат планирует осуществлять деятельность на нескольких территориально обособленных подразделениях или объектах, приложение заполняется на каждое подразделение отдельно.

**Приложение 2
к заявлению о переоформлении
лицензии на осуществление
медицинской деятельности**

Сведения о профессиональной подготовке специалистов

_____ (наименование юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

по адресу места осуществления медицинской деятельности:

_____ (указываются для каждого территориально обособленного объекта отдельно)

№ п/п	Выполняемые (оказываемые) работы (услуги)	Занимаемая должность, согласно номенклатуре	Ф.И.О. специалиста в (врачей, медицинских сестер и др.)	Диплом об образовании (серия, номер, дата выдачи, место учебы, специальность)	Профессиональная переподготовка (интернатура, ординатура, первичная специализация), сроки, место учебы	Свидетельство об аккредитации специалиста или сертификат специалиста (серия, номер, дата выдачи, место учебы, специальность)	Сведения об усовершенствованиях за последние 5 лет (тема, сроки, количество учебных часов)
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель
(индивидуальный предприниматель)

_____ (должность, Ф.И.О.) (подпись)

Руководитель
отдела кадров

_____ (должность, Ф.И.О.) (подпись)

М.П.
(при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Примечание:

В случае, если лицензиат планирует осуществлять деятельность на нескольких территориально обособленных подразделениях или объектах, приложение заполняется на каждое подразделение отдельно.

».

5. В приложении 8 строки 4, 5, 6 описи представленных документов для переоформления лицензии на осуществление медицинской деятельности изложить в следующей редакции:

«

4.	Копии документов, подтверждающих наличие у заключивших с лицензиатом трудовые договоры работников, имеющих образование, предусмотренное квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, соответствующего образования и пройденной аккредитации специалиста или сертификата специалиста по специальности, необходимой для выполнения заявленных работ (услуг) <*>		
5.	Копии документов, подтверждающих наличие у заключивших с лицензиатом трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудование, аппараты, приборы, инструменты), соответствующего профессионального образования и (или) квалификации, либо копии договора		

	с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности <*>		
6.	Доверенность лица, предоставляющего документы, необходимые для переоформления лицензии		

».

6. В приложении 9:

6.1. После слов «<*> отсутствуют документы» дополнить словом «(сведения)».

6.2. Слова «пункте 8» заменить словами «пункте 11».

И.о. руководителя Службы



E.V. Alexeeva
Е.В.Алексеева