

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 САМБІРСЬКА РАЙОННА ЛІКАРНЯ "ХОСПІС"

Місцезнаходження: Львівська обл., Самбірський р-н, с. Сіде, вул. Самбірська, буд
Ідентифікаційний код: 40193036

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо доповнення переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: подані відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня не відповідають формі додатка 2 до Ліцензійних умов, що унеможливило проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами вимогам Ліцензійним умовам (рекомендовано задекларувати інформацію в п.1, п.2, п.7, п.8 Відомостей). Крім цього, при декларуванні інформації у Відомостях рекомендовано узгодити інформацію з вимогами п.п.5, 7, 20, п.13, п.14, п.21, п.25. 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 12.03.2018 № сп/795

2 ФООП Ковальська Людмила Борисівна

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Чигоріна, буд. 59 а, кв. 32

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо кадрових змін у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відповідно до задекларованої в п.9 Відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформації, кваліфікація лікаря Чуйко Н.О.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. 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 12.03.2018 № сп/796/1

3 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СТІЛ СЕРВІС"

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Кривий Ріг, вул. Орджонікідзе, 5 А
Ідентифікаційний код: 37862266

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): в п.3, п.4 Відомостей відсутні відомості про відокремлені структурні підрозділи (зокрема: реквізити положення та реквізити документів про їх створення; в п.6 Відомостей рекомендовано вказати інформацію за всіма заявленими спеціальностями; п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами п.п.5, 20 п.13 Ліцензійних умов (забезпечити необхідний перелік обладнання, оснащення відповідно до профілю, рівня надання медичної допомоги та заявлених спеціальностей, зокрема: кабінети здравпунктів, терапевтичні кабінети, кабінети забору); крім цього, рекомендовано розмежувати рентгенодіагностичні приміщення (кабінети) відповідно до їх функціонального призначення з урахуванням вимог Державних санітарних правил і норм "Гігієнічні вимоги до влаштування та експлуатації рентгеновських кабінетів і проведення рентгенологічних процедур" затверджених наказом МОЗ України від 04.06.2007 № 294 (із змінами та доповненнями внесеними наказом від 22.09.2017 №1126). Пункти 9-10 Відомостей рекомендовано розмежувати 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 13.03.2018 № сп/803

4 ФООП Харайм Наталія Валеріївна

Місцезнаходження: м.Вінниця, вул. Пирогова, буд. 107-А, кв. 60

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо доповнення переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику 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 неузгодженість інформації між п.2 та п.7 щодо методів, які будуть використовуватися в медичній практиці та переліку оснащення (рекомендовано: забезпечити необхідний перелік обладнання, оснащення відповідно до заявлених методів, профілю, рівня надання медичної допомоги та заявлених спеціальностей); п.7 поданих Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов та забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптек для надання невідкладної медичної допомоги. 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 13.03.2018 № сп/811

5 ОБЛАСНИЙ КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я "СУМСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР"

Місцезнаходження: м.Суми, смт Степанівка, вул. Торопилівська, буд. 6

Ідентифікаційний код: 02000292

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо припинення та створення нових відділень 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.1, п.2 Відомостей рекомендовано задекларувати інформацію про спеціальності та методи, за якими буде провадитись медична практика у створених відділеннях; задекларовану в п.7 поданих Відомостей інформацію щодо переліку наявного оснащення, обладнання необхідно узгодити з вимогами п.п. 5 п. 13 Ліцензійних умов (рекомендовано: забезпечити наявність мінімального переліку обладнання, оснащення відповідно до профілю, рівня надання медичної допомоги); крім цього, в п.4 та п.7 Відомостей не задекларовано інформацію про наявність палат, які створені для функціонування відділень; зазначена в п.10 Відомостей інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам молодших спеціалістів з медичною освітою не узгоджуються з вимогами встановленими п.26 Ліцензійних умов (кваліфікацію молодших спеціалістів Вода О.М, Река Є.М. рекомендовано 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. Крім цього, п.9, п.10 Відомостей містить інформацію про фахівців за спеціальностями «Інфекційні хвороби», «Лікувальна справа», однак відповідно до відомостей з Ліцензійного реєстру МОЗ України у ліцензіата відсутній дозвіл на провадження медичної практики за вказаними 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 13.03.2018 № сп/809

6 ОБЛАСНЕ КЛІНІЧНЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ "ФТИЗІАТРІЯ"

Місцезнаходження: м.Ужгород, вул. Нахімова, 4

Ідентифікаційний код: 26098930

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 терапевтичного відділення у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в гр.6 п.9 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня задекларовано неповні реквізити кваліфікаційних документів (рекомендовано: у лікаря Лешко Ю.В. вказати номер сертифіката за спеціальністю «рентгенологія», у лікаря Городь Е.В. зазначити дату видачі сертифіката). 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 15.03.2018 № сп/831

7 ФОП Пономаренко Ольга Ростиславівна

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул.Мініна, буд.11, корп.7, кв.227

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо доповнення переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.7 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня привести у відповідність з вимогами 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 наказами МОЗ України від 31.10.2011 № 739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного

призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру", від 26.01.2018 № 148 «Про затвердження Примірною таблицю матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб – підприємців, які надають первинну медичну допомогу». 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 15.03.2018 № сп/833

8 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПУЛЬПДЕНТ"

Місцезнаходження: Київська обл., м.Бровари, вул. Січнева, буд.14

Ідентифікаційний код: 30356262

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо доповнення переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: задекларовану в п.7 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформацію рекомендовано узгодити з вимогами Державних санітарних правил і норм "Гігієнічні вимоги до влаштування та експлуатації рентгенівських кабінетів і проведення рентгенологічних процедур" затверджених наказом МОЗ України від 04.06.2007 № 294 (із змінами та доповненнями внесеними наказом від 22.09.2017 №1126). 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 15.03.2018 № сп/844

9 ФОП Шульга Лариса Несторівна

Місцезнаходження: м.Луцьк, вул. Євгена Коновальця, буд.8А, кв.13

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо доповнення переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в п.3,п.7 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня задекларовано інформацію про спеціальність молодших спеціалістів з медичною освітою, яка не заявлена в п.1 та за якою, відповідно до відомостей з Ліцензійного реєстру, у ліцензіата відсутній дозвіл на провадження медичної практики. 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 15.03.2018 № сп/847

10 ДИТЯЧИЙ СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ САНАТОРІЙ "ОРЛЯТКО" ТЕРИТОРІАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО ОБ'ЄДНАННЯ "САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ" У МІСТІ КИЄВІ

Місцезнаходження: Київська обл., м.Ірпінь, смт Ворзель, вул. Великого Жовтня, 6.19

Ідентифікаційний код: 19426807

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо

доповнення переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику 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); задекларовану в п.7 Відомостей інформацію про відділення та оснащення рекомендовано розмежувати за їх функціональним призначенням. Крім цього, в п.7 поданих Відомостей задекларовано інформацію про спеціальність «Лікувальна фізкультура», яке не заявлена в п.1 та та за якою, відповідно до відомостей з Ліцензійного реєстру, у ліцензіата відсутній дозвіл на провадження медичної практики. 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 1603.2018 № 57/50-18

11 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"МЕДИКО-САНІТАРНА ЧАСТИНА" МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "БОГДАН"

Місцезнаходження: Херсонська обл., м.Нова Каховка, просп. Дніпровський, буд. 1Б/1

Ідентифікаційний код: 32277990

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо змін у кадровому складі 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 гр.3 п.9 посади професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в сфері охорони здоров'я рекомендовано привести у відповідність з наказом МОЗ України від 12.08.2009 № 588 "Про атестацію професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я"; в гр.7 п.9 Відомостей зазначаються реквізити посвідчень про присвоєння (підтвердження) відповідних категорій (за наявності); зазначена в п.10 Відомостей інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам молодших спеціалістів з медичною освітою не узгоджуються з вимогами встановленими п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано: кваліфікацію молодших спеціалістів рекомендовано 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). Крім цього звертаємо увагу, що постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 № 285 затверджено нові Ліцензійні умови та змінено форму відомостей про відповідність медичного персоналу освітнім та кваліфікаційним вимогам. 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 16.03.2018 № сп/854

12 КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ТОМАШПІЛЬСЬКИЙ РАЙОННИЙ
МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"

Місцезнаходження: Вінницька обл., Томашпільський р-н, смт Томашпіль, вул. Леніна, буд.103

Ідентифікаційний код: 36331699

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: задекларована інформація про наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня не узгоджуються з вимогами встановленими п.24 Ліцензійних умов (кваліфікацію лікарів та молодших спеціалістів рекомендовано привести у відповідність з вимогами наказів МОЗ України від 19.12.1997 № 359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (у редакції наказу МОЗ України від 02.10.2015 № 650), 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. Крім цього, гр.6, гр.7 п.9 містять неповні реквізити освітніх та кваліфікаційних документів (рекомендовано: вказати серію, номер, дату, спеціальність, ким видано). Звертаємо увагу, що відомості про зміни даних рекомендовано заповнювати у формі додатка 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.

Регістраційне досьє від 16.03.2018 № сп/859

13 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ХЕЛС КЛІНІК"

Місцезнаходження: м.Вінниця, вул. Стрілецька, буд. 1, прим. 166

Ідентифікаційний код: 36886375

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): графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику (зауваження не враховано). Разом з тим, рекомендуємо звернути увагу: в п.9 Відомостей у лікаря Головченко О.І. рекомендовано задекларувати реквізити сертифіката чи посвідчення за спеціальністю «Терапія»; відповідно до задекларованої в п.10 Відомостей інформації, кваліфікація Ткачук Т.І. не відповідає займаній посаді (рекомендовано: вказати реквізити кваліфікаційних документів за спеціальністю «Сестринська справа (операційна). 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.

Регістраційне досьє від 16.03.2018 № сп/865

14 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНА ЛАБОРАТОРІЯ ПАНАКЕЯ"

Місцезнаходження: Тернопільська обл., Борщівський р-н, смт Скала-Подільська, вул. Грушевського, 91/54

Ідентифікаційний код: 40674985

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): зазначена в п.9, п.10 Відомостей інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів та молодших спеціалістів з медичною освітою не узгоджуються з вимогами встановленими п.24 Ліцензійних умов (кваліфікацію лікарів та молодших спеціалістів рекомендовано привести у відповідність з профілем діяльності, займаними посадами з

урахуванням вимог, встановлених 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. 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.

Регістраційне досьє від 19.03.2018 № сп/868

15 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АСКЛЕПІОН"

Місцезнаходження: Київська обл., Києво-Святошинський р-н, с. Ходосівка, вул. Березова, буд. 2

Ідентифікаційний код: 40972229

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо доповнення переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня подані з порушенням п.21 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.

Регістраційне досьє від 20.03.2018 № сп/888

16 ФОП Євдокимов Валерій Олександрович

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул. Фінансова, буд. 49

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 місця провадження діяльності у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня подані 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.

Регістраційне досьє від 20.03.2018 № сп/902

17 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "Ф-1"

Місцезнаходження: м.Херсон, вул. К.Маркса, буд. 99, кв. 54

Ідентифікаційний код: 32125028

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): зазначена в п.9 Відомостей інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів не узгоджуються з вимогами встановленими п.25 Ліцензійних умов (кваліфікацію лікарів рекомендовано привести у відповідність з наказом 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; п.8 містить неповну інформацію щодо законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, які зазначені в п.7 та підлягають метрологічній повірці (рекомендовано: забезпечити своєчасну та повну повірку 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»). Крім цього звертаємо увагу, що повідомлення про зміни даних рекомендовано подавати у формі додатка 2 до Ліцензійних умов. У Відомостях рекомендовано заповнювати лише ті пункти у яких відбулися зміни. Крім цього, Відомості що подаються ліцензіатом носять декларативний характер і подача ліцензіатом додаткових документів (їх копій) не передбачена вимогами 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 14.03.2018 № сп/819
Всього: 17 справ

Заступник Міністра

Роман ІЛІК