

# Организация частной медицинской практики в Украине в соответствии с новым законодательством

## 5 шагов к открытию собственного бизнеса

Об особенностях открытия частной медицинской практики в Украине нашему корреспонденту рассказала партнер юридической фирмы «ІТТ-Лекс», практикующий юрист Александра Дорожовец.

### Шаг 1: выбор организационной формы деятельности

Вначале врач должен определить, в какой форме он хочет вести бизнес. Есть две основные возможности: частная предпринимательская деятельность физического лица и создание юридического лица, которое станет самостоятельным медицинским учреждением.

Предпринимательской деятельностью можно заниматься, не создавая юридическое лицо. Такой вариант подходит для оформления частной практики одного доктора, работающего на себя без наемных работников и партнеров по бизнесу, например семейного врача или психотерапевта. Достаточно зарегистрироваться физическим лицом — предпринимателем (ФОП). К преимуществам этого варианта можно отнести в первую очередь низкие затраты на создание и поддержание статуса предпринимателя и несложную систему бухгалтерского и налогового учета. Тем не менее нельзя упускать из виду очевидные недостатки: невозможно разграничить личные финансы от бизнеса (если дело прибыльное, то проблем не возникает, но когда возникают задолженности, отвечать по ним приходится всем своим имуществом).

Создание юридического лица — процесс более хлопотный и затратный. Необходимо выбрать форму и вид юридического лица, провести собрание учредителей нового юридического лица, разработать и нотариально заверить устав, а потом зарегистрировать. Бухгалтерский и налоговый учет юридического лица сложнее, поэтому необходима дополнительная должность бухгалтера, что влечет за собой дополнительные затраты. Однако в случае создания юридического лица открываются возможности для оформления партнерства, совместного инвестирования в бизнес, определения правил и условий управления бизнесом и распределения прибыли. Активы и долги юридического лица отделены от активов и долгов его участников, поэтому можно быть уверенным, что за долги предприятия ваше имущество не пострадает, если вы, конечно, не оформили его как залог. Таким образом, для масштабных проектов, требующих участия нескольких человек и привлечения значительных инвестиций, необходимо создавать юридическое лицо.

Выбирая организационную форму, нужно помнить, что медицинская практика — это лицензионный вид деятельности. Для начала работы недостаточно зарегистрироваться предпринимателем или создать юридическое лицо, необходимо получить лицензию. И нюанс заключается в том, что процедура получения лицензии совершенно одинакова для физического лица — предпринимателя и для юридического лица.

### Шаг 2: получение лицензии

С юридической точки зрения процедура получения лицензии стандартизирована и несложна: необходимо собрать пакет документов, подать заявление в МЗ и получить долгожданный документ (порядок получения лицензии определен приказом МЗ Украины от 02.02.2011 г. № 29; перечень документов, необходимых для получения лицензии, — постановлением Кабинета Министров Украины от 04.07.2001 г. № 756). Камнем преткновения в получении лицензии, как правило, становятся организационные и бюрократические моменты общения с разрешительными органами.

Например, при подготовке помещения, в котором будет осуществляться медицинская практика, необходимо учитывать несколько моментов. Во-первых, по своим техническим характеристикам оно должно быть пригодным для осуществления медицинской деятельности (например, иметь отдельный вход, находиться в соответствующей зоне города); во-вторых, соответствовать санитарным нормам и правилам противопожарной безопасности.

Процесс поиска и подготовки помещения, получения заключения санитарно-эпидемиологической службы и разрешения органов государственной пожарной безопасности часто бывает длительным и затратным. Именно поэтому к оформлению прав на помещение следует подходить взвешенно. Окончательно оформлять покупку или аренду помещения стоит после того, как Вы убедились, что помещение подходит для Ваших целей, и в целом представляете, какие расходы будут связаны с приведением его в пригодное для работы состояние. Целесообразно до заключения основного договора подписать предварительное соглашение, получить от владельца помещения

необходимую техническую документацию и разрешение на детальный осмотр помещения, проконсультироваться с представителями разрешительных органов, которые в последующем будут выдавать Вам необходимые документы.

В случае аренды помещения важно сразу оговорить, кто понесет затраты на ремонт и приведение помещения в соответствие с санитарными нормами. Лицензия выдается на 5 лет. С учетом этого срок аренды не должен быть меньшим, в противном случае вы рискуете столкнуться с необходимостью поиска нового помещения еще до окончания срока действия лицензии, что по сути означает необходимость получения новой лицензии.

Важным разделом договора аренды являются также условия его досрочного расторжения.

С лицензией связаны и некоторые особенности организации работы как медицинского учреждения в форме юридического лица, так и ФОП.

Предприниматель, к примеру, может и не нуждаться в собственном помещении (работать на выезде или делить кабинет с коллегой). Тем не менее он не сможет получить лицензию без помещения, оформленного на него и соответствующего всем требованиям.

У крупного медицинского учреждения другие камни преткновения. К примеру, очень удобно было бы получить лицензию на широкий спектр медицинских услуг и привлечь подрядчиков, которые будут работать под одним логотипом и одной лицензией. Однако лицензия выдается конкретному юридическому лицу на конкретное помещение, в связи с чем у каждого подрядчика должна быть отдельная лицензия на работу в том же помещении.

### Шаг 3: планирование налогообложения

Налогообложение медицинской практики почти не отличается от такового других сфер бизнеса: оно достаточно обременительное.

Что необходимо знать и учитывать, планируя затраты на налоги?

Во-первых, большинство медицинских услуг не облагаются НДС, поэтому медицинское учреждение, как правило, не является плательщиком этого налога. С юридической точки зрения это большое преимущество: риск споров с налоговыми органами о завышении налогового кредита практически нивелируется. В то же время любой финансист отметит, что основным недостатком статуса неплательщика НДС является невозможность сформировать все тот же налоговый кредит, ведь медицинское учреждение несет огромные затраты на покупку или аренду помещения, а это операции, облагаемые НДС.

Во-вторых, медицинская практика является видом деятельности, к которому применяется единый налог (по крайней мере, в г. Киеве. — Прим. авт.). Однако возникает вопрос о целесообразности применения упрощенной системы налогообложения. Для ФОП единый налог, безусловно, выгоден: очень простой учет и невысокие налоговые ставки, даже принимая во внимание недавно введенные обязательные единые страховые взносы. Юридическому лицу единый налог интересен только в том случае, если его деятельность предполагает высокую доходность при малых валовых затратах (как правило, речь идет о работе консультантов, бухгалтеров или аудиторов). Медицинская практика предполагает наличие больших затрат (помещение, персонал, расходные материалы, медикаменты, техника), поэтому платить единый налог с оборота просто невыгодно по сравнению с общей системой налогообложения.

В третьих, наибольшая и сложно оптимизируемая часть налоговой нагрузки приходится на фонд оплаты труда. С учетом последних изменений в Налоговом кодексе некоторые уже проверенные схемы оптимизации, например оформление сотрудников как ФОП на едином налоге, сегодня не работают. В медицинском бизнесе использовать ФОП для оптимизации налогов и так очень сложно из-за лицензии, а в свете нового налогового законодательства эта схема становится нецелесообразной.

### Шаг 4: оформление отношений с сотрудниками

Надлежащее оформление отношений медицинского учреждения с сотрудниками особенно важно с точки зрения соблюдения лицензионных условий.

При получении лицензии медицинское учреждение подает в МЗ сведения о квалификации практикующих специалистов (должность, диплом, сертификат врача, свидетельство о прохождении переквалификации, подтверждение соответствующей квалификационной категории).

Оформляя сотрудников на работу, в штатном расписании, приказах о принятии на работу и трудовых книжках необходимо указывать должность в соответствии

с Классификатором профессий ДК 003:2005 и перечнем профессий, указанных в лицензии. Если в штатное расписание вводятся новые должности, не предусмотренные лицензией, необходимо вносить изменения в лицензию. Очень часто при проверках лицензиатов МЗ выявляет нарушения именно в оформлении сотрудников и соответствии уровня их квалификации лицензии.

Отличительной чертой медицинской практики в сфере отношений с наемным персоналом является необходимость постоянного внутреннего контроля за поддержанием квалификационной категории, своевременным проведением прививок, наличием страховок на случай заражения ВИЧ и т. д. При этом у медицинского учреждения всегда должны быть документы, подтверждающие соответствие каждого сотрудника лицензионным условиям. Нередко нарушение санитарных норм и правил по вакцинации и просроченные квалификации становятся причиной аннулирования лицензии.

### Шаг 5: оформление отношений с пациентами

У отношений медицинского учреждения с пациентами есть несколько аспектов. Во-первых, фиксация договора о предоставлении платной медицинской услуги; во-вторых, фиксация хода предоставления медицинской услуги в соответствующей медицинской документации; в-третьих, соблюдение права пациента на информацию.

Договор об оказании медицинской услуги пациенту может оформляться в виде рамочного письменного документа, фиксирующего порядок предоставления услуг, размер и сроки оплаты, а также содержащего четкое определение, что стороны считают качественной услугой. Дополнительно к такому договору оформляются письменные рекомендации, заключения или результаты проведенного медицинского исследования, счет и чек об оплате.

Преимуществом договора является определение прав и обязательств каждой из сторон до начала предоставления услуг. В то же время это может стать и его недостатком. Опыт показывает, что медицинские учреждения редко работают в точном соответствии с условиями договора. Однако это не означает, что их услуги некачественные. Ведь всегда можно обнаружить незначительные расхождения: в сроках, оформляемых документах, порядке извещения о готовности результатов и др. Напрашивается вывод, что подписывать договор о медицинском обслуживании с пациентом имеет смысл, если договор достаточно прост и медицинское учреждение совершенно уверено в отлаженности своих процессов и способности сделать все в точном соответствии с договором.

Можно оказывать медицинскую услугу и без подписания общего договора, оформляя только письменный результат предоставления услуги и документы об оплате. С точки зрения законодательства договор в таком случае все равно считается заключенным (путем оформления нескольких документов). В отношении прав и обязанностей сторон, не оговоренных в этих документах, применяются общие требования законодательства (в частности, услуга должна быть оказана качественно и в срок).

Медицинскую документацию необходимо вести в соответствии с требованиями МЗ. Важно понимать, что в случае решения споров с пациентами о качестве обслуживания именно эти документы будут подтверждать правоту или ошибки в работе медицинского учреждения, а неправильное ведение медицинской документации чревато лишением лицензии.

Право пациента на информацию обычно реализуется путем подписания пациентом документа, в котором он подтверждает, что осведомлен о целях и характере предстоящего медицинского вмешательства, дает на него свое согласие, а также принимает на себя риск невыполнения или ненадлежащего выполнения рекомендаций врача (информированное согласие пациента). Наиболее правильным и юридически корректным было бы включение указания об информированном согласии в письменные документы, которые медицинское учреждение оформляет для пациента на каждую предоставленную ему услугу.

Подготовила Виктория Куриленко



А. Дорожовец