

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
охорони здоров'я України
19.09.2019 № 1946

Ліцензіат, якому відмовлено в залученні повідомлення про зміну даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності банків пуповинної крові інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ЛІКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР "ПРОФІМЕД"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Раїси Окіпної, буд. 8Б

Ідентифікаційний код: 41618006

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності банків пуповинної крові інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності банків пуповинної крові інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України, а саме: задекларований в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, необхідних для провадження діяльності банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини перелік штатних працівників банку унеможливує забезпечення ліцензіатом безперервності технологічного процесу, пов'язаного з впорядкованою послідовністю взаємопов'язаних дій, що виконуються з біологічним матеріалом від моменту його заготівлі в донора, переробки (процесінгу), маркування (кодування), консервування, тестування (перевірки), зберігання до надання (реалізації) продуктів та/або препаратів пуповинної крові, інших тканин і клітин людини (рекомендовано: укомплектувати штат медичних працівників банку, що забезпечить безперервність технологічного процесу). 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 13.08.2019 № 15/20704/0/1-19

Всього: 1 справа

**Заступник начальника Управління -
начальник відділу контролю
якості медичної допомоги
Управління ліцензування та контролю
якості надання медичної допомоги**

Елла ГОРОВА