

ВІДОМОСТІ
про стан матеріально-технічної
бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього
і кваліфікаційного рівня

Ткаченко Олена Володимирівна

(найменування юридичної особи/прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи — підприємця)

Організаційні вимоги

1. Інформація про спеціальності медичних працівників, за якими провадитиметься господарська діяльність з медичної практики:

лікарські: СТОМАТОЛОГІЯ

молодших спеціалістів з медичною освітою: _____

фахівців з реабілітації: _____

фармацевтичні: _____

2. Інформація про види медичної допомоги (первинна, екстрена, спеціалізована медична допомога, паліативна допомога, реабілітаційна допомога), за якими провадитиметься господарська діяльність з медичної практики, та методи, що застосовуватимуться

Порядковий номер	Адреса місця провадження господарської діяльності з медичної практики	Вид медичної допомоги, реабілітаційна допомога	Лікарські спеціальності і спеціальності молодших спеціалістів з медичною освітою, фахівців з реабілітації, фармацевтичні спеціальності	Методи, що застосовуються у медичній, реабілітаційній практиці (так/ні)					
				методи профілактики	методи діагностики	методи лікування	методи реабілітації	хірургічні втручання	методи знеболення
1.	м. Київ, вул. Арсенальна, буд. 1	спеціалізована	стоматологія	так	так	так	ні	ні	так

3. Вивіска на вході за адресами місць провадження господарської діяльності з медичної практики:

Фізична особа-підприємець Ткаченко Олена Володимирівна. Стоматологія

(найменування та вид закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу (відокремленого)

структурного підрозділу), найменування юридичної особи, для фізичної особи — підприємця

ззначаються медичні спеціальності, за якими провадиться господарська діяльність з медичної практики,

прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи — підприємця)

4. Інформація про установчі документи та структуру закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу*:

реквізити документа про утворення закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу: _____

(статут (положення) закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу, відокремленого структурного підрозділу (за наявності) із зазначенням дати та номера розпорядчого документа про утворення закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу, відокремленого структурного підрозділу (за наявності)

структура закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу (у довільній формі)

5. Реквізити документа, що є підставою для користування приміщенням:

Договір оренди № 1 від 30.12.2023р. між КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Печерського району м. Києва (орендодавець) та ФОП Ткаченко Олена Володимирівна (орендар)

(вид, дата та номер документа, який надає право користування приміщенням)

6. Відомості про доступність місць провадження господарської діяльності з медичної практики для маломобільних груп населення**

Порядковий номер	Найменування установи або прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фахівця, який видав документ, що підтверджує вільний доступ до будівлі та приміщень для маломобільних груп населення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність (зазначається найменування установи, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) осіб, які підписали цей документ)	Адреса, на яку видано документ, що підтверджує вільний доступ до будівлі та приміщень, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для маломобільних груп населення (область, місто, вулиця провулок, бульвар, проспект тощо, номер будинку, номер корпусу (за наявності))	Дата та номер документа, що підтверджує вільний доступ до будівлі та приміщень, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для маломобільних груп населення
1.	ТОВ «БУДЕКСПЕРТ», код ЄДРПОУ 43043000, директор Шевченко Лариса Василівна	м. Київ, вул. Арсенальна, буд. 1	№ 123 від 30.12.2023

6¹. Відомості про наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлю лікарськими засобами (необхідне позначити):

так

ні

Матеріально-технічна база за адресами провадження господарської діяльності з медичної практики

7. Перелік наявних приміщень закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу, кабінету (кабінетів) фізичної особи — підприємця та їх оснащення (не зазначаються матеріали, інструментарій, які не можна ідентифікувати)

Порядковий номер	Найменування відокремленого структурного підрозділу та режим роботи	Найменування приміщення (кабінету) із зазначенням лікарських спеціальностей, спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, фахівців з реабілітації, фармацевтичних спеціальностей, що провадять в ньому медичну практику, та його площа	Перелік оснащення (медичні вироби та вироби медичного призначення) із зазначенням повного найменування виробника, моделі		Технічний стан, рік випуску медичної техніки, виробів медичного призначення, апаратури, приладів, інструментарію
			найменування	кількість	
1.	Кабінет фізичної особи-підприємця Режим роботи: Понеділок, середа, п'ятниця, субота 13:00-17:00 Вівторок, четвер, неділя - вихідні	Кабінет лікаря-стоматолога Стоматологія Площа 23,5 кв. м.	Стоматологічна установка з кріслом пацієнта AJAX AJ 12	1	Відмінний 2023
			Тестер для визначення життєдіяльності пульпи SOHO C-Pulse	1	Відмінний 2023
			Виробник: Ajax Dental, Китай		
			Виробник: Foshan Soho Medical		

		Instrument, Китай		
		Крісло лікаря Виробник: Ajax Dental, Китай	1	Відмінний 2023
		Лампа фотополімерна LUX V Виробник: Foshan Сохо Medical Instrument, Китай	1	Відмінний 2023
		Кварцевий опромінювач ОРК-021 М Виробник: ТОВ «Біомед», Україна	1	Відмінний 2023
		Стоматологічні меблі для зберігання інструментарію та матеріалів (комплект) Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	1	Відмінний 2023
		Сейф для медикаментів Виробник: ТОВ «Медікал-груп», Україна	1	Відмінний 2023
		Камера для зберігання стерильного інструменту Панмед-1Б Виробник: ТОВ «Панмед», Україна	1	Відмінний 2023
		Столик стоматологічний Виробник: ТОВ «Панмед», Україна	1	Відмінний 2023

		Апекслокатор ROOT Canal Meter Виробник: Foshan Соho Medical Instrument, Китай	1	Відмінний 2023
		Апарат для діатермокоагуля ції ДКВХ-300 Виробник: ТОВ «Медтехніка», Україна	1	Відмінний 2023
		Ендодонтичний наконечник Е- СОМ Виробник: Sirona Dental Systems, Німеччина	1	Відмінний 2023
		Апарат для електрофорезу Потік-01 М Виробник: ПП «Заповіт», Україна	1	Відмінний 2023
		Ємність для дезрозчинів Виробник: ТОВ «Медикал- плюс», Україна	3	Відмінний 2023
		Лоток ниркоподібний Виробник: Surgicon Pvt. Ltd., Пакистан	3	Відмінний 2023
		Лоток прямокутний Виробник: Surgicon Pvt. Ltd., Пакистан	10	Відмінний 2023
		Набір інструментарію стоматологічний	10	Відмінний 2023

		<p>(бори, матриці, дзеркала, зонди, шпателі, пінцети, екскаватори, гладилки, штопфери, дрільбори, каналонаповнювачі, кореневі голки, рімери, пульпоекстрактори тощо)</p> <p>Виробник: Surgicon Pvt. Ltd., Пакистан</p>		
		<p>Розхідні матеріали медичного призначення (одноразові рукавички оглядові, маски медичні, нагрудник для пацієнта, фартухи для пацієнта, ватні валики, стерильні серветки, антисептичні засоби, предмети гігієни, пломбувальні, полірувальні, реставраційні, відбиткові стоматологічні матеріали тощо)</p>	Згідно норм витрат	Відмінний 2023
		<p>Аптечка невідкладної допомоги Виробник: KS_ar010028 Фарм Хелпер, Україна</p>	1	Відмінний 2023
		<p>Апарат для вимірювання</p>	1	Відмінний 2023

			кров'яного тиску AND Medikal Виробник: AND, Японія		
			Набір інструментів для проведення трахеотомії Виробник: ТОВ «ВОЛЕС», Україна	1	Відмінний 2023
			Набір інструментів для інтубації трахеї Виробник: Truphatek International, Ізраїль	1	Відмінний 2023
			Стіл письмовий Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	1	Відмінний 2023
			Стільці Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	3	Відмінний 2023
			Гігрометр психрометрични й ВИТ-2 Виробник: ПрАТ «Склоприлад», Україна	1	Відмінний 2023
			Засоби індивідуального захисту (ізоляційний халат, одноразові рукавички, бахіли, респіратор класу захисту FFP2/FFP3, шапочка медична, маска хірургічна	Відпов ідно до розрах ованих потреб	Відмінний 2023

			(медична), захисний щиток)		
			Відро педальне Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	2	Відмінний 2023
			Дозатор для дезінфікуючого засобу АХД Виробник: ТОВ «Лізоформ Медікал», Україна	1	Відмінний 2023
			Тримач для паперових рушників Rixo Виробник: Rixo S.R.L., Італія	1	Відмінний 2023
2.	Кабінет фізичної особи-підприємця Режим роботи: Понеділок, серeda, п'ятниця, субота 13:00-17:00 Вівторок, четвер, неділя - вихідні	Стерилізаційна Стоматологія Площа 20,7 кв. м.	Ультразвуковий очишувач для наконечників Codyson CD 4820 Виробник: Shenzen CODYSON Electrik Co., Ltd., Китай	1	Відмінний 2023
			Сухожарова шафа VITYAZ Виробник: ПАТ «Витязь», білорусь	1	Відмінний 2023
			Дистилятор води ДЕ-4М Виробник: ПП «Заповіт», Україна	1	Відмінний 2023
			Автоклав TANDA C184 Виробник: Shanghai Bojin Electric Instrument Device Co., Ltd, Китай	1	Відмінний 2023

			Пакувальний апарат MILLSEAL PLUS Виробник: Mocom, Італія	1	Відмінний 2023
			Крафт пакети Виробник: ТОВ «Мікростоп», Україна	50	Відмінний 2023
			Бікси Виробник: Surgicon Pvt. Ltd., Пакистан	2	Відмінний 2023
			Шафа для інструментарію та інвентарю Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	1	Відмінний 2023
			Стіл Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	1	Відмінний 2023
			Мийка Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	1	Відмінний 2023
			Тумба під мийку Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	1	Відмінний 2023
			Опромінювач Basto Stefa ORBВ Gorizont Виробник: ТОВ «Бактосфера», Україна	1	Відмінний 2023
			Відро педальне ТОВ «Медікал», Україна	2	Відмінний 2023
			Дозатор для дезінфікуючого засобу АХД	1	Відмінний 2023

			Виробник: ТОВ «Лізофарм Медікал», Україна		
			Тримач для паперових рушників Rіxо Виробник: Rіxо S.R.L., Італія	1	Відмінний 2023

Загальна площа приміщень _____ 44,2 _____ кв. метрів.

8. Перелік засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації та підлягають повірці

Порядковий номер	Найменування засобів вимірювальної техніки	Дата останньої повірки		Реквізити документа про повірку
		місяць	рік	
1.	Апарат для вимірювання кров'яного тиску AND Medikal	02	2024	Свідоцтво № 55-18 від 02.02.2024 ДП «Дніпропетровський регіональний державний, науково-технічний центр стандартизації, метрології та сертифікації»
2.	Гігрометр психрометричний ВІТ-2	02	2024	Свідоцтво № 55-19 від 02.02.2024 ДП «Дніпропетровський регіональний державний, науково-технічний центр стандартизації, метрології та сертифікації»

Кадрові вимоги

9. Відомості про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів (зокрема керівника закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу), фармацевтів та професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я

Порядковий номер	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	Найменування посади (зокрема посади, на яку	Основна робота або за сумісництвом	Диплом (спеціальність, серія, номер, дата видачі, ким виданий)	Сертифікат спеціаліста (спеціальність, серія, номер, дата	Посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії (спеціальність,
------------------	--	---	------------------------------------	--	---	--

		буде зарахован о)			видачі, ким виданий)	серія, номер, дата видачі, ким видано, категорія) (за наявності)
1.	Ткаченко Іван Іванович	Лікар- стоматоло г	Робота за сумісництв ом	Стоматологія Диплом АА № 880000 22.06.2018 Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічн а академія»	Стоматологі я Сертифікат № 288-28 30.06.2020 р. Національни й медичний університет ім. О.О.Богомол ьця	

10. Відомості про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам молодших спеціалістів з медичною (фармацевтичною) освітою, фахівців з реабілітації

Поряд- ковий номер	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	Найменува ння посади (зокрема посади, на яку буде зарахован о)	Основна робота або за сумісницт вом	Диплом (спеціал ьність, серія, номер, дата видачі, ким видано)	Свідоцтво про проходженн я підвищення кваліфікації (спеціальніс ть, номер, дата видачі, ким видано)	Посвідчення про присвоєння (підтвердже ння) кваліфікацій ної категорії (спеціальніс ть, серія, номер, дата видачі, ким видано, категорія) (за наявності)	Сертифі кат щодо проходж ення спеціаль них щорічни х навчань з питань вакцина ції, правил організа ції і техніки проведе ння щеплень , а також навичок надання домедич ної допомог и при невідкла дних станах
--------------------------	--	---	---	--	--	--	--

11. Відомості про стаж роботи керівника закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу та фізичної особи — підприємця відповідно до запису в трудовій книжці за останні п'ять років або реквізити ліцензії (для фізичної особи — підприємця)

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	Номер запису	Дата			Відомості про прийом на роботу, переведення на іншу роботу і звільнення з роботи із зазначенням причин і посиланням на статтю Кодексу законів про працю України	Реквізити документа (назва, дата видачі та номер)
		число	місяць	рік		
Ткаченко Олена Володимирівна	15	02	01	2018	ЦПМСД Святошинського району м. Києва Прийнята на посаду медичного директора	Наказ № 123 від 30.12.2017
	16	29	12	2022	ЦПМСД Святошинського району м. Києва Звільнена у зв'язку зі скороченням чисельності штату працівників	Наказ № 245 від 29.12.2022
					Працює за ліцензією МОЗ Наказ МОЗ від 02.01.2023 № 5 «Про ліцензування медичної практики» Спеціальності молодших спеціалістів з медичною освітою: ортопедична стоматологія	

Відсутність здійснення контролю за діяльністю Фізична особа-підприсмець Ткаченко Олена Володимирівна у значенні, наведеному (найменування суб'єкта господарювання)

в статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції», резидентами держав, що здійснюють збройну агресію проти України, у значенні, наведеному в статті 1 Закону України «Про оборону України», підтверджую.

Я як суб'єкт господарювання ознайомлений, що подання недостовірних даних, що зазначені в цих відомостях на 12 аркушах, є підставою для відмови у видачі ліцензії або її анулювання відповідно до статей 13 і 16 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності».

_____ 20__ р.

(підпис здобувача ліцензії,
ліцензіата, спадкоємця або їх
уповноваженої особи)

(власне ім'я та прізвище)

* Пункт 4 не заповнюється фізичною особою — підприємцем.

** У разі коли за однією адресою розташовані декілька корпусів, відомості про доступність місць провадження господарської діяльності з медичної практики для маломобільних груп населення зазначаються за кожним корпусом окремо.