



Міністерство освіти і науки України
Сумський державний університет
Медичний інститут
Кафедра громадського здоров'я

4920 Методичні вказівки
до практичних занять
з теми 4 **«Акредитація медичних закладів»**
із дисципліни **«Управління якістю**
в системі охорони здоров'я»
для студентів
спеціальності 229 *«Громадське здоров'я»*
денної форми навчання

Суми
Сумський державний університет
2020

Методичні вказівки до практичних занять з теми 4
«Акредитація медичних закладів» із дисципліни «Управління
якістю в системі охорони здоров'я» / укладачі:

В. А. Сміянов, І. О. Плахтієнко, О. І. Сміянова. –

Суми : Сумський державний університет, 2020. – 28 с.

Кафедра громадського здоров'я

Зміст

	С.
Поняття акредитації медичного закладу	5
Визначення осіб, які проводять акредитацію медичних установ	7
Деякі рекомендації з підготовки до акредитації.....	8
Перелік обов'язкових документів, що додаються до заяви про проведення акредитації закладу охорони здоров'я.....	9
Початок процедури акредитації	10
Терміни проведення акредитації	11
Особливості проведення акредитації медичних закладів	12
Рішення про акредитацію. Оформлення та видача бланка акредитаційного сертифіката.....	15
Невдала акредитація	17
Проведення позачергової державної акредитації.....	18
Переоформлення бланка акредитаційного сертифіката	18
Видача дубліката бланка акредитаційного сертифіката	19
Ведення Державного реєстру акредитованих закладів.....	19
Зміни в порядку акредитації	20
Документація щодо акредитації.....	21
Питання для самоконтролю.....	24
Список рекомендованих джерел	23
ДОДАТОК А	24
ДОДАТОК Б	26

Список умовних скорочень

ГАК – Головна акредитаційна комісія

КМУ – Кабінет Міністрів України

МОЗ – Міністерство охорони здоров'я

Поняття акредитації медичного закладу

Акредитація закладу охорони здоров'я – це офіційне визнання наявності у закладі охорони здоров'я умов для якісного, своєчасного, певного рівня медичного обслуговування населення, дотримання ним стандартів у сфері охорони здоров'я, відповідності медичних (фармацевтичних) працівників єдиним кваліфікаційним вимогам.

Акредитація є добровільною для всіх медичних установ системи охорони здоров'я незалежно від форми власності.

Відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України (КМУ) «Про затвердження Порядку державної акредитації закладу охорони здоров'я» від 15 липня 1997 року № 765 (зі змінами, внесеними Постановою КМУ № 215 від 13.03.2019) для проходження акредитації установа подає документи до акредитаційної комісії, яка у двомісячний термін здійснює розгляд поданих закладом документів і формує експертні групи для здійснення оцінювання відповідності закладу стандартам акредитації. Наказом Міністерства охорони здоров'я (МОЗ) України «Про вдосконалення державної акредитації закладів охорони здоров'я» від 14.03.2011 № 142 (зі змінами та доповненнями) (*далі – Наказ*) затверджено стандарти державної акредитації лікувально-профілактичних закладів.

Відповідно до Наказу Стандарти державної акредитації лікувально-профілактичних закладів (*далі – Стандарти*) – це вимоги до процесу, умов і результатів медико-санітарної допомоги в лікувально-профілактичному закладі.

Оцінюванню підлягають тільки ті стандарти, які відповідають профілю закладу та виду лікувально-профілактичної допомоги, що надається закладом. Тобто, якщо проводиться акредитація медичного центру стоматологічного профілю, то оцінювання за такими розділами, як, наприклад,

«медико-генетична служба» чи «комбустіологічна служба» не здійснюється.

На основі Стандартів проводиться експертиза відповідності закладу будь-якої форми власності встановленим критеріям за допомогою оцінювання досягнення стандартів за кожним пунктом / підпунктом, що здійснюється за бальним принципом.

За дотримання кожного із стандартів закладу нараховуються бали: від 1 балу до 30 балів і залежно від стандарту. Результати здійсненого оцінювання вносяться до експертного висновку про відповідність закладу стандартам державної акредитації, та у відсотках вираховується співвідношення набраної закладом суми до максимально можливої суми балів під час оцінювання досягнення стандартів. Згідно з набраним відсотковим критерієм відповідна акредитаційна комісія ухвалює рішення щодо віднесення закладу до відповідної категорії (друга, перша, вища) або про відмову в цьому.

Із січня 2014 року заклади другого та третього рівня надання медичної допомоги зможуть отримати вищу кваліфікаційну категорію лише за умови наявності сертифіката відповідності вимогам національного стандарту ДСТУ ISO серії 9000.

Визначення осіб, які проводять акредитацію медичних установ

Акредитацію медичних установ, крім фармацевтичних (аптечних) закладів, проводить **Головна акредитаційна комісія при МОЗ України**, а акредитацію фармацевтичних (аптечних) закладів – **Головна комісія з акредитації фармацевтичних (аптечних) закладів**, які створюються при Міністерстві охорони здоров'я України (далі – Головні акредитаційні комісії або ГАК), а також структурні підрозділи охорони здоров'я обласних, Київської міської держадміністрації (далі – Акредитаційні комісії).

Головна акредитаційна комісія при МОЗ України проводить акредитацію медичних установ державної форми власності, комунальної форми власності, що надають третинну медичну допомогу, і приватної форми власності, що надають вторинну та третинну медичну допомогу (послуги).

Особливості діяльності, права та організація роботи ГАК визначені Положенням «Про Головну акредитаційну комісію при Міністерстві охорони здоров'я України», яке також було затверджено Наказом № 142.

ГАК здійснює аналіз поданих медичними закладами документів і висновків експертів ГАК (експертних груп) і ухвалює рішення щодо акредитації та віднесення закладу до відповідної акредитаційної категорії або у відмові в цьому.

ГАК затверджує рішення акредитаційних комісій, створених при управліннях (головних управліннях) охорони здоров'я обласних, Київської міської державної адміністрації (далі – акредитаційна комісія), щодо акредитації медичних закладів комунальної форми власності (за винятком тих, які належать до сфери управління обласних державних адміністрацій), і повідомляє про це установі в 10-денний термін.

Акредитаційні комісії проводять акредитацію медичних установ, крім фармацевтичних (аптечних) закладів, комунальної форми власності, що надають первинну та вторинну медичну

допомогу, і приватної форми власності, що надають первинну медичну допомогу.

Деякі рекомендації з підготовки до акредитації

Процедура акредитації є досить складною і трудомісткою. Тому в підготовці до неї повинні бути задіяні відповідні фахівці і співробітники медичної установи.

Підготовку до акредитації рекомендується розділити на кілька етапів. На початковому етапі потрібно підготувати перелік документів, встановлений Постановою КМУ від 15.07.97 № 765 (зі змінами та доповненнями).

Структура медичного закладу повинна відображати всі основні підрозділи (зокрема у медичних центрах кабінети лікарів-фахівців).

Документи рекомендується готувати під кожен розділ і пункт Наказу № 142. Для зручності копії готових документів можна відразу розкладати у папки.

Перелік обов'язкових документів, що додаються до заяви про проведення акредитації закладу охорони здоров'я

- копія положення (статуту) закладу, засвідчена в установленому законодавством порядку;
- копія ліцензії (копії ліцензій за наявності) на провадження господарської діяльності з медичної практики, виробництва лікарських засобів, оптової, роздрібної торгівлі лікарськими засобами;
- копії документів, що підтверджують право користування приміщенням та обладнанням, необхідним для надання медичної допомоги, засвідчені в установленому законодавством порядку;
- затверджена структура закладу;
- звіт про медичні кадри (за формою, затвердженою МОЗ);
- висновок державної санітарно-епідеміологічної експертизи, виданий за місцем провадження діяльності, про відповідність закладу, крім фармацевтичних (аптечних) закладів, вимогам санітарних норм і правил;
- звіт закладу про лікувальну роботу та/або фармацевтичну діяльність, проведеному за останні три роки, а в разі першої акредитації – за останні два роки (за формою, затвердженою МОЗ, відповідно до типу закладу);
- аналіз діяльності закладу щодо якості медичної допомоги та/або фармацевтичної діяльності та критерії її оцінювання;
- копія свідоцтва про атестацію клініко-діагностичної та/або контрольно-аналітичних та інших вимірювальних лабораторій (у разі їхньої наявності у структурі закладу);
- копії раніше виданих акредитаційних сертифікатів, якщо такі видавалися.

Початок процедури акредитації

Щоб почати процедуру акредитації необхідно оформити заяву (додаток А) встановленого зразка і підготувати документи, перелік яких встановлений Постановою КМУ від 15.07.97 № 765 (зі змінами та доповненнями). Далі таку заяву з комплектом документів подають до відповідної акредитаційної комісії.

Постановою КМУ від 17.12.2012 № 1216 був скорочений перелік обов'язкових документів, які необхідно подавати до відповідної акредитаційної комісії, зокрема тепер не потрібні документи територіальних підрозділів МНС, Держгірпромнагляду (охорона праці).

Заява та документи в ДАК подаються через Єдиний дозвільний центр (Єдине вікно) МОЗ України за адресою: м Київ, вул. Смоленська, 10 (примітка: за даною адресою приймаються документи з 12 червня 2017).

Відповідна Головна акредитаційна або акредитаційна комісія у двомісячний строк із дня подання медичною установою заяви про проведення акредитації повинна розглянути подані установою документи на предмет їхньої відповідності з переліком, визначеним Порядком акредитації, і сформувати експертну групу для здійснення оцінювання відповідності цієї установи стандартам акредитації (далі – експертне оцінювання) .

На практиці цей термін не завжди вживають, крім того, якщо у фахівців відповідної акредитаційної комісії виникають питання або зауваження щодо поданих документів, то процедура акредитації практично не починається.

Найчастіше зауваження виникають щодо структури медичної установи, яка повинна містити основні структурні підрозділи (відділення, кабінети) і зображуватися графічно у вигляді схеми.

Практично за кожним Стандартом під час акредитації необхідно буде надавати різні накази, протоколи, журнали, інструкції, положення та ін.

Особливу увагу варту приділити кадровому діловодству та охороні праці. Під час акредитації досліджуються посадові інструкції, інструкції з охорони праці, правила внутрішнього трудового розпорядку, колективний договір і ін. У посадових інструкціях, за які можна отримати 20 балів, повинні бути всі необхідні пункти, зокрема «Повинен знати», «Кваліфікаційні вимоги» – Стандарт 2.16.

Останнім часом, а особливо з урахуванням положень нової редакції Ліцензійних умов провадження медичної практики та наказів МОЗ щодо якості медичної допомоги (послуг), здебільшого увагу експерти приділяють системі якості. За цим Стандартом необхідно подати розроблені Локальні клінічні протоколи з маршрутами пацієнтів, а також анкети, карти експертного оцінювання та ін. Також слід показати локальні нормативні акти щодо впровадження в медичній установі міжнародних клінічних протоколів та рекомендацій.

Терміни проведення акредитації

Відповідно до чинного законодавства Головна акредитаційна комісія повинна в тримісячний термін із моменту реєстрації заяви на проведення акредитації та доданого до неї пакета документів (за відсутності зауважень), що надійшли від установи охорони здоров'я, провести його акредитацію.

Рішення територіальних акредитаційних комісій затверджується Головною акредитаційною комісією і повідомляється медичній установі в 10-ти денний термін. Також у цьому рішенні повинна міститися інформація щодо дати і номера протоколу Головної акредитаційної комісії, яким було затверджено рішення територіальної акредитаційної комісії.

Особливості проведення акредитації медичних закладів

Процедура акредитації медичних установ є досить складною і тривалою. Під час проведення здійснюється оцінювання відповідності медичної установи встановленим МОЗ України Стандартам акредитації (далі – Стандарти).

20 червня 2011 року набрав чинності Наказ Міністерства охорони здоров'я України «Про удосконалення державної акредитації закладів охорони здоров'я» від 14 березня 2011 р. № 142, зареєстрований у Міністерстві юстиції України 6 червня 2011 року під № 678/19416 (далі – Наказ № 142). Цим наказом і були затверджені Стандарти і Критерії, що застосовуються під час акредитації лікувально-профілактичних закладів.

Стандарти акредитації лікувально-профілактичних закладів – це вимоги до процесу, умов, результатів медико-санітарної допомоги в лікувально-профілактичному закладі.

На підставі Стандартів здійснюється експертне оцінювання відповідності медустанови встановленим Критеріям за допомогою оцінювання досягнення стандартів за кожним пунктом (підпунктом), який оцінюється за бальним принципом (виставляються бали від 0 до 30).

Оцінюванню підлягають стандарти, які відповідають профілю медичної установи і виду лікувально-профілактичної допомоги, яка їм надається.

Результати проведеного оцінювання вносяться в експертний висновок про відповідність медустанови Стандартам акредитації (далі – експертний висновок). У такий висновок вносяться зведені дані, подані експертом і кожним членом експертної групи. Зазвичай кожен експерт (член експертної групи) оцінює певний перелік стандартів (наприклад, кадри) і виставляє певну кількість балів.

Під час оцінювання експерти зазвичай орієнтуються на результати самоакредитації, які оформлюються представниками медустанови в документі, який називають «Лист

самоакредитації». Форма такого документа нормативно не встановлена і складається з таблиці із зазначенням назви і нумерації розділів Стандартів із Наказу № 142 та виставлених медичним закладом балів.

Отримані результати в Лист самоакредитації необхідно вносити з особливою уважністю і перераховувати отримані бали в кожному розділі Стандарту, який оцінюється. Сума всіх балів буде надалі порівнюватися експертами з Критеріями акредитації. Якщо той чи інший розділ (пункт) стандарту не оцінюється, то в графі ставиться «—», а не «0».

Критерій – це показник, який встановлюється у відсотках як співвідношення набраної медичним закладом суми до максимально можливої суми балів під час оцінювання досягнення Стандартів.

Критерії встановлюють показники досягнення медичним закладом Стандартів акредитації під час проведення експертизи його відповідності зазначеним Стандартам із метою подальшого визначення акредитаційної категорії або у відмові в акредитації.

На підставі розгляду поданих медичним закладом документів, експертного висновку відповідна акредитаційна комісія в місячний термін ухвалює рішення або про акредитацію установи та присвоєння певної акредитаційної категорії (друга, перша, вища), про відмову в акредитації, або про необхідність здійснення в місячний термін повторного експертного оцінювання.

Позитивний результат акредитації можливий у разі отримання певної кількості балів, які становлять у сукупності не менше ніж 70 % від усіх оцінюваних стандартів.

За сумою набраних балів здійснюється градація на **3 акредитаційні категорії**:

Вища категорія – сума набраних медичним закладом балів становить від 90 % і до 100 % від максимально можливого.

1 категорія – сума набраних медичним закладом балів становить від 80 % і до 89 % включно від максимально можливого.

2 категорія – сума набраних закладом балів становить від 70 % і до 79% включно від максимально можливого.

Примітка: максимально можлива сума балів складається із суми балів повної відповідності за кожним із Стандартів, які підлягають оцінюванню в залежності від профілю установи.

ГАК або акредитаційна комісія протягом 10 робочих днів повинна проінформувати медустанову про ухвалене рішення. Іноді члени акредитаційних комісій значно затягують оформлення експертного висновку (зайняті, хворіють, не можуть порахувати тощо), тому керівникам медичних установ рекомендується наполегливо нагадувати про себе і цікавитися результатами «підрахунку».

Експертна група може ухвалити рішення і про відмову в акредитації, або про необхідність здійснення в місячний термін повторного експертного оцінювання.

УВАГА! Підставою для відмови в акредитації медичного закладу є недосягнення ним рівня індексу безпеки (мінімальний рівень критерію акредитації, який визначає можливість подальшого проведення діяльності медичної установи). Такий індекс, згідно з Наказом № 142, становить 69 % Критерію включно.

Рішення про акредитацію. Оформлення та видача бланка акредитаційного сертифіката

У разі ухвалення рішення про акредитацію медичної установи керівник експертної групи, яка проводила акредитацію, подає висновок у відповідну акредитаційну комісію.

Рішення Головних акредитаційних комісій затверджуються наказами МОЗ України, а рішення акредитаційної комісії за погодженням із Головною акредитаційною комісією при Міністерстві охорони здоров'я України затверджуються наказами структурних підрозділів охорони здоров'я обласних, Київської міської держадміністрації.

У разі ухвалення рішення про присвоєння медустанові певної акредитаційної категорії відповідна Головна акредитаційна або Акредитаційна комісія безкоштовно видає йому акредитаційний сертифікат.

Термін дії акредитаційного сертифіката визначається Головною акредитаційною комісією, але він не може перевищувати 3 роки.

Бланк акредитаційного сертифіката є документом суворої звітності, має облікову серію і номер, виготовляється друкарським способом. У акредитаційному сертифікаті обов'язково зазначається адреса медзакладу, реєстраційний номер сертифіката, дата видачі та термін його дії, а також категорія акредитації.

Акредитаційний сертифікат підлягає постійному зберіганню в медустанові і надається в оригіналі під час перевірок. Його завірена копія виставляється в Куточку споживача.

Після закінчення терміну дії акредитаційний сертифікат вважається недійсним. Сертифікат підлягає поверненню в разі анулювання ліцензії медустанови.

Протягом терміну дії акредитаційного сертифіката медустанова відповідає за дотримання галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

Акредитовані медустанови вносяться до Реєстру акредитованих установ, який ведеться Міністерством охорони здоров'я України.

Невдала акредитація

У разі ухвалення рішення про відмову в акредитації Головна акредитаційна комісія або Акредитаційна комісія повинна повідомити про це МОЗ України протягом 10 робочих днів після затвердження зазначеного рішення.

Медична установа, якій відмовлено в акредитації, може подати заяву про проведення акредитації не раніше ніж через один рік після ухвалення Головної акредитаційної або Акредитаційної комісії рішення про відмову в акредитації.

У разі анулювання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, виробництва лікарських засобів, оптової, роздрібної торгівлі лікарськими засобами відповідна головна акредитаційна комісія ухвалює рішення про анулювання акредитаційного сертифіката.

У разі ухвалення Головною акредитаційною комісією рішення про анулювання акредитаційного сертифіката або зниження акредитаційної категорії, то раніше виданий сертифікат анулюється.

У разі незгоди з експертним висновком керівник медичної установи може подати протягом 10 робочих днів із дати ознайомлення з експертним висновком апеляцію до МОЗ із вимогою здійснення повного експертного оцінювання експертною групою в новому складі або безпосередньо оскаржити експертний висновок у судовому порядку. Якщо керівник медичної установи не згоден з експертним висновком, підготовленим за результатами повторного експертного оцінювання, він може оскаржити його безпосередньо в судовому порядку.

Проведення позачергової державної акредитації

Позачергово акредитація може проводитись:

- з ініціативи закладу з метою підвищення категорії, проте не раніше ніж через один рік після затвердження МОЗ рішення про попередню акредитацію;

- за рішенням головної акредитаційної комісії – у випадках: несвоєчасного і неякісного забезпечення надання медичної допомоги та/або провадження фармацевтичної діяльності закладом, недостовірного інформування закладом про свою діяльність, що виявлено, зокрема під час проведення планової (позапланової) перевірки дотримання ліцензіатом ліцензійних умов провадження господарської діяльності у сфері охорони здоров'я.

За результатами проведеної позачергової акредитації Головна акредитаційна комісія може ухвалити рішення про присвоєння закладу певної акредитаційної категорії, зниження категорії закладу або анулювання акредитаційного сертифіката.

У разі анулювання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, виробництва лікарських засобів, оптової, роздрібної торгівлі лікарськими засобами відповідна Головна акредитаційна комісія ухвалює рішення про анулювання акредитаційного сертифіката.

Переоформлення бланка акредитаційного сертифіката

Бланк акредитаційного сертифіката підлягає переоформленню в разі:

- зміни назви закладу, якщо зміна назви не пов'язана з реорганізацією закладу;

- зміни найменування суб'єкта господарювання, структурним підрозділом якого є заклад;

– зміни адреси закладу, якщо така зміна пов'язана з перейменуванням населеного пункту, вулиці або зміною нумерації будинку.

У разі виникнення підстав для переоформлення акредитаційного сертифіката заклад подає відповідній Головній акредитаційній або Акредитаційній комісії заяву (додаток Б) про переоформлення акредитаційного сертифіката, копію сертифіката, який підлягає переоформленню, та відповідні документи або їхні нотаріально засвідчені копії, які підтверджують зазначені зміни.

Видача дубліката бланка акредитаційного сертифіката

У разі втрати або пошкодження бланка акредитаційного сертифіката Головна акредитаційна комісія або Акредитаційна комісія видає закладу на підставі відповідної заяви дублікат акредитаційного сертифіката та ухвалює рішення про анулювання бланка акредитаційного сертифіката, який було втрачено або пошкоджено.

Ведення Державного реєстру акредитованих закладів

Реєстр акредитованих закладів формується і ведеться Головною акредитаційною комісією МОЗ України.

До реєстру вноситься така інформація: назва закладу охорони здоров'я, повна адреса (адреси) закладу охорони здоров'я, назви та адреси структурних підрозділів закладу, ідентифікаційний код, організаційно-правова форма, назва комісії, що акредитувала заклад, термін дії акредитаційного сертифіката («з» та «по»), дата та номер рішення про акредитацію закладу, категорія, серія та номер бланка акредитаційного сертифіката.

Зміни в порядку акредитації

Нещодавно була ухвалена Постанова «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 р. № 765 і від 2 березня 2016 р. № 285» на засіданні Уряду 13 березня 2019 року.

По-перше, з моменту публікації постанови медичні заклади можуть пройти акредитацію одразу після отримання ліцензії. До цього заклади, які отримали ліцензію, повинні були чекати два роки, щоб подати документи на акредитацію.

Проходження акредитації тепер є добровільним. Але в цьому разі заклади, які не мають сертифікат про акредитацію, не зможуть видавати лікарняні листки, надавати медичні послуги у сферах допоміжних репродуктивних технологій і трансплантації та робити аборти, проводити клінічні випробування.

По-друге, скоротиться час підготовки документів для проходження акредитації. З переліку документів, які подаються для проходження акредитації, вилучили форму № 20, обов'язкову статистичну звітність.

По-третє, для закладів, які змінили свій юридичний статус, – з бюджетних установ перетворилися на комунальні некомерційні підприємства (КНП) – дія акредитаційного сертифіката буде продовжена без проходження акредитації.

Зміни в ліцензійних умовах із медичної практики

По-перше, в частині ліцензійних умов скасували локальні протоколи з надання медичної допомоги.

По-друге, зобов'язали медичні заклади всіх форм власності оприлюднювати інформацію щодо наявності в них лікарських засобів, витратних матеріалів, медичних виробів і харчових продуктів для спеціального дієтичного споживання.

Нагадаємо, що 27 грудня 2017 р. Уряд вніс зміни до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, які зменшили обсяг документів необхідних для отримання ліцензії. Зокрема вилучили Акт санітарно-

епідеміологічного обстеження об'єкта. Зазначені зміни стосуються закладів охорони здоров'я та фізичних осіб – підприємців, які будуть надавати первинну медичну допомогу.

Документація щодо акредитації

1. <https://moz.gov.ua/akreditacija-zakladu> – Пояснення до загальної схеми процесу акредитації закладу охорони здоров'я.
2. <https://moz.gov.ua/article/for-medical-staff/urjad-sprostiv-akreditaciju-medichnih-zakladiv-> – Уряд спростив акредитацію медичних закладів.
3. <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/765-97-%D0%BF#Text> – Про затвердження Порядку акредитації закладу охорони здоров'я (Постанова Кабінету Міністрів).

Питання для самоконтролю

1. Що таке акредитація закладу охорони здоров'я?
2. Навіщо необхідна акредитація закладу охорони здоров'я?
3. Який орган проводить акредитацію медичних установ?
4. Які документи необхідні для проходження процедури акредитації?
5. Куди необхідно подавати документи для проходження процедури акредитації?
6. Як довго може тривати процес надання акредитації?
7. Які існують акредитаційні категорії?
8. Через який термін можна подати заяву на повторне проходження акредитації?
9. У яких випадках можливе проведення позачергової державної акредитації?
10. Які нещодавно ухвалені зміни до порядку акредитації медичних закладів ви знаєте?

Список рекомендованих джерел

1. Основи законодавства України про охорону здоров'я: Закон України. URL: <http://zakon3.rada.gov.ua/laws/show/2801-12>.
2. Контроль якості медичної допомоги в Україні – голий король? *Ваше здоров'я*. URL: <http://www.vz.kiev.ua/kontrol-yakosti-medychnoyi-dopomogy-v-ukrayini-golyj-korol/>.
3. Про затвердження Порядку державної акредитації закладу охорони здоров'я: Постанова Кабінет Міністрів України. URL: <http://zakon3.rada.gov.ua/laws/show/765-97-%D0%BF>.
4. Акредитація медичних установ: особливості проведення та підготовки. URL: <http://www.medlawcenter.com.ua/ru/99/accreditation.html>.

ДОДАТОК А ЗАЯВА

про проведення акредитації закладу охорони здоров'я

Заклад охорони здоров'я _____

Код згідно з ЄДРПОУ: _____

Форма власності та відомче підпорядкування _____

Адреса закладу охорони здоров'я _____,

телефон (телефакс) _____,

e-mail: _____

в особі _____

(прізвище, ім'я та по батькові, посада керівника закладу охорони здоров'я)

просить провести акредитацію відповідно до Порядку
акредитації закладу охорони здоров'я

<i>№ пор.</i>	<i>Найменування документа</i>	<i>Кількіс ть аркушів</i>
1	Копія положення (статуту) закладу, засвідчена в установленому законодавством порядку (крім статуту, оприлюдненого на порталі електронних сервісів відповідно до Закону України «Про державну реєстрацію юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців і громадських формувань»)	
2	Копії документів, що підтверджують речові права на нерухоме майно, у якому розташований заклад охорони здоров'я, та копії документів, що підтверджують право користування обладнанням, необхідним для надання медичної допомоги, засвідчені в установленому законодавством порядку	
3	Затверджена структура закладу	
4	Звіт про медичні кадри (за формою, затвердженою МОЗ)	

Продовження додатка А

<i>№ пор.</i>	<i>Найменування документа</i>	<i>Кількість аркушів</i>
5	Звіт закладу про лікувальну роботу та/або фармацевтичну діяльність, проведenu за останні три роки, а в разі першої акредитації – за останні два роки (за формою, затвердженою МОЗ, відповідно до типу закладу)	
6	Результати аналізу діяльності закладу щодо якості медичної допомоги та/або фармацевтичної діяльності та критерії її оцінювання	

«_____» _____ 20____ р.

(підпис)

(прізвище, ініціали керівника закладу)

М. П. (за наявності)

ДОДАТОК Б
ЗАЯВА

про переоформлення акредитаційного сертифіката

Заявник _____
(назва закладу охорони здоров'я)

Форма власності та відомче підпорядкування _____

Адреса (адреси) закладу охорони здоров'я _____

телефон (телефакс) _____

в особі _____
(прізвище, ім'я та по батькові, посада керівника закладу охорони здоров'я)

просить переоформити акредитаційний сертифікат серії № _____

терміном дії до _____,

виданий _____
(назва закладу охорони здоров'я)

у зв'язку із зміною

з «_____»

на «_____»

Перелік документів, що додаються до заяви:

« _____ » 20 _____ р.

(підпис)

(прізвище, ініціали керівника закладу)

М. П. (за наявності)

Навчальне видання

4920 Методичні вказівки
до практичних занять зі змістового модуля
«Управління якістю в системі охорони здоров'я»
з теми «Акредитація медичних закладів»
із дисципліни «Управління якістю
в системі охорони здоров'я.
Управління людським потенціалом (ресурсами).
Основи логістики»
для студентів
спеціальності 229 «Громадське здоров'я»
денної форми навчання

Відповідальний за випуск В. А. Сміянов
Редактор: І.О. Кругляк
Комп'ютерне верстання І.О. Плахтієнко

Підписано до друку 24.11.2020, поз. .
Формат 60×84/16. Ум. друк. арк. . Обл.-вид. арк. . Тираж 5 пр. Зам. №

Видавець і виготовлювач
Сумський державний університет,
вул. Римського-Корсакова, 2, Суми, 40007
Свідцтво суб'єкта видавничої справи ДК № 3062 від 17.12.2007.