

**Տեղում ուսումնասիրություններ չիրականացնելը հանգեցնում է մի իրավիճակի, որի արդյունքում լիազոր մարմնի կողմից նշված հայտատուների մոտ չի ուսումնասիրվում /դիտարկվում/ Լիցենզավորման Կարգի 14-րդ կետի պահանջը:**

Այն դեպքերում, երբ ՀՀ առողջապահության նախարարի 03.09.14թ. «Ընտրանքային ուսումնասիրության կարգը սահմանելու մասին» թիվ 58-Ն հրամանի համաձայն իրականացված խաղարկությունների արդյունքում 20% հայտատուների մոտ չի իրականացվում տեղում ուսումնասիրություններ՝ հանգեցնում է մի իրավիճակի, որի արդյունքում լիազոր մարմնի կողմից նշված հայտատուների մոտ չի ուսումնասիրվում /դիտարկվում/ Լիցենզավորման Կարգի 14-րդ կետի պահանջը:

*«Բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպություններն ու անհատ ձեռնարկատերերը պետք է ապահովեն ՀՀ օրենսդրությամբ բժշկական հաստատություններին ներկայացվող կառուցվածքային, մասնագիտական, ինչպես նաև բժշկական սարքավորումներով ապահովվածությանը ներկայացվող պայմաններին և պահանջներին ու շինարարական նորմերին համապատասխանությունը»:*

Սույն պահանջները հայտատուների կողմից չապահովելը, Լիցենզավորման Կարգի 20-րդ կետի 5-րդ ենթակետի պահանջի համաձայն, լիցենզիա տրամադրելու հայտերի մերժման հիմք է:

Նշված դեպքերում հայտատուները լիցենզավորվում են միայն ներկայացված հայտի և կից փաստաթղթերի համար Կարգով սահմանված պահանջների համապատասխանության պարագայում:

«Լիցենզավորման մասին» ՀՀ օրենքի 29-րդ հոդվածը հստակ սահմանում է լիցենզիա տրամադրելու մերժման հիմքերը՝ մասնավորապես լիցենզիա ստանալու հայտը մերժվում է, եթե՝

- դիմողի ներկայացրած փաստաթղթերը թերի են, ակնհայտ կեղծ կամ խեղաթյուրված են,

- ներկայացված փաստաթղթերը չեն համապատասխանում ՀՀ օրենսդրության պահանջներին,

- օրենքով կամ լիցենզավորման կարգերով նախատեսված են այլ դեպքեր,

հայտում կամ կից փաստաթղթերում ոչ էական թերությունների (վրիպակներ, ոչ իրավաբանական անճշտություններ, թվաբանական սխալներ և նման այլ բացթողումներ) առկայության, ինչպես նաև փաստաթղթերը թերի լինելու պարագայում լիցենզավորող մարմնի կողմից այդ մասին պատշաճ ձևով նախազգուշացումը ուղարկվելու օրվան հաջորդող 5 աշխատանքային օրվա ընթացքում հայտատուն չի վերացնում հայտում կամ կից փաստաթղթերում առկա թերությունները կամ չի ներկայացնում անհրաժեշտ փաստաթղթեր կամ նյութեր և այլն:

Վերլուծելով վերոշարադրյալը պետք է փաստել որ.

1. ՀՀ առողջապահության նախարարի 03.09.2014թ. «Ընտրանքային ուսումնասիրության կարգը սահմանելու մասին» թիվ 58-Ն հրամանը ընդունվել է ՀՀ

կառավարության 29.06.2002թ. թիվ 867-Ն որոշմամբ հաստատված Լիցենզավորման Կարգի 12-րդ կետի համաձայն:

2. ՀՀ կառավարության 29.06.2002թ. թիվ 867-Ն որոշմամբ հաստատված Լիցենզավորման Կարգի 14-րդ կետում (բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպություններն ու անհատ ձեռնարկատերերը պետք է ապահովեն ՀՀ օրենսդրությամբ բժշկական հաստատություններին ներկայացվող կառուցվածքային, մասնագիտական, ինչպես նաև բժշկական սարքավորումներով ապահովվածությանը ներկայացվող պայմաններին և պահանջներին համապատասխանությունը) ներառված դրույթները բխել են «Լիցենզավորման մասին» ՀՀ օրենքի, ինչպես նաև ՀՀ օրենսդրության պահանջներից՝ մասնավորապես.

«Լիցենզավորման մասին» ՀՀ օրենքի 12-րդ հոդվածի 1-ին կետը սահմանում է.

*«լիցենզավորման ենթակա գործունեության տեսակների իրականացման ժամանակ լիցենզավորված անձինք պարտավոր են պահպանել իրավական ակտերով և լիցենզավորման կարգերով սկսվող գործունեության իրականացման համար նախատեսված պարտադիր պահանջները կամ պայմանները*

Օրենքի 13-րդ հոդվածի 1-ին կետը սահմանում է.

«լիցենզավորման ենթակա գործունեության այն տեսակների համար, որոնց իրականացումը պահանջում է մասնագիտական գիտելիքներ, ՀՀ օրենսդրությամբ, ինչպես նաև լիցենզավորման կարգերով կարող են սահմանվել մասնագիտական որակավորման պահանջներ

Օրենքի 15-րդ հոդվածը սահմանում է.

«եթե լիցենզավորման ենթակա գործունեության առանձին տեսակների իրականացման համար պահանջվում է հատուկ տեխնիկական պայմանների առկայություն, ապա լիցենզավորման ենթակա նման գործունեությամբ զբաղվելու համար կարող են սահմանվել կոնկրետ տեխնիկական պահանջներ և պայմաններ,

«լիցենզավորման ենթակա գործունեության տեսակին վերաբերող տեխնիկական պահանջները և պայմանները սահմանվում են օրենքով կամ իրավական այլ ակտերով:

3. ՀՀ կառավարության 29.06.2002թ. թիվ 867-Ն որոշմամբ հաստատված Լիցենզավորման Կարգի 20-րդ կետի 5-րդ ենթակետը՝ լիցենզիա ստանալու մասին հայտը մերժվում է, եթե այն չի համապատասխանում Լիցենզավորման Կարգի 14-րդ կետով սահմանված լիցենզավորման պարտադիր պահանջներին և պայմաններին, բխում է «Լիցենզավորման մասին» ՀՀ օրենքի 29-րդ հոդվածի (լիցենզիայի հայտի մերժումը) 1-ին կետի 5-րդ ենթակետի պահանջից:

**Տեղում ուսումնասիրություններ չիրականացնելը հանգեցնում է մի իրավիճակի, որի արդյունքում լիազոր մարմնի կողմից նշված հայտատուների մոտ չեն ուսումնասիրվում նաև «Լիցենզավորման մասին» ՀՀ օրենքի 12-րդ, 13-րդ, 15-րդ հոդվածների պահանջները:**

Հետևաբար, այն դեպքում, երբ ՀՀ առողջապահության նախարարի թիվ 58-Ն հրամանի համաձայն 20% հայտատուների մոտ չեն իրականացվում տեղում ուսումնասիրություններ, ապա դրա արդյունքում լիազոր մարմնի կողմից նշված հայտատուների մոտ չեն ուսումնասիրվում «Լիցենզավորման մասին» ՀՀ օրենքի 12-րդ, 13-րդ, 15-րդ հոդվածների և ՀՀ օրենսդրության պահանջների հիման վրա ընդունված Լիցենզավորման Կարգի 14-րդ կետով սահմանված դրույթների պահանջները:

14-րդ կետով նախատեսված պահանջները հայտատուների կողմից չապահովելը, ըստ Կարգի 20-րդ կետի 5-րդ ենթակետի, որը ևս բխում է «Լիցենզավորման մասին» ՀՀ օրենքի պահանջից (29-րդ հոդված), լիցենզիա տրամադրելու հայտերի մերժման հիմք է:

Հարկ է նշել, որ իրավական ակտերի փոխգործակցությունները կարգավորված են «Իրավական ակտերի մասին» ՀՀ օրենքով /ուժը կորցրել է 07.04.18թ.-ից/, ինչպես նաև «Նորմատիվ ակտերի մասին» ՀՀ օրենքով:

---

*20% հայտատուների մոտ ուսումնասիրություններ չիրականացնելու դեպքերում լիցենզավորման գործընթացների արդյունքում կարող են լինել դեպքեր, երբ լիցենզավորված անձինք ի սկզբանե բժշկական օգնության և սպասարկման ծառայություններ կմատուցեն՝ չապահովելով ՀՀ օրենսդրությամբ սահմանված բժշկական հաստատություններին ներկայացվող մասնագիտական, ինչպես նաև բժշկական սարքավորումներով ապահովվածությանը ներկայացվող պարտադիր պայմանների և պահանջների առկայությունը:*

---

Վերջիններս գործունեություն կծավալեն մինչև ոլորտը վերահսկող մարմինների կողմից դրանց հայտնաբերումը և սահմանված կարգով կանխումը:

Միաժամանակ պետք է նշել, որ «Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» ՀՀ օրենքի 2-րդ հոդվածով սահմանվել է բժշկական օգնության և սպասարկման հիմնական տեսակները՝ մասնավորապես.

ա/ առաջնային բժշկական օգնությունը՝ յուրաքանչյուր մարդու համար անվճար, առավել մատչելի մեթոդների և տեխնոլոգիաների վրա հիմնված բժշկական օգնության և սպասարկման տեսակ է, որը երաշխավորվում է պետության կողմից.

բ/ մասնագիտացված բժշկական օգնությունը՝ որպես ախտորոշման և բժշկական առանձնահատուկ մեթոդների ու բարդ բժշկական տեխնոլոգիաների վրա հիմնված բժշկական օգնության և սպասարկման տեսակ:

Հիմք ընդունելով «Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» ՀՀ օրենքի պահանջները, ՀՀ կառավարությունը 27.03.2008թ.-ին ընդունել է «ՀՀ-ում իրականացվող բժշկական օգնության և սպասարկման տեսակների ցանկը սահմանելու մասին» թիվ 276-Ն որոշումը, որի 2.1 կետով հաստատվել է.