



# ДОНЕЦКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА СОВЕТ МИНИСТРОВ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15 сентября 2018 г. № 3-6

### Об утверждении Порядка государственной аккредитации учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики

В целях повышения уровня медицинского обслуживания населения, соблюдения стандартов в сфере здравоохранения, соответствия медицинских работников учреждения единым квалификационным требованиям, руководствуясь пунктом 20 части 1 статьи 6, частью 9 статьи 13 Закона Донецкой Народной Республики от 24 апреля 2015 года № 42-ІНС «О здравоохранении», Совет Министров Донецкой Народной Республики,

#### ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок государственной аккредитации учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики, прилагается.
2. Настоящее Постановление вступает в силу со дня официального опубликования.

Врио Председателя  
Совета Министров



Д. В. Пушилин

УТВЕРЖДЕН

Постановлением  
Совета Министров  
Донецкой Народной Республики  
от 15 сентября 2018 г. № 3-6

**ПОРЯДОК  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ  
УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

1. Государственная аккредитация учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики (далее – аккредитация) – это официальное признание наличия в учреждениях здравоохранения условий для качественного, безопасного, своевременного, определенного уровня оказания медицинской помощи населению, соблюдения им стандартов в сфере здравоохранения, соответствия работников учреждения здравоохранения единым квалификационным требованиям.

2. Аккредитация является составной частью системы государственного регулирования качества и безопасности медицинской деятельности.

3. Настоящий Порядок государственной аккредитации учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики (далее – Порядок) определяет процедуру аккредитации учреждений здравоохранения (далее – учреждения), принятия решения о выдаче или отказе в выдаче Свидетельства о государственной аккредитации (далее – Свидетельство) (Приложение 1), а также переоформления и аннулирования Свидетельства.

4. Государственной аккредитации подлежат все учреждения здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь первичного, вторичного и третичного уровня, независимо от формы собственности.

Первая аккредитация проводится через пять лет со дня получения учреждением здравоохранения лицензии на ведение хозяйственной деятельности в сфере здравоохранения, выданной Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики.

Последующие аккредитации проводятся каждые пять лет.

В случае временного приостановления деятельности аккредитованного учреждения на срок более одного года, его следующая аккредитация проводится через два года с момента возобновления деятельности в сфере здравоохранения.

5. Проведение аккредитации учреждений здравоохранения, осуществляется аккредитационной комиссией (далее – аккредитационная комиссия), которая создается при Министерстве здравоохранения Донецкой Народной Республики (далее – Министерство здравоохранения) на бесплатной основе.

6. Министерство здравоохранения утверждает Положение об аккредитационной комиссии и ее состав.

7. Для прохождения государственной аккредитации учреждение подает в Министерство здравоохранения заявление о проведении государственной аккредитации учреждения здравоохранения (Приложение 2) и документы, согласно перечню обязательных документов, которые прилагаются к заявлению о проведении государственной аккредитации учреждения здравоохранения (Приложение 3). Несоблюдение указанных требований к оформлению (заверению копий) поданных документов является основанием для отказа в рассмотрении документов аккредитационной комиссией.

Аккредитационная комиссия в 2-х месячный срок со дня подачи заявления о проведении аккредитации осуществляет рассмотрение поданных учреждением документов на предмет их соответствия перечню, установленному настоящим Порядком, формирует экспертную группу для проведения оценки соответствия учреждения отраслевым стандартам (далее – экспертная оценка) и подготовки экспертного заключения.

В проведении экспертной оценки участвуют специалисты, которые включены в список экспертов Министерства здравоохранения и имеют необходимую квалификацию в сфере здравоохранения. Эксперты не могут находиться в гражданско-правовых и (или) трудовых отношениях с учреждением, в отношении которого проводится государственная аккредитация.

8. Результаты проведенной экспертной оценки вносятся в экспертное заключение о соответствии учреждения отраслевым стандартам (далее – экспертное заключение), в котором отмечаются предложения по аккредитации учреждения и присвоению последнему соответствующей аккредитационной категории (вторая, первая, высшая) на основании утвержденных Министерством здравоохранения критериев аккредитации или в отказе от аккредитации.

9. Аккредитационная комиссия на основании экспертного заключения и поданных учреждением документов в месячный срок, со дня проведения оценки соответствия учреждения отраслевым стандартам экспертными группами, принимает решение о государственной аккредитации учреждения и присвоении учреждению соответствующей аккредитационной категории, или об отказе в аккредитации, или о необходимости проведения в месячный срок повторной экспертной оценки.

10. Решение аккредитационной комиссии утверждается приказом Министерства здравоохранения не позднее пяти календарных дней со дня его принятия.

Аккредитационная комиссия в течение четырнадцати календарных дней со дня принятия соответствующего приказа уведомляет учреждение в письменной форме о принятом решении.

11. В случае если аккредитационной комиссией установлено, что поданные учреждением документы предоставлены с нарушениями (не в полном объеме, не соблюдены требования к оформлению (заверению копий) поданных

документов, выявлена недостоверность сведений, указанных в заявлении или прилагаемых документах), аккредитационной комиссией принимается решение об отказе в дальнейшем рассмотрении документов. Аккредитационная комиссия письменно уведомляет учреждение здравоохранения о принятом решении не позднее четырнадцати календарных дней со дня издания соответствующего приказа.

Учреждение имеет право повторно подать заявление о проведении аккредитации и соответствующие документы после исправления выявленных нарушений.

12. В случае принятия решения о присвоении учреждению определенной аккредитационной категории, аккредитационная комиссия выдает ему Свидетельство.

Срок действия Свидетельства не должен превышать пяти лет и определяется аккредитационной комиссией с учетом рекомендаций, указанных в экспертном заключении.

13. В течение срока действия Свидетельства учреждение несет ответственность за несоблюдение отраслевых стандартов в сфере здравоохранения, в соответствии с действующим законодательством.

14. Свидетельство изготавливается печатным способом и имеет учетный (регистрационный) номер, соответствующий номеру записи в Реестре аккредитованных учреждений здравоохранения.

Аккредитованные учреждения вносятся в Реестр аккредитованных учреждений здравоохранения, который ведется Министерством здравоохранения.

Форма и порядок ведения Реестра аккредитованных учреждений здравоохранения разрабатывается и утверждается Министерством здравоохранения.

15. В Свидетельстве указывается наименование аккредитационной комиссии, аккредитационная категория учреждения, наименование учреждения, адрес (адреса) местонахождения учреждения (юридический адрес) и фактического осуществления деятельности, срок действия, дата и номер решения о государственной аккредитации учреждения, учетный (регистрационный) номер и дата выдачи.

Свидетельство подлежит постоянному хранению в учреждении.

16. При несоответствии учреждения минимальному уровню критериев государственной аккредитации, аккредитационная комиссия принимает решение об отказе в аккредитации учреждения.

17. В случае принятия решения об отказе в аккредитации, аккредитационная комиссия обязана в течение пяти календарных дней письменно уведомить об этом орган осуществляющий лицензирование соответствующего вида хозяйственной деятельности.

Учреждение, которому было отказано в аккредитации, может подать заявление о прохождении аккредитации не ранее, чем через год после утверждения решения аккредитационной комиссии об отказе в аккредитации.

18. Внеочередная аккредитация проводится:

18.1 по инициативе учреждения в целях повышения категории, но не ранее, чем через год после утверждения Министерством здравоохранения решения о предыдущей аккредитации;

18.2 по решению аккредитационной комиссии – в случаях: несвоевременного и некачественного обеспечения оказания медицинской помощи, недостоверной информации учреждения о своей деятельности, которые выявлены, в том числе во время проведения плановых (внеплановых) проверок соблюдения лицензиатом лицензионных условий проведения хозяйственной деятельности в сфере здравоохранения;

18.3 при переоформлении учреждением лицензии на деятельность в сфере здравоохранения, связанную с изменением оказываемых видов работ (услуг) по лицензируемому виду хозяйственной деятельности.

19. По результатам проведенной внеочередной аккредитации аккредитационная комиссия может принять решение о присвоении учреждению определенной аккредитационной категории, понижении категории учреждения или аннулировании Свидетельства.

20. В случае принятия аккредитационной комиссией решения о понижении либо снятии аккредитационной категории, а также в случае аннулирования лицензии на осуществление деятельности в сфере здравоохранения Свидетельство, ранее выданное учреждению аннулируется.

В случае наличия у учреждения нескольких лицензий на деятельность в сфере здравоохранения, при аннулировании одной из лицензий, учреждение подлежит внеочередной аккредитации после повторного получения соответствующей лицензии.

21. В случае несогласия с экспертным заключением, руководитель учреждения независимо от формы собственности, может подать в течение четырнадцати календарных дней от даты ознакомления с экспертным заключением апелляцию в Министерство здравоохранения с просьбой провести повторную экспертную оценку экспертной группой в новом составе или непосредственно обжаловать экспертное заключение в судебном порядке.

22. Свидетельство подлежит переоформлению в случае:

22.1 изменения наименования учреждения, если изменение наименования не связано с реорганизацией учреждения;

22.2 изменения наименования субъекта хозяйствования, структурным подразделением которого является учреждение;

22.3 изменения адреса учреждения, если такое изменение связано с переименованием населенного пункта, улицы или изменение номера дома.

В указанных выше случаях, учреждение подает аккредитационной комиссии заявление о переоформлении Свидетельства (Приложение 4), копию Свидетельства, которое подлежит переоформлению, и соответствующие документы или их копии, заверенные в порядке установленном законодательством, которые подтверждают указанные изменения.

23. В случае утери или порчи Свидетельства, аккредитационная комиссия выдает учреждению на основании соответствующего заявления (Приложение 4) дубликат Свидетельства о государственной аккредитации и

принимает решение об аннулировании Свидетельства, которое было утрачено или испорчено.

На выданном Свидетельстве указывается «ДУБЛИКАТ» в правом верхнем углу бланка, а на оборотной стороне бланка – «Свидетельство о государственной аккредитации №\_\_\_\_\_, выданное \_\_\_\_\_ 20\_\_ г аннулировано согласно приказу Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г №\_\_\_\_\_».

24. Ведение реестра Свидетельств возлагается на Министерство здравоохранения.

25. Документы, на основании которых проводится аккредитация учреждения, хранятся на протяжении десяти лет в Министерстве здравоохранения.

Приложение 1  
к Порядку Государственной  
аккредитации учреждений  
здравоохранения Донецкой  
Народной Республики  
(п. 3)

Изображение государственного герба Донецкой Народной Республики  
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_

### **СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

\_\_\_\_\_ (наименование аккредитационной комиссии)

\_\_\_\_\_ категория

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения здравоохранения)

\_\_\_\_\_ (адрес (адреса) местонахождения учреждения здравоохранения (юридический адрес) и фактического осуществления деятельности)

Срок действия свидетельства с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Дата и номер решения о государственной аккредитации учреждения

\_\_\_\_\_ (дата и номер приказа)

Дата выдачи свидетельства \_\_\_\_\_

**Министр здравоохранения  
Донецкой Народной Республики** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)  
(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение 2  
к Порядку Государственной  
аккредитации учреждений  
здравоохранения Донецкой  
Народной Республики  
(п. 7)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о проведении государственной аккредитации учреждения здравоохранения**

Учреждение здравоохранения \_\_\_\_\_

Форма собственности и ведомственное подчинение \_\_\_\_\_

Адрес (адреса) учреждения здравоохранения \_\_\_\_\_

телефон (факс) \_\_\_\_\_

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

в лице \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя учреждения здравоохранения)

Просит провести аккредитацию учреждения здравоохранения согласно  
Порядку аккредитации учреждения здравоохранения Донецкой Народной  
республики.

Предоставлены документы:

Наименование документа	Количество листов
1. Копия свидетельства о государственной регистрации	
2. Копия справки из реестра статистических единиц	
3. Копия положения (устава) учреждения, заверенная в установленном законодательством порядке	
4. Копии лицензии (ий) на оказываемые учреждением виды хозяйственной деятельности, подлежащие лицензированию	
5. Копии документов, которые подтверждают право пользование помещением, необходимым для оказания медицинской помощи, утвержденные в установленном законодательством порядке	
6. Утвержденная структура учреждения	
7. Отчет о медицинских кадрах (по форме, утвержденной Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики)	
8. Заключение государственной санитарно-эпидемиологической экспертизы, выданное по месту проведения деятельности, о соответствии учреждения условиям санитарных норм и правил	



9. Отчет учреждения о работе, проведенной за последние 5 лет (по форме, утвержденной Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики, в соответствии с типом учреждения)	
10. Анализ качества оказания медицинской помощи учреждения здравоохранения за последние 5 лет и критерии его оценки	
11. Копия свидетельства об аттестации и/или аттестата аккредитации клинико-диагностических и/или контрольно-аналитических и других лабораторий (при наличии их в структуре учреждения)	
12. Копии ранее выданных Свидетельств о государственной аккредитации (при наличии предыдущих аккредитаций)	

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М. П.

\_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О. руководителя)

### **ПЕРЕЧЕНЬ**

#### **обязательных документов, которые прилагаются к заявлению о проведении государственной аккредитации учреждения здравоохранения**

1. Копия свидетельства о государственной регистрации.
2. Копия справки из реестра статистических единиц.
3. Копия положения (устава) учреждения, заверенная в установленном законодательством порядке.
4. Копии лицензии(ий) на оказываемые учреждением виды хозяйственной деятельности, подлежащие лицензированию.
5. Копии документов, которые подтверждают право пользования помещением, необходимым для оказания медицинской помощи, заверенные в установленном законодательством порядке.
6. Утвержденная структура учреждения.
7. Отчет о медицинских кадрах (по форме, утвержденной Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики).
8. Заключение государственной санитарно-эпидемиологической экспертизы, выданное по месту проведения деятельности, о соответствии учреждения условиям санитарных норм и правил.
9. Отчет учреждения о работе, проведенной за последние 5 лет (по форме, утвержденной Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики, в соответствии с типом учреждения).
10. Анализ качества оказания медицинской помощи учреждения здравоохранения за последние 5 лет и критерии его оценки.
11. Копия свидетельства об аттестации клиничко-диагностических и/или контрольно-аналитических и других измерительных лабораторий (при наличии их в структуре учреждения).
12. Копии ранее выданных Свидетельств о государственной аккредитации (при наличии предыдущих аккредитаций).

Приложение 4  
к Порядку Государственной  
аккредитации учреждений  
здравоохранения Донецкой  
Народной Республики  
(п.п. 22.3, 23)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о переоформлении Свидетельства о государственной аккредитации**  
**выдаче дубликата Свидетельства о государственной аккредитации**  
(нужное подчеркнуть)

Заявитель \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения здравоохранения)

Форма собственности и ведомственное подчинение \_\_\_\_\_

Адрес (адреса) учреждения здравоохранения \_\_\_\_\_

телефон (факс) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

в лице \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность руководителя учреждения здравоохранения)

просит переоформить (выдать дубликат) Свидетельства о государственной  
аккредитации регистрационный № \_\_\_\_\_

сроком действия до \_\_\_\_\_

выданный (кому) \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения здравоохранения)

в связи \_\_\_\_\_

Перечень документов, прилагаемых к заявлению:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
М.П. (подпись, Ф.И.О. руководителя учреждения)