

Перелік ліцензіатів, яким відмовлено в залученні повідомлень про зміну даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики

1 ФОП Шарапов Олександр Олексійович

Місцезнаходження: Полтавська обл., м.Гадяч, вул. Маркса, буд. 26 А, кв. 3

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня ліцензіатом заявлено дві спеціальності стоматологічного профілю, однак матеріально-технічна база задекларована лише за однією спеціальністю. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 12.12.2019 № 1636/0/14-19

**2 ТОВАРИСТВО 3 ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "АЛЬТАМЕДИКА"**

Місцезнаходження: м.Вінниця, вул. Марії Литвиненко-Вольгемут, буд. 40

Ідентифікаційний код: 33263679

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): п.6 не узгоджується з вимогами, встановленими п.21 Ліцензійних умов (розширення переліку лікарських спеціальностей і спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою мають бути підтверджені актом санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта, виданим уповноваженим на це органом (установою), у частині, в якій відбулися зазначені зміни); крім цього, в п.7 Відомостей рекомендовано задекларувати інформацію про фахівця за спеціальністю «Анестезіологія», оскільки заявлена діяльність потребує залучення зазначеного фахівця. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 12.12.2019 № 1655/0/14-19

3 ФОП Коритнюк Олексій Ярославович

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Героїв Космосу, буд. 19, кв. 24

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до

заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами п.п.4 п.13 Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, оскільки ліцензіат зобов'язаний провадити медичну практику за спеціальностями, які зазначалися в документах, що додаються до заяви про отримання ліцензії, або повідомленні про зміни. Зауважуємо, що згідно з вимогами пп.10 п.13 Ліцензійних умов, у разі зміни даних, які були зазначені в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії, ліцензіат зобов'язаний повідомляти орган ліцензування у місячний строк з дня настання таких змін. Повідомлення про зміни даних надсилається у будь-який зручний для ліцензіата спосіб (нарочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді). При цьому, у повідомленні зазначаються тільки ті відомості, які змінилися, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 12.12.2019 № 1643/0/14-19

4 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВАСЕДА"

Місцезнаходження: Київська обл., Києво-Святошинський р-н, м.Вишневе, вул. Святошинська, буд. 27а, прим. 9

Ідентифікаційний код: 38750244

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня п.9-10 складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців, у тому числі, відповідно до займаних ними посад (рекомендовано: зазначати відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрований в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264, від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635), від 07.09.1993 №198 «Про підвищення кваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). Крім цього, звертаємо увагу на необхідність приведення найменування посади керівника закладу охорони здоров'я у відповідність до найменування посад, встановлених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами, згідно з наказом від 31.10.2018 № 1977) та Класифікатором професій ДК 003:2010. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 12.12.2019 № 1644/0/14-19

5 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ БЛАГОВІЩЕНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., м.Благовіщенське, вул. Ореста Гуменюка, буд. 2, офіс 7

Ідентифікаційний код: 37944783

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): в гр.5 п.8 Відомостей не зазначено реквізити документа про метрологічну повірку (рекомендовано: зазначити реквізити документа про повірку уповноваженим органам/установою); п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю в п.2). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 12.12.2019 № 1650/0/14-19

6 ФОП Висоцька Ірина Аркадійвна

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Бальзака, буд. 88, кв. 143

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня в гр.7 п.10 задекларовані неповні реквізити кваліфікаційних документів (найменування органу, що видав посвідчення). Крім цього звертаємо увагу, наявна розбіжність інформації між поданим повідомленням та Відомостями. Принагідно зауважуємо, що Відомості необхідно оформлювати з урахуванням вимог п.6 Ліцензійних умов. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 12.12.2019 № 1666/0/14-19

7 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВІТЯЗЬ-Д"

Місцезнаходження: м.Дніпро, просп. Слобожанський, буд. 54, прим. 63

Ідентифікаційний код: 37069026

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня

задекларована в п.7 площа кабінету лікарів не відповідає переліку (кількості) розміщеного на ній медичного оснащення. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 12.12.2019 № 1672/0/14-19

8 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АРС ВІВЕНДІ"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Мельникова, буд. 49, нежиле приміщення №1

Ідентифікаційний код: 39153769

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: згідно задекларованої у поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) інформації, ліцензіатом порушується п.24 Ліцензійних умов (зауважуємо, що медичну допомогу повинні надавати особи, які відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам, затвердженим МОЗ). Пункти 9-10 Відомостей складені з порушенням вимог п.24-26 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців, у тому числі, згідно займаних ними посад (рекомендовано: кваліфікація фахівців, що будуть надавати медичні послуги повинна відповідати вимогам наказів МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрований в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264, від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635), від 07.09.1993 №198 «Про підвищення кваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). Крім цього, звертаємо увагу на необхідність приведення найменування посади керівника закладу охорони здоров'я у відповідність до найменувань посад, встановлених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами, згідно з наказом від 31.10.2018 № 1977) та Класифікатором професій ДК 003:2010. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 13.12.2019 № 1681/0/14-19

9 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АВАНТО ПЛЮС"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Старонаводницька, 13, секція "Б"

Ідентифікаційний код: 31454451

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: згідно задекларованої у поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного

рівня (далі-Відомості) інформації, ліцензіатом порушується п.24 Ліцензійних умов (зауважуємо, що медичну допомогу повинні надавати особи, які відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам, затвердженим МОЗ). Пункт 9 Відомостей складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців, у тому числі, згідно займаних ними посад (рекомендовано: кваліфікація фахівців, що будуть надавати медичні послуги, повинна відповідати вимогам наказу МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрований в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). Крім цього, гр.6-7 Відомостей містить недостовірну інформацію щодо реквізитів кваліфікаційних документів (рекомендовано: задекларувати дані згідно встановленої форми). Принагідно зауважуємо, що Відомості рекомендовано оформлювати з дотриманням п.6 Ліцензійних умов. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 13.12.2019 № 1685/0/14-19

10 ФОП Єщенко Ірина Анатоліївна

Місцезнаходження: м.Черкаси, вул. Гвардійська, буд. 31/1, кімната 136-137

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) наявна розбіжність спеціальностей між п.1 та подальшими даними, що задекларовані у Відомостях. Крім цього, наявна неузгодженість інформації щодо місця провадження між поданими документами та даними, що наявні в Ліцензійному реєстрі. Згідно з реєстром, адреса провадження діяльності: м.Черкаси, вул. Небесної сотні (Леніна, буд. 18). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 13.12.2019 № 1694/0/14-19

11 ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ЦЕНТР ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДЕРЖАВНОЇ КРИМІНАЛЬНО-ВИКОНАВЧОЇ СЛУЖБИ УКРАЇНИ"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Юрія Ілленка, буд. 81

Ідентифікаційний код: 41713679

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) зазначені в п.2 методи, що застосовуються в медичній практиці за заявленими спеціальностями рекомендовано узгодити з п.7 та профілем діяльності в частині застосування хірургічних втручань; зазначений в п.7 Відомостей перелік наявних приміщень (кабінетів) за спрямуванням (лабораторна діагностика, рентгендіагностика) рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення із

зазначенням площі, спеціальностей та переліком оснащення; крім цього, в п.7 Відомостей в кабінеті лікаря-хірурга (лікарня № 83) задеклароване оснащення, що не відповідає його профілю діяльності; крім цього, в п.7 Відомостей відсутнє відповідне оснащення та перелік приміщення за профілем діяльності «Анестезіологія». В розділі «Кадрові вимоги» у лікарки Коркошук Л.Є. не зазначені реквізити кваліфікаційних документів державного зразка згідно затвердженої форми; у лікарки Лукашук К-С.С. узгодити дату видачі сертифіката лікаря-спеціаліста.

Реєстраційне досьє від 13.12.2019 № 1697/0/14-19

**12 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ОВРУЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНИТАРНОЇ
ДОПОМОГИ"**

Місцезнаходження: Житомирська обл., Овруцький р-н, м.Овруч, вул. Т.Шевченка, буд. 41

Ідентифікаційний код: 38796636

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня задекларований в п.7 перелік оснащення кабінету (приміщення) взяття проб крові рекомендовано узгодити з вимогами пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання передбачено обсягу виконання медичних маніпуляцій з дотриманням медичних стандартів). Зауваження враховані частково, після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 13.12.2019 № 1700/0/14-19

**13 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЦЕНТР
РЕАБІЛІТАЦІЇ ДИТИНИ "ВІКТОРІЯ"**

Місцезнаходження: Київська обл., м.Бориспіль, вул. Володимира Момота, буд. 42

Ідентифікаційний код: 42188351

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: згідно задекларованої у поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) інформації, ліцензіатом порушується п.24 Ліцензійних умов (зауважуємо, що медичну допомогу повинні надавати особи, які відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам, затвердженим МОЗ). Пункт 10 Відомостей складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців (рекомендовано: кваліфікація фахівців, що будуть надавати медичні послуги, повинна відповідати вимогам наказів МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635), від 07.09.1993 №198 «Про підвищення кваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993

року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженню в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). Крім цього, звертаємо увагу на необхідність приведення найменування посади керівника закладу охорони здоров'я у відповідність до найменувань посад, встановлених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженню в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами, згідно з наказом від 31.10.2018 № 1977) та Класифікатором професій ДК 003:2010. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 13.12.2019 № 1701/0/14-19

14 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
БОРИСПІЛЬСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
"БОРИСПІЛЬСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО
ЛІКУВАННЯ"

Місцезнаходження: Київська обл., м.Бориспіль, м.Бориспіль, вул. Котляревського, 1

Ідентифікаційний код: 01994132

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): задекларований в п.7 перелік оснащення не узгоджується з заявленим профілем діяльності та вимогами п.п.5 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано: узгодити оснащення згідно профілю діяльності); крім цього, наявна розбіжність заявленої спеціальності між п.7 та п.1; п.8 складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 13.12.2019 № 11704/0/14-19

15 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"БІЛОКОРОВИЦЬКА АМБУЛАТОРІЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ
СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ" БІЛОКОРОВИЦЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Житомирська обл., Олевський р-н, с. Білокорівичі,

вул. Шкільна, буд. 34А

Ідентифікаційний код: 42212991

Рішення про видачу ліцензії від 31.08.2018 № 1581

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: згідно задекларованої у поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного

рівня (далі-Відомості) інформації, ліцензіатом порушуються вимоги абзацу третього п.32 Ліцензійних умов (не допускається введення посад, не передбачених у переліку лікарських посад, посад молодших спеціалістів з медичною освітою та номенклатурі спеціальностей професіоналів із вищою немедичною освітою, які працюють у системі охорони здоров'я). Крім цього, подані Відомості не підписані керівником та оформлені з порушенням п.6 Ліцензійних умов. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 13.12.2019 № 1717/0/14-19

16 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АЙ КЬЮ ОПТИКА"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Івана Мазепи, 10

Ідентифікаційний код: 32382074

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо створення відокремленого структурного підрозділу № 4 у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня в п.9 у лікарки Майорової Т.Е. наявна неузгодженість задекларованої інформації між гр. 3 (посада) та реквізитами кваліфікаційних документів у гр.7. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 16.12.2019 № 1729/1/0/14-19

17 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДД КЛІНІК"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Стадіонна, буд. 14, кв. 3

Ідентифікаційний код: 39299318

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з відсутністю в поданому повідомленні даних про відповідність кваліфікаційним вимогам фахівців, що прийняті до штату закладу. Зауважуємо, що згідно з вимогами пп.10 п.13 Ліцензійних умов, у разі зміни даних, які були зазначені в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії, ліцензіат зобов'язаний повідомляти орган ліцензування у місячний строк з дня настання таких змін. Повідомлення про зміни даних надсилається у будь-який зручний для ліцензіата спосіб (нарочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді). При цьому, у повідомленні зазначаються тільки ті відомості, які змінилися, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 16.12.2019 № 1733/0/14-19

18 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЦЕНТР СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ "МІЙ ЛІКАР"

Місцезнаходження: Сумська обл., м.Кролевець, вул. Героїв України, буд. 11

Ідентифікаційний код: 41709950

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості): в п.2 рекомендовано вказати спеціальності, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити первинний вид медичної допомоги. При цьому звертаємо увагу, що графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; крім цього, кабінет прийому лікарів, що мають намір надавати первинний вид медичної допомоги рекомендовано узгодити з вимогами пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання передбачено обсягу надання первинної медичної допомоги/послуг згідно затвердженого Порядку про надання первинної медичної допомоги, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог «основного блоку» оснащення, визначеного наказом МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірного таблиця матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу". Принагідно звертаємо увагу на необхідність приведення найменування посади керівника закладу охорони здоров'я до вимог Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами, згідно з наказом від 31.10.2018 № 1977) та Класифікатора професій ДК 003:2010. Зауваження не враховані, після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 16.12.2019 № 1742/0/14-19

19 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "АДАСТРА ПЛЮС"

Місцезнаходження: Донецька обл., м.Маріуполь, вул. Італійська, буд. 140-Б

Ідентифікаційний код: 42564804

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості): зазначені в п.2 методи, що застосовуються в медичній практиці за спеціальністю «Ультразвукова діагностика» рекомендовано узгодити з профілем діяльності та основними професійними завданнями і обов'язками, визначеними Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). Крім цього, задеклароване в п.7 приміщення лабораторії рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення із зазначенням площі, спеціальностей та переліком оснащення. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в

залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 16.12.2019 № 1743/0/14-19

20 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ВИЛКІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ВИЛКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Одеська обл., Кілійський р-н, м. Вилкове, вул. Різдвяна, буд. 55

Ідентифікаційний код: 05446404

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): п.7 рекомендовано узгодити з вимогами пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання передбачено обсягу надання первинної медичної допомоги/послуг згідно затвердженого Порядку про надання первинної медичної допомоги, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог «основного блоку» оснащення, визначеного наказом МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірного табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу". Крім цього, згідно задекларованої у поданих відомостях інформації, ліцензіатом порушуються вимоги абзацу третього п.32 Ліцензійних умов (не допускається введення посад, не передбачених у переліку лікарських посад, посад молодших спеціалістів з медичною освітою та номенклатурі спеціальностей професіоналів із вищою немедичною освітою, які працюють у системі охорони здоров'я). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 16.12.2019 № 1746/0/14-19

21 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АЛВІС-КЛАС"

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Артема, буд. 10

Ідентифікаційний код: 34629793

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): в п.3-4 оформлений з порушенням п.12 Ліцензійних умов (відсутня інформація про заклад охорони здоров'я, згідно з переліком закладів охорони здоров'я затверджено наказом МОЗ України від 28.10.2002 №385, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.11.2002 за №892/7180); п.6 Відомостей оформлений з порушенням п.21 Ліцензійних умов; в п.7 Відомостей рекомендовано розмежувати та задекларувати повний перелік приміщень, оснащення що використовується для проведення медичної практики за заявленим профілем діяльності; п.8 Відомостей оформлений з порушенням форми Додатка 2 до Ліцензійних умов; в гр.7 п.10 Відомостей не задекларовано спеціальність, за якою видано посвідчення. Після усунення недоліків, що стали підставою

для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 17.12.2019 № 1764/0/14-19

22 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АВАНТО"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Костянтинівська, 22/17 літера А

Ідентифікаційний код: 16397784

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) зазначені в п.2 методи, що застосовуються у медичній практиці за спеціальністю «сестринська справа», рекомендовано узгодити з основними професійними завданнями та обов'язками, визначеними Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги); в графа 6 п.10 Відомостей оформлена з порушенням п.26 Ліцензійних умов (задекларовані неповні реквізити кваліфікаційних документів (відсутні дати видачі)). Подані Відомості оформлені з порушенням п.6 Ліцензійних умов. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 17.12.2019 № 1771/0/14-19

23 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №1 М. ВІННИЦІ"

Місцезнаходження: м.Вінниця, вул. Миколи Зерова, буд. 13

Ідентифікаційний код: 35527334

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з тим, що подані відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня не підписані керівником суб'єкта господарювання або іншою уповноваженою на це особою. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 17.12.2019 № 1775/0/14-19

24 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КЛІНІКА САНТЕ"

Місцезнаходження: м.Київ, просп. Відрадний, буд. 9

Ідентифікаційний код: 40811981

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: згідно із задекларованими відомостями про відповідність освітнім та кваліфікаційним

вимогам керівника, звертаємо увагу на необхідність приведення найменування посади керівника закладу охорони здоров'я у відповідність до найменування посад, встановлених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами, згідно з наказом від 31.10.2018 № 1977) та Класифікатором професій ДК 003:2010. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 17.12.2019 № 1782/0/14-19

**25 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ВІННИЦЬКИЙ МІСЬКИЙ КЛІНІЧНИЙ ПОЛОГОВИЙ БУДИНОК №2"**

Місцезнаходження: м.Вінниця, вул. Коцюбинського, буд. 50

Ідентифікаційний код: 05484451

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: згідно з поданими відомостями про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) ліцензіатом порушуються вимоги пп.4 п.13 Ліцензійних умов, оскільки в поданих документах зазначені спеціальності, на які відсутній дозвіл МОЗ. Відповідно до відомостей з Ліцензійного реєстру, суб'єкті господарювання дозволено провадити діяльність за спеціальностями: акушерство і гінекологія, анестезіологія, клінічна лабораторна діагностика, неонатологія, організація і управління охороною здоров'я, терапія, ультразвукова діагностика; спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: акушерська справа, сестринська справа, сестринська справа (операційна), лабораторна справа (клініка), медична статистика. Однак, у поданих Відомостях в п.1 ліцензіатом зазначені лікарські спеціальності «Епідеміологія», «Фізіотерапія». Крім цього звертаємо увагу, що інформація про вказані спеціальності в подальших пунктах відсутня. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 17.12.2019 № 1793/0/14-19

**26 МІСЬКЕ КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНИЙ
СТОМАТОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР"**

Місцезнаходження: м.Вінниця, вул. Келецька, буд. 68

Ідентифікаційний код: 05484422

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): зазначений в п.2 вид медичної допомоги за заявленими спеціальностями рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтями 35² Основ законодавства України про охорону здоров'я; гр.4 п.2 Відомостей передбачає вказати спеціальності, а не посади; крім цього, в гр.2 п.2 Відомостей необхідно вказати повну адресу, а не лише вулицю; в п. 3 та п.5 Відомостей відсутня інформація за всіма адресами провадження закладу охорони здоров'я; п.6 Відомостей оформлений з порушенням п.21 Ліцензійних

умов; п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами, встановленими підпунктом 5 пункту 13 Ліцензійних умов (задекларувати повний перелік обладнання, оснащення, що перебуває в експлуатації відповідно до профілю, рівня надання медичної допомоги та заявлених спеціальностей з урахуванням рекомендацій, встановлених наказом МОЗ України від 11.04.2005 №158 «Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника»).Пункти 9-10 Відомостей містять інформацію лише про одну адресу провадження та крім цього звертаємо увагу, що вказані пункти оформлені з порушенням форми Додатка 2; у лікаря Вітавського М.О. наявна неузгодженість інформації між гр.3 та гр.6-7; у лікарки Городової Ю.В. не задекларована дата видачі сертифіката лікаря-спеціаліста. При цьому зауважуємо, що згідно інформації, яка міститься в п.11 у керівника закладу охорони здоров'я закінчився термін дії контракту. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне дос'є від 17.12.2019 № 1795/0/14-19

Всього: 26 справ

Перший заступник Міністра

Андрій СЕМІВОЛОС