

**ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ**  
**до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до Порядку надання первинної медичної допомоги»**

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
<p style="text-align: center;"><b>Порядок надання первинної медичної допомоги, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 березня 2018 року № 504, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 21 березня 2018 року за № 348/31800,</b></p> <p style="text-align: center;"><b>І. Загальні положення</b></p>	
<p>2. У цьому Порядку терміни вживаються у таких значеннях:</p> <p>надавач ПМД - заклад охорони здоров'я будь-якої організаційно-правової форми, в тому числі комунальні некомерційні підприємства, або фізичні особи - підприємці, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та забезпечують на її основі медичне обслуговування населення, безпосередньо пов'язане з наданням ПМД;</p>	<p>2. У цьому Порядку терміни вживаються у таких значеннях:</p> <p>групова практика ПМД - команда з надання ПМД, до складу якої входять два або більше лікарів з надання ПМД, або сукупність двох чи більше практик ПМД у межах одного надавача ПМД або кількох надавачів ПМД, які взаємодіють на підставі договору про спільну діяльність, укладеного між надавачами ПМД;</p>
<p>лікар з надання ПМД - професіонал у галузі лікувальної справи (лікар загальної практики - сімейний лікар, лікар-педіатр, лікар-терапевт), який перебуває у трудових відносинах із надавачем ПМД або провадить господарську діяльність з медичної практики як фізична особа - підприємець та особисто надає ПМД;</p>	<p>домашній візит – відвідування сім'ї сестрою медичною / братом медичним загальної практики – сімейної медицини, фельдшером за місцем проживання для спостереження за розвитком дитини та надання медичних послуг команді з надання ПМД з медичного спостереження в сімейному середовищі;</p>
<p>команда з надання ПМД - група медичних працівників, що функціонує в межах надавача ПМД та складається не менше ніж з одного лікаря з надання ПМД та не менше ніж з одного фахівця (сестра медична загальної практики - сімейної медицини, акушерка, фельдшер тощо), який</p>	<p>команда з надання ПМД - група медичних працівників, що функціонує в межах надавача ПМД та складається не менше ніж з одного лікаря з надання ПМД та не менше ніж з одного фахівця (сестра медична / брат медичний загальної практики – сімейної медицини, акушер/акушерка, фельдшер тощо), який працює</p>

працює спільно з лікарем з надання ПМД або під його керівництвом;

практика ПМД - лікар з надання ПМД та особи, які здійснили своє право на вільний вибір лікаря, в установленому порядку обравши цього лікаря з надання ПМД (особи, що належать до цієї практики);

обсяг практики ПМД - кількість осіб, які здійснили своє право на вільний вибір лікаря, в установленому порядку обравши лікаря з надання ПМД, та належать до однієї й тієї самої практики ПМД;

оптимальний обсяг практики ПМД - кількість осіб, яким лікар з надання ПМД може забезпечити надання якісної ПМД;

групова практика ПМД - команда з надання ПМД, до складу якої входять два або більше лікарів з надання ПМД, або сукупність двох чи більше практик ПМД у межах одного надавача ПМД або кількох надавачів ПМД, які взаємодіють на підставі договору про спільну діяльність, укладеного між надавачами ПМД.

спільно з лікарем з надання ПМД або під його керівництвом;

лікар з надання ПМД - професіонал у галузі лікувальної справи (лікар загальної практики - сімейний лікар, лікар-педіатр, лікар-терапевт), який перебуває у трудових відносинах із надавачем ПМД або провадить господарську діяльність з медичної практики як фізична особа-підприємець та особисто надає ПМД;

медичне спостереження за здоров'ям дитиною (далі – медичне спостереження) – перелік медичних послуг команди з надання ПМД з медичного спостереження, організованих надавачем ПМД для сімей з дітьми від народження до чотирьох років, що надаються з метою збереження та зміцнення здоров'я, забезпечення нормального розвитку дітей раннього віку, профілактики хвороб, раннього виявлення порушень розвитку або ризику їх виникнення;

медичний працівник з медичного спостереження – сестра медична / брат медичний загальної практики – сімейної медицини, фельдшер, яка (який) перебуває у трудових відносинах із надавачем ПМД та пройшла (пройшов), у тому числі, відповідне навчання щодо роботи з сім'ями з дітьми до чотирьох років у тому числі щодо раннього виявлення у дітей порушень розвитку або ризику їх виникнення;

медичні послуги команди з надання ПМД з медичного спостереження – комплекс інтегрованих послуг лікаря з надання ПМД та / або сестри медичної

/ брата медичного загальної практики – сімейної медицини, фельдшера, що включають комплексну оцінку розвитку дитини, надання медичної, психосоціальної, консультативної чи іншої допомоги для сімей, які є частиною комплексного медичного спостереження за здоровою дитиною відповідності до потреб кожного вікового періоду розвитку дитини та спрямовані на створення оптимальних умов для її здорового гармонійного розвитку в сприятливому безпечному середовищі, консультування щодо раціонального виховування та харчування, профілактики захворювань і травматизму, раннього виявлення порушень розвитку або ризику їх виникнення, формування навичок здорового способу життя, створення середовища для активного розвитку в умовах турботливого виховання батьків;

надавач ПМД - заклад охорони здоров'я будь-якої організаційно-правової форми, в тому числі комунальні некомерційні підприємства, або фізичні особи - підприємці, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та забезпечують на її основі медичне обслуговування населення, безпосередньо пов'язане з наданням ПМД;

обсяг практики ПМД - кількість осіб, які здійснили своє право на вільний вибір лікаря, в установленому порядку обравши лікаря з надання ПМД, та належать до однієї й тієї самої практики ПМД;

	<p>оптимальний обсяг практики ПМД - кількість осіб, яким лікар з надання ПМД може забезпечити надання якісної ПМД;</p> <p>практика ПМД - лікар з надання ПМД та особи, які здійснили своє право на вільний вибір лікаря, в установленому порядку обравши цього лікаря з надання ПМД (особи, що належать до цієї практики).</p> <p>Інші терміни вживаються у значеннях, наведених в Основих законодавства України про охорону здоров'я та інших нормативно-правових актах у сфері охорони здоров'я.</p>
<p><b>II. Перелік послуг з ПМД та організація їх надання</b></p>	
<p>10. Надання в межах ПМД невідкладної медичної допомоги у разі розладу фізичного чи психічного здоров'я пацієнтам, які у зв'язку з цим не потребують екстреної, вторинної (спеціалізованої) або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги, здійснюється відповідно до режиму роботи надавача ПМД та години прийому пацієнтів лікарем (командою) з надання ПМД.</p>	<p>10. Надання в межах ПМД невідкладної медичної допомоги у разі розладу фізичного чи психічного здоров'я пацієнтам, які у зв'язку з цим не потребують екстреної або спеціалізованої медичної допомоги, здійснюється відповідно до режиму роботи надавача ПМД та години прийому пацієнтів лікарем (командою) з надання ПМД.</p>
<p>11. У разі виникнення невідкладного стану при гострому розладі фізичного чи психічного здоров'я пацієнта, внаслідок якого пацієнт потребує екстреної, вторинної (спеціалізованої) або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги, якщо такий розлад стався під час прийому пацієнта лікарем з надання ПМД, лікар з надання ПМД повинен викликати бригаду</p>	<p>11. У разі виникнення невідкладного стану при гострому розладі фізичного чи психічного здоров'я пацієнта, внаслідок якого пацієнт потребує екстреної або спеціалізованої медичної допомоги, якщо такий розлад стався під час прийому пацієнта лікарем з надання ПМД, лікар з надання ПМД повинен викликати бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги та до її прибуття надати пацієнту відповідну медичну допомогу.</p>

екстреної (швидкої) медичної допомоги та до її прибуття надати пацієнту відповідну медичну допомогу.	
<b>Відсутній</b>	<b>VI. Організація здійснення медичного спостереження за здоровою дитиною</b>
<b>Відсутні</b>	<p>1. Медичне спостереження за здоровою дитиною від народження до чотирьох років (далі – дитиною) організовується надавачами ПМД за місцем медичного обслуговування дитини або за місцем проживання (перебування) дитини і здійснюється командою з надання ПМД з медичного спостереження.</p> <p>У команді з надання ПМД з медичного спостереження для здійснення медичного спостереження за здоровою дитиною лікарем з надання ПМД може бути лікар загальної практики - сімейний лікар або лікар-педіатр.</p> <p>Медичне спостереження за здоровою дитиною не поширюється на проведення профілактичних медичних оглядів та на динамічне спостереження за пацієнтами із діагностованими хворобами.</p> <p>2. Медичне спостереження за здоровою дитиною старше чотирьох років організовується відповідно до постанов Кабінету Міністрів України від 14 червня 2002 р. № 826 «Про затвердження Порядку медичного обслуговування дітей у дошкільному навчальному закладі», від 20 січня 2021 р. № 31 «Про затвердження Порядку здійснення медичного обслуговування учнів закладів загальної середньої освіти» та під час профілактичних медичних оглядів.</p>

3. Медичне спостереження за здоровою дитиною командою з надання ПМД з медичного спостереження складається з двох компонентів:

універсального, який є загальним для кожної сім'ї та складається з обов'язкових планових амбулаторних прийомів лікаря з надання ПМД та планових візитів медичного працівника з медичного спостереження до сімей з метою проведення медичного спостереження за розвитком дитини, комплексної оцінки розвитку дитини;

прогресивного, який включає позапланові амбулаторні прийоми лікаря з надання ПМД та позапланові домашні візити медичного працівника з медичного спостереження, а також надання інших медичних послуг, і застосовується для сімей, які потребують додаткового спостереження згідно з виявленими відхиленнями від показників розвитку дитини, порушеннями розвитку дитини чи високими ризиками виникнення порушень розвитку дитини внаслідок несприятливої дії біологічних чи соціальних факторів, визначених у підпунктах 1 та 2 пункту 9 Порядку раннього виявлення у дітей порушень розвитку або ризику їх виникнення і своєчасного направлення сімей з дітьми до надавачів послуги раннього втручання для отримання такої послуги, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2023 р. № 1392 (далі – Порядок раннього виявлення).

4. Медичне спостереження дітей лікарем з надання ПМД проводиться у формі амбулаторного прийому. Лікар з надання ПМД може прийняти рішення про надання окремих послуг ПМД ним або медичним

	<p>працівником з медичного спостереження за місцем проживання (перебування) дитини або з використанням технічних засобів електронних комунікацій.</p> <p>Медичне спостереження дітей медичним працівником з медичного спостереження проводиться у формі домашніх візитів, а також у формі консультування, у тому числі з використанням технічних засобів електронних комунікацій.</p> <p>Заходи в межах медичного спостереження дітей проводяться у присутності батьків (одного з батьків), інших законних представників.</p> <p>5. Періодичність медичного спостереження визначається віком дитини.</p> <p>1) Медичне спостереження лікарем з надання ПМД проводиться у формі планових амбулаторних прийомів дитини і становить:</p> <p>перший прийом – досягнення дитиною 1 місяця;  другий прийом – 3 місяців;  третій прийом – 6 місяців;  четвертий прийом – 9 місяців;  п'ятий прийом – 12 місяців.</p> <p>2) Періодичність медичного спостереження медичним працівником з медичного спостереження у формі планових домашніх візитів до сім'ї з дітьми за місцем проживання (перебування) дитини визначається віком дитини і становить:</p> <p>перший візит – на 6-7-й день життя дитини;  другий візит – досягнення дитиною віку 1 місяця;  третій візит – 2 місяці;  четвертий візит – 5 місяців;</p>
--	---

п'ятий візит – 8 місяців;  
шостий візит – 11 місяців;  
сьомий візит – 17 місяців;  
восьмий візит – 24 місяці (2 роки);  
дев'ятий візит – 36 місяців (3 роки);  
десятий візит (необов'язковий) – 4 роки (у разі виявлення високих ризиків виникнення порушень розвитку дитини).

У разі, якщо надавачу ПМД повідомили про факт народження дитини пізніше визначеного віку для проведення спостереження лікарем з надання ПМД чи медичним працівником з медичного спостереження або коли лікар з надання ПМД уклад з батьками (іншими законними представниками) декларацію на медичне обслуговування дитини в старшому віці, перше медичне спостереження лікарем з надання ПМД чи медичним працівником з медичного спостереження здійснюється впродовж двох днів з дати, коли надавач ПМД дізнався про народження дитини чи лікар з надання ПМД уклад з батьками (іншими законними представниками) декларацію про медичне обслуговування дитини.

Подальше медичне спостереження здійснюється згідно встановленого цим пунктом графіку відповідно до віку дитини.

6. Медичний працівник з медичного спостереження або лікар з надання ПМД має право призначити позаплановий амбулаторний прийом або проведення позапланового домашнього візиту у разі виявлення відхилень від показників розвитку, що можуть свідчити про виникнення ризиків порушень розвитку дитини або



високого ризику їх виникнення або до сімей, які мають особливі потреби і потребують додаткового спостереження згідно з виявленими порушеннями розвитку дитини чи високими ризиками виникнення порушень розвитку дитини внаслідок несприятливої дії біологічних чи соціальних факторів.

7. Про кожен факт проведення амбулаторного прийому чи домашнього візиту та результати медичного спостереження, інформацію про розвиток дитини лікар з надання ПМД або медичний працівник з медичного спостереження вносять медичні записи до Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я (Далі – ЕСОЗ) відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом МОЗ від 28 лютого 2020 року № 587, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 05 березня 2020 року за № 236/34519.

8. Перелік завдань медичного працівника з медичного спостереження для планового домашнього візиту, необхідних для проведення медичного спостереження дитини включає:

- 1) післяпоголове індикативне інтерв'ю (під час першого візиту);
- 2) збір анамнезу;
- 3) медичне обстеження дитини, антропометрія, оцінка стану розвитку;
- 4) консультивання щодо профілактики інфекційних хвороб, вакцинації, зокрема стосовно

	<p>необхідності проведення дитині обов'язкових профілактичних щеплень, а також профілактичних щеплень за станом здоров'я, епідемічними показаннями та рекомендованих щеплень, що включені до Календаря профілактичних щеплень в Україні, затвердженого наказом МОЗ від 16 вересня 2011 року № 595, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 10 жовтня 2011 року за № 1159/19897;</p> <p>5) оцінка вигодовування дитини, консультування щодо підтримки грудного вигодовування / харчування;</p> <p>6) консультування з основ базового догляду за дитиною.</p> <p>7) оцінка емоційного стану батьків, виявлення ризику післяпологової депресії;</p> <p>8) оцінка та консультування з організації безпечного середовища для дитини, профілактики травматизму, виявлення соціально-побутових ризиків;</p> <p>9) консультування з питань виховання та раннього розвитку дитини;</p> <p>10) консультування з питань профілактики рахіту, анемії, синдрому раптової смерті, ознак та станів загрозливих для життя дитини.</p> <p>Після виконання всіх завдань медичний працівник з медичного спостереження оцінює отримані показники розвитку дитини та робить висновок щодо її розвитку.</p> <p>У разі виявлення в дитини відхилень від показників розвитку, які можуть свідчити про ризики виникнення порушень розвитку чи інші ризики, які можуть вплинути</p>
--	--

на стан здоров'я чи нормальний фізичних і психічний розвиток дитини, медичний працівник з медичного спостереження повідомляє про це лікаря з надання ПМД та пропонує батькам пройти огляд у лікаря з надання ПМД згідно з пунктом 6 Порядку раннього виявлення.

9. Графік роботи медичного працівника з медичного спостереження (з урахуванням виїздів та роботи в закладі) затверджується надавачем ПМД на певний період (місяць) з урахуванням періодичності проведення планових домашніх візитів, необхідності проведення позапланових домашніх візитів, необхідного часу для приїзду за місцем проживання сімей, а також необхідності виконання інших завдань в закладі надавача ПМД (проведення консультацій батьків (одного з батьків), ведення медичної документації, співпраці з лікарем з надання ПМД тощо).

Графік роботи медичного працівника з медичного спостереження повинен включати не більше 4 домашніх візитів за місцем проживання сімей у робочий день. Рекомендована тривалість домашнього візиту до сімей з дітьми складає 60-90 хвилин, але не менше 45 хвилин.

Відповідно до затвердженого графіку роботи медичний працівник з медичного спостереження складає графік індивідуальних планових та позапланових домашніх візитів.

10. Планові та позапланові домашні візити здійснюються в дату та час, що завчасно визначені медичним працівником з медичного спостереження та погоджені з батьками (одним з батьків) або іншими законними представниками.

Під час планового домашнього візиту медичний працівник з медичного спостереження виконує мінімально передік завдань медичного працівника для планового домашнього візиту, необхідних для проведення оцінки розвитку дитини.

Під час здійснення позапланового домашнього візиту медичний працівник з медичного спостереження виконує завдання, які обумовлені виявленим ризиком і спрямовані на його усунення.

11. Під час планового амбулаторного прийому лікар з надання ПМД виконує мінімальний обсяг завдань щодо огляду дитини, визначений в пункті 6 Порядку раннього виявлення, надає рекомендації батькам з питань догляду за дитиною, направляє на проведення додаткових досліджень, обстежень (у разі необхідності), проводить консультування щодо профілактики інфекційних хвороб, вакцинації, зокрема стосовно необхідності проведення дитині обов'язкових профілактичних щеплень, а також профілактичних щеплень за станом здоров'я, епідемічними показаннями та рекомендованих щеплень, що включені до Календаря профілактичних щеплень в Україні. При виявленні порушень строків проведення планової вакцинації, направляє на щеплення з дотриманням мінімальних інтервалів та вимог, визначених пунктом 2 розділу II Календаря профілактичних щеплень в Україні, затвердженого наказом МОЗ від 16 вересня 2011 року № 595, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 10 жовтня 2011 року за № 1159/19897.

У разі виявлення порушень розвитку дитини або високих ризиків виникнення порушень розвитку внаслідок несприятливої дії біологічних чи соціальних ризиків лікар з надання ПМД направляє сім'ю з дитиною до надавача послуги раннього втручання згідно з Порядком раннього виявлення. Подальше медичне спостереження за дитиною, у якій виявлено порушення розвитку чи ризики їх виникнення та лікування дитини здійснюється відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

12. У разі виявлення ризиків соціально-побутових умов сім'ї, які свідчать про виявлення осіб/сімей, які перебувають у складних життєвих обставинах або мають найвищий ризик потрапляння в такі обставини, медичний працівник з медичного спостереження повідомляє про ці факти лікаря з надання ПМД, який повідомляє надавача соціальних послуг відповідно до абзацу другого пункту 7 Порядку організації надання соціальних послуг, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 1 червня 2020 р. № 587.

13. У разі виявлення ризиків перебування дитини у складних життєвих обставинах, взаємодія медичного працівника з медичного спостереження та лікаря з надання ПМД з органами Національної поліції та службою у справах дітей за місцем виявлення та (або) проживання (перебування) такої дитини проводиться згідно з пунктом 8 Порядку забезпечення соціального захисту дітей, які перебувають у складних життєвих обставинах, у тому числі дітей, які постраждали від

жорстокого поводження, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 1 червня 2020 р. № 585.  
 14. У разі виявлення ризиків насильства в сім'ї медичний працівник з медичного спостереження, лікар з надання ПМД діють відповідно до пункту 43 Порядку взаємодії суб'єктів, що здійснюють заходи у сфері запобігання та протидії домашньому насильству і насильству за ознакою статі, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 22 серпня 2018 р. № 658.

Додаток 1  
 до Порядку надання первинної  
 медичної допомоги  
 (пункт 1 розділу II)

### ПЕРЕЛІК

#### медичних послуг з надання первинної медичної допомоги

<p>4. Надання в межах ПМД невідкладної медичної допомоги у разі розладу фізичного чи психічного здоров'я пацієнтам, якщо такий розлад стався під час прийому пацієнта лікарем з надання ПМД та якщо пацієнт не потребує екстреної, вторинної (спеціалізованої) або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги.</p>	<p>4. Надання в межах ПМД невідкладної медичної допомоги у разі розладу фізичного чи психічного здоров'я пацієнтам, якщо такий розлад стався під час прийому пацієнта лікарем з надання ПМД та якщо пацієнт не потребує екстреної або спеціалізованої або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги.</p>
<p>5. Направлення відповідно до медичних показань пацієнтів, які не потребують екстреної медичної допомоги, для надання їм вторинної (спеціалізованої) або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги.</p>	<p>5. Направлення відповідно до медичних показань пацієнтів, які не потребують екстреної медичної допомоги, для надання їм спеціалізованої або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги.</p>

<p>6. Взаємодія з надавачами вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги з метою своєчасного діагностування та забезпечення лікування хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних станів (під час вагітності) станів з урахуванням особливостей стану здоров'я пацієнта.</p>	<p>6. Взаємодія з надавачами спеціалізованої та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги з метою своєчасного діагностування та забезпечення лікування хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних станів (під час вагітності) станів з урахуванням особливостей стану здоров'я пацієнта.</p>
<p>16. Взаємодія з соціальними службами для пацієнтів, соціальні умови життя яких впливають на здоров'я.</p>	<p>16. Взаємодія з соціальними службами для пацієнтів, соціальні умови життя яких впливають на здоров'я, забезпечення заходів, спрямованих на виявлення та документування фактів домашнього насильства та насильства за ознакою статі, інформування постраждалої від насильства особи про права, заходи та соціальні послуги, якими вона може скористатися, у тому числі про можливість отримання безоплатної правової допомоги відповідно до законодавства.</p>
<p>18. Відсутній</p>	<p>18. Надання психосоціальної допомоги та психосоціальних послуг щодо питань психічного здоров'я населення (у разі наявності умов та проходження спеціального навчання за сертифікованою програмою mhSAP) відповідно до наказу МОЗ від 13 грудня 2023 року № 2118 «Про організацію надання психосоціальної допомоги населенню», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 25 січня 2024 року за № 126/41471.</p>
<p>Додаток 2 до Порядку надання первинної медичної допомоги (пункт 2 розділу II)</p>	<p>Додаток 2 до Порядку надання первинної медичної допомоги (пункт 2 розділу II)</p>

**ПЕРЕЛІК**  
**Медичних втручань у межах ПМД для груп**  
**пацієнтів з підвищеним ризиком розвитку**  
**захворювань\***

**ПЕРЕЛІК**  
**Медичних втручань та скринінгів у межах**  
**ПМД для груп пацієнтів з підвищеним**  
**ризиком розвитку захворювань\***

Туберкульоз	Контакти з хворими на активний туберкульоз; наявність ВІД; перебування у закладах Державної кримінально-виконавчої служби України	Будь-який вік, якщо є ФР	Опитування на наявність симптомів понад 2 тижні	Щороку	
Туберкульоз	Групи підвищеного ризику розвитку туберкульозу, визначені галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я	Будь-який вік, якщо є ФР	Опитування стосовно факторів ризику та симптомів, що можуть свідчити про туберкульоз з використанням скринінгової анкети	Щороку	
Відсутній	Рак шийки матки	ВІД; вірус папіломи людини (ВПД); наявність інших інфекцій, що передаються	Ж - 35 років і старші	Направлення на ПАП-тест	Кожні 10 років
			Направлення на радіологічне обстеження органів грудної порожнини відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я	За наявною назвою сі ФР - щороку	



		СТАТЄВИМ ПІЛВХОМ, КУРІННИ			

Міністр охорони здоров'я



Віктор ЛАШКО