

**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 Інститут спеціального зв'язку та захисту інформації Національного
технічного університету України Київський політехнічний інститут
ім. І. Сікорського**

Місцезнаходження: м. Київ, вул. Верхньоклюсова, буд. 4

Ідентифікаційний код: 34979237

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 молодших спеціалістів з медичною освітою 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); зазначені в гр.3 п.9 лікарські посади рекомендовано привести у відповідність з наказами 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". 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/456

2 Товариство з обмеженою відповідальністю "Олімп-С"

Місцезнаходження: м. Київ, вул. Червоноармійська, 55

Ідентифікаційний код: 25661139

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 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); крім цього, форма пункту 2 передбачає вказати

спеціальності, а не посади; п.7 Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов та забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптек для надання невідкладної медичної допомоги; в графі 5 п.8 Відомостей вказано неповні реквізити щодо перевірки законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки (найменування установи, що здійснила перевірку); відповідно до задекларованої в п.9 інформації, кваліфікація лікаря Губанової М.О. не узгоджується з вимогами п.25 Ліцензійних умов (рекомендовано: узгодити кваліфікацію лікаря 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; в п.9 у генерального директора наявна неузгодженість інформації між графою 6 та графою 7 щодо сертифіката; в п.9 Відомостей відсутня інформація про спеціалістів, за спеціальностями «ортопедична стоматологія», «Дитяча стоматологія». 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/448

3 Товариство з обмеженою відповідальністю "ЦЕНТР ВІДНОВЛЕННЯ ХРЕБТА-АКСІС"

Місцезнаходження: м. Вінниця, вул. Князів Коріатовичів, буд. 109

Ідентифікаційний код: 40937362

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): задекларована в п.7 Відомостей інформація не відповідає формі додатка 2 до Ліцензійних умов (відсутня 4 сторінка, продубльовано 3 сторінку, що унеможливило проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам). 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 09.02.2018 № сп/470

4 Комунальний заклад "Черкаська обласна лікарня Черкаської обласної ради"

Місцезнаходження: м. Черкаси, вул. Менделєєва, буд. 3

Ідентифікаційний код: 02005585

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 відділення 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, п.9 Відомостей відсутня інформація за спеціальністю «Неонатологія» (рекомендовано: в п.2 вказати методи, в п.9 вказати лікарів, які будуть надавати медичну допомогу за даною спеціальністю) та крім цього, в п.9

Відомостей відсутня інформація про завідувача відділення. 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 12.02.2018 № сп/481

5 Комунальна установа "Попаснянська центральна районна лікарня"

Місцезнаходження: Луганська обл., м. Попасна, вул. Сонячна, буд.35А

Ідентифікаційний код: 01983654

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 структурного підрозділу 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): зазначені в п.2 методи, що застосовуються в медичній практиці за заявленими спеціальностями 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.3 Відомостей не зазначено найменування відокремленого підрозділу; в п.4 Відомостей не задекларовано інформацію щодо реквізитів положення про відокремлений структурний підрозділ та реквізитів документа про його створення; крім цього, в п.4 відомостей не зазначено інформацію про структуру підрозділу; в гр.3 п.7 Відомостей не скрізь зазначено спеціальність; в п.7 Відомостей задекларовано інформацію про перелік приміщень (операційний блок), відносно якого не заявлено відповідних спеціальностей та фахівців; відповідно до задекларованої в п.9 Відомостей інформації, кваліфікація лікаря Новікова О.І. 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 відсутня інформація про завідувача підрозділом. 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 12.02.2018 № сп/478

6 Київський міський психоневрологічний диспансер №1

Місцезнаходження: м. Київ, вул. Тургенєвська, буд.20

Ідентифікаційний код: 05496827

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): в п.4 рекомендовано задекларувати інформацію про кабінет (вказати його розташування в загальній структурі закладу); форма п.6 Відомостей передбачає вказати реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта експертизи); графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; в гр..7 п.9 Відомостей задекларовано неповні

реквізити кваліфікаційних документів (рекомендовано: вказати дату та ким 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 12.02.2018 № сп/491

7 Київська міська клінічна лікарня №5

Місцезнаходження: м. Київ, вул. Відпочинку, буд.11

Ідентифікаційний код: 00185028

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 кабінету «Довіри» та розширення переліку 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): 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); графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику. Зауваження ідентичні за двома адресами. 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 13.02.2018 № сп/501

Всього: 7 справ

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

Ігор СЛОНЕЦЬКИЙ