

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

1 Комунальний заклад охорони здоров'я "Харківська міська поліклініка №24"

Місцезнаходження: м. Харків, вул. Полтавський шлях, буд. 153

Ідентифікаційний код: 02003474

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 відокремлених структурних підрозділів 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 молодших спеціалістів з медичною освітою між п.1 та п.2, за якими ліцензіат має намір провадити медичну практику; в п.7 Відомостей відсутня інформація за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою «Акушерська справа». 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 01.02.2018 № сп/363

2 Товариство з обмеженою відповідальністю "Центр реабілітації та здоров'я спини "Відновлення"

Місцезнаходження: м. Житомир, вул. Любарська, буд. 4

Ідентифікаційний код: 38906094

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо розширення переліку спеціальностей, за якими провадиться медична практика 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 «Анестезіологія» рекомендовано узгодити з основними професійними завданнями та обов'язками, визначеними Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); в п.4 Відомостей не задекларовано інформацію щодо реквізитів положення про Медичний центр та реквізитів документа про його створення; задекларована в п.7 Відомостей інформація про перелік оснащення, обладнання хірургічного кабінету не узгоджується з методами, що застосовуються фахівцями в медичній практиці, набором наявних приміщень Медичного центру та вимогами, встановленими пунктом 36 Ліцензійних умов; вказані в п.7 приміщення та оснащення допоміжно-діагностичного підрозділу рекомендовано розмежувати за їх функціональним призначенням; крім цього, п.7 Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов та забезпечити наявність, доступність та

укомплектованість аптечок для надання невідкладної медичної допомоги; в графі 2 п.8 Відомостей зазначається лише найменування засобів вимірювальної техніки, в графі 5 вказано неповні реквізити щодо перевірки законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки (найменування установи, що здійснила перевірку), крім цього, п.8 містить неповну інформацію щодо законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, які перебувають в експлуатації та підлягають метрологічній повірці (рекомендовано: забезпечити своєчасну та повну перевірку засобів вимірювальної техніки, враховуючи вимоги, встановлені постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374 «Про затвердження переліку категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці» та наказу Міністерства економічного розвитку і торгівлі України від 13.10.2016 № 1747 «Про затвердження міжповірочних інтервалів законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, за категоріями»); в графі 7 п.9 та графі 7 п.10 Відомостей не скрізь зазначені повні реквізити посвідчень про присвоєння (підтвердження) відповідних кваліфікаційних категорій (рекомендовано: вказати найменування установи, що видала посвідчення (в окремих випадках вказано неповне найменування). 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 01.02.2018 № сп/353

3 Комунальне некомерційне підприємство "Новомосковський міський центр первинної медико-санітарної допомоги"

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м. Новомосковськ, вул. Сучкова, 40

Ідентифікаційний код: 37734221

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 Амбулаторії ЗПСМ №9 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 застосовуватимуться в медичній практиці за заявленими спеціальностями необхідно розмежувати окремо по кожній заявленій спеціальності з урахуванням вимог, встановлених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами) та вказавши інформацію відповідно до форми (так чи ні); в п.4 Відомостей рекомендовано вказати реквізити установчих документів новоствореної Амбулаторії ЗПСМ № 9 (Положення та реквізити документа про створення) та крім цього, вказати структуру саме Амбулаторії із зазначенням кабінетів (приміщень); в п.9 Відомостей рекомендовано задекларувати інформацію про завідувача Амбулаторії. 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 01.02.2018 № сп/356

4 Товариство з обмеженою відповідальністю "Діагностика здоров'я"

Місцезнаходження: м. Суми, вул. Ковпака, буд.22

Ідентифікаційний код: 36898490

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо відкриття нової адреси провадження 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): задекларована в п.3 Відомостей інформація про вид закладу охорони здоров'я не відповідає профілю діяльності та заявленим спеціальностям, за якими ліцензіат має намір провадити діяльність (рекомендовано: узгодити вид закладу охорони здоров'я з наказом МОЗ України від 28.10.2002р. №385 "Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах охорони здоров'я"); відповідно до задекларованої в п.4, п.7 Відомостей інформації структура закладу охорони здоров'я та перелік наявних приміщень не відповідає профілю діяльності та заявленим спеціальностям; в п.4 Відомостей відсутня інформація про реквізити установчих документів закладу охорони здоров'я (положення про Діагностичний центр та реквізити документа про створення). Крім цього, в поданих документах наявна неузгодженість інформації між інформацією, що зазначена в повідомленні та відомостями, які наявні в Ліцензійному реєстрі МОЗ України щодо відкриття нової адреси провадження діяльності. Відповідно до відомостей з Ліцензійного реєстру, наказом МОЗ України від 03.05.2012 № 362 затверджено рішення про видачу копії ліцензії за адресою: Сумська обл., м. Кролевець, бул. Шевченка, 57, спеціальність: сестринська справа. 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 01.02.2018 № сп/354

5 Обласний клінічний центр паліативної допомоги

Місцезнаходження: м. Івано-Франківськ, вул. О. Новаківського, 8

Ідентифікаційний код: 25065503

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 виїзного/консультативного відділення закладу 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 «Гематологія» 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); в п.4 Відомостей рекомендовано задекларувати інформацію щодо структури відділення (із зазначення кабінетів та приміщень, які перебувають в експлуатації); зазначений в п.7 Відомостей перелік наявних приміщень (кабінетів) рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення із зазначенням площі, спеціальностей та мінімальним переліком оснащення, яке необхідне для функціонування відділення. Мінімальний перелік медичного оснащення, обладнання та виробів медичного оснащення, які необхідні для функціонування консультативного відділення рекомендовано узгодити, з урахуванням рекомендацій встановлених наказом МОЗ України від 07.11.2011 № 768 «Про затвердження табелів матеріально-технічного оснащення та примірних штатних нормативів закладу охорони здоров'я «Хоспіс», виїзної бригади з надання паліативної допомоги «Хоспіс вдома», паліативного відділення». В п.11 Відомостей зазначено неповну інформацію (вказати найменування установи). 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 01.02.2018 № сп/357

6 Городнянська центральна районна лікарня

Місцезнаходження: Чернігівська обл., Городнянський р-н, м.Городня, вул. Чернігівська, буд. 26

Ідентифікаційний код: 02006225

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо реорганізації та переміщення окремих відділень лікарні 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 поданих Відомостях задекларовано неповну інформацію щодо реорганізації та переміщення окремих відділень лікарні, що унеможливило проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам. Рекомендовано подати актуальну інформацію щодо переліку спеціальностей, структури, обладнання та відповідності медичних працівників кваліфікаційним вимогам за адресами провадження. Крім цього, звертаємо увагу, що вимогами Ліцензійних умов передбачено, що ліцензіат зобов'язаний, серед іншого: провадити медичну практику за спеціальностями, які зазначалися в документах, що додаються до заяви про отримання ліцензії, або повідомленні про зміни; мати у наявності прилади, обладнання, оснащення відповідно до профілю та рівня надання медичної допомоги; хірургічні втручання (планові та невідкладні), виконання яких потребує стаціонарних умов, ліцензіат повинен здійснювати в операційних блоках, які повинні бути ізольовані від усіх груп приміщень закладу охорони здоров'я і мати доступне сполучення з приміщеннями відділень анестезіології та реанімації. Крім цього, п.21 Ліцензійних умов передбачено, що зміна функціонального призначення приміщень, перепланування, розширення площ, які використовуються у лікувально-діагностичному процесі, 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. Отже, зміни даних, що відбулися в документах, які додавалися до заяви про отримання ліцензії щодо реорганізації та переміщення окремих відділень лікарні рекомендовано відобразити у «Відомостях про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня» (Додаток 2 до Ліцензійних умов). Звертаємо увагу, сторінки відомостей нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи та скріплюються печаткою суб'єкта господарювання (за наявності). Відповідний пакет документів необхідно направити до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 02.02.2018 № сп/382

7 Комунальний заклад «Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №10»

Місцезнаходження: м. Дніпро, вул. 20-річчя Перемоги, буд. 12

Ідентифікаційний код: 37899708

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 Амбулаторії ЗПСМ № 4, 6 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): вказані в п.2 методи, що застосовуватимуться в медичній практиці (застосування молодшими спеціалістами з медичною освітою хірургічних втручань) рекомендовано узгодити з основними професійними завданнями та обов'язками, визначеними

Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). 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 02.02.2018 № сп/377

8 Христов Руслан Анатольович

Місцезнаходження: Донецька обл., м. Слов'янськ, пров. Генерала Батюка, буд. 10, кв. 45

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо зміни адреси провадження 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): пунктом 20 Ліцензійних умов передбачено, що суб'єкт господарювання щодо кожного місця провадження медичної практики повинен мати відповідний документ, який підтверджує право користування цим приміщенням (право власності, оренди або інше право користування). Приміщення повинні відповідати встановленим санітарним нормам (дана норма не передбачає можливості використання документів інших суб'єктів господарювання); графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику. Задекларовану в п.7 Відомостей інформацію про перелік наявних приміщень (кабінетів) та їх оснащення рекомендовано розмежувати окремо відповідно до функціонального призначення. 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 05.02.2018 № сп/406

9 Комунальна установа "Одеська обласна клінічна лікарня"

Місцезнаходження: м. Одеса, вул. Ак.Заболотного, 26

Ідентифікаційний код: 01998526

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 відділення лікарні 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.1, п.2 Відомостей передбачає вказати спеціальності, а не посади (рекомендовано: вказати спеціальності відповідно до номенклатури, затвердженої наказами МОЗ України від 19.12.1997 № 359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 14 січня 1998 року за № 14/2454 та від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрований у Міністерстві юстиції України 12 грудня 2007 року за № 1368/14635); зазначені в п.2 Відомостей методи, що застосовуватимуться в медичній практиці за заявленими спеціальностями необхідно розмежувати окремо по кожній заявленій спеціальності з урахуванням основних професійних завдань та обов'язків, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами) (форма відомостей передбачає вказати методи у форматі так/ні); в п.4 Відомостей не задекларовано інформацію щодо структури відділення (рекомендовано: вказати підрозділи з найменуванням

кабінетів (приміщень)); графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; в п.7 та п.8 Відомостей відсутні законодавчо регульовані засоби вимірювальної техніки, які необхідні для провадження господарської діяльності з медичної практики (рекомендовано: забезпечити повний перелік засобів вимірювальної техніки та задекларувати відомості про їх повірку з урахуванням вимог, встановлених постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374 «Про затвердження переліку категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці» та наказу Міністерства економічного розвитку і торгівлі України від 13.10.2016 № 1747 «Про затвердження міжповірочних інтервалів законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, за категоріями»). Крім цього, п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами п.п.5 п.13 Ліцензійних умов (забезпечити необхідний перелік обладнання, оснащення відповідно до профілю, рівня надання медичної допомоги та заявлених спеціальностей). 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 05.02.2018 № сп/409

10 Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги Коростишівського району"

Місцезнаходження: Житомирська обл., м. Коростишів, вул. Героїв Небесної Сотні, 58

Ідентифікаційний код: 38947848

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо перепрофілювання структурних підрозділів центру 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.4 п.7 Відомостей відсутня інформація відповідно до форми відомостей (рекомендовано: медичні вироби та вироби медичного призначення вказати із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати); п.8 Відомостей зазначені не всі законодавчо регульовані засоби вимірювальної техніки, які підлягають метрологічній повірці (рекомендовано: затвердити перелік засобів вимірювальної техніки та вказати реквізити про повірку уповноваженими органами з урахуванням вимог, встановлених постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374 «Про затвердження переліку категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці» та наказу Міністерства економічного розвитку і торгівлі України від 13.10.2016 № 1747 «Про затвердження міжповірочних інтервалів законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, за категоріями»); в поданих відомостях відсутня інформація щодо лікарів, які будуть здійснювати медичну практику за заявленою спеціальністю (п.9); відповідно до задекларованої в п.10 Відомостей інформації, кваліфікація молодших спеціалістів не узгоджується з вимогами п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано: кваліфікацію молодших спеціалістів привести у відповідність з вимогами наказу МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрований у Міністерстві юстиції України 12 грудня 2007 року за № 1368/14635); Задекларовану в п.10 Відомостей інформацію рекомендовано розмежувати за заявленими адресами провадження та крім цього, відсутні спеціалісти за заявленими спеціальностями. 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 05.02.2018 № сп/401

11 Комунальна установа "Сумська міська клінічна лікарня №5"

Місцезнаходження: м. Суми, вул. Марко Вовчок, буд. 2

Ідентифікаційний код: 02000317

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо розширення переліку лікарських спеціальностей 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): графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; в п.9 Відомостей у лікаря Руденко В.А. наявна неузгодженість інформації щодо реквізитів сертифіката лікаря-спеціаліста (рекомендовано: узгодити дані щодо спеціальності, за якою видано сертифікат). 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 06.02.2018 № сп/420

12 Товариство з обмеженою відповідальністю "УКРПОЛПАК"

Місцезнаходження: м. Київ, вул. Луначарського, 5

Ідентифікаційний код: 32204633

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 підрозділу №18 Медичного центру 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 «Сестринська справа» 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); в п.4 Відомостей рекомендовано задекларувати інформацію щодо реквізитів положення про створений відокремлений підрозділ Медичного центру; п.7 поданих Відомостей не узгоджується з вимогами, що встановлені п.п. 5 п. 13 Ліцензійних умов (рекомендовано: узгодити наявний перелік обладнання, оснащення відповідно до профілю, рівня надання медичної допомоги та заявлених спеціальностей, з урахуванням рекомендацій, встановлених наказом МОЗ України від 31.10.2011 № 739 "Про затвердження таблиць оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру" та крім цього, рекомендовано забезпечити наявність відповідного обладнання, оснащення для забезпечення забору, зберігання, транспортування біоматеріалу (крові) з дотриманням санітарно-епідеміологічних вимог). Разом з тим, наявна неузгодженість інформації щодо переліку (кількості) оснащення кабінету лікаря акушера-гінеколога та площі кабінету (щодо кількості гінекологічних крісел); в п.10 Відомостей задекларовано інформацію про молодшого спеціаліста з медичною освітою відносно якого ліцензіатом не заявлено спеціальності в п.1. 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 07.02.2018 № сп/436

13 Товариство з обмеженою відповідальністю "Алкіон"

Місцезнаходження: м. Київ, просп. Перемоги, буд.16, кв.126

Ідентифікаційний код: 23498304

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): відповідно до задекларованої в п.9 Відомостей інформації, кваліфікація лікаря Косенко О.В. не узгоджується з вимогами п.25 Ліцензійних умов відповідно до займаної посади (рекомендовано: кваліфікацію лікаря привести у відповідність з вимогами наказу МОЗ України від 19.12.1997 № 359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 14 січня 1998 року за № 14/2454 та крім цього, реквізити сертифікатів необхідно вказувати в графі 6); у лікаря Довгої Т.А. зазначено неіснуючу дату отримання посвідчення. В поданих відомостях відсутня інформація за спеціальністю «Ортодонтія». Звертаємо увагу, п.п.10 п.13 передбачено, що у повідомленні зазначаються тільки ті відомості, які змінилися. Отже, в повідомленні рекомендовано зазначати які зміни відбулися та Відомості заповнювати лише в частині змін. 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 07.02.2018 № сп/431

14 Приватне підприємство "Віш клуб"

Місцезнаходження: Київська обл., Бориспільський р-н, с. Вишеньки, вул. Набережна, буд. 29

Ідентифікаційний код: 41203567

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо розширення переліку спеціальностей у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: Відомості подані з порушенням п.6 Ліцензійних умов (не прошиті). 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 07.02.2018 № сп/447

Всього: 14 справ

**Начальник Управління ліцензування
та контролю якості надання
медичної допомоги**

Ігор СЛОНЕЦЬКИЙ