

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
охорони здоров'я України
14.06.2018 № 1127

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 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ОБЛАСНИЙ ТЕРИТОРІАЛЬНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ" ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Херсон, вул. Бєлінського, буд. 6

Ідентифікаційний код: 26084856

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 (Милівський пункт, Рівненський пункт) 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.10 Відомостей інформації, кваліфікація молодших спеціалістів не узгоджується з вимогами п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано: кваліфікацію молодших спеціалістів привести у відповідність з вимогами наказів 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) та Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами), у тому числі узгодити інформацію між зайнятими посадами та наявними кваліфікаційними документами. 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 16.05.2018 № сп/1483/1

2 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МІЖДИСЦИПЛІНАРНИЙ ДЕНТАЛЬНИЙ ЦЕНТР ІМ. Ю.В. ОПАНАСЮКА"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Євгена Коновальця, буд. 44-Б

Ідентифікаційний код: 39524410

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): вказані в п.1 Відомостей спеціальності рекомендовано узгодити з номенклатурою, затвердженою 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); в графі 7 пункту 9 у лікаря Єрмеєва П.В. не задекларовано інформацію про реквізити посвідчення про присвоєння першої кваліфікаційної категорії. Крім цього звертаємо увагу, що 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 17.05.2018 № сп/1493

3 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФУНКЦІОНАЛЬНА ОРТОДОНТІЯ"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Євгена Коновальця, буд. 44-Б

Ідентифікаційний код: 39196011

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: вказані в п.1 Відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня спеціальності рекомендовано узгодити з номенклатурою, затвердженою 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). Крім цього звертаємо увагу, що 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 17.05.2018 № сп/1495

4 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СІМЕЙНИЙ СТОМАТОЛОГ"

Місцезнаходження: м.Херсон, Кіндійське шосе, 30

Ідентифікаційний код: 34285410

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 відповідно до Ліцензійного реєстру МОЗ України, за результатами розгляду повідомлення (реєстраційне досьє від 03.11.2016 №сп/2521) та документів, що додані до нього, наказом МОЗ України від 01.12.2016 №1296 «Про ліцензування медичної практики» затверджено рішення про залучення до ліцензійної справи повідомлення про зміни даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та включення до Ліцензійного реєстру по ліцензії від 04.08.2011 серії АГ №602796 місця провадження діяльності: відділення № 1 медичного центру: м.Херсон, вул. І.Кулика, буд. 29, за лікарськими спеціальностями: стоматологія, терапевтична стоматологія, ортопедична стоматологія, ортодонтія, хірургічна стоматологія, дитяча стоматологія, рентгенологія; спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа. Враховуючи зазначене, наявна неузгодженість інформації між поданим повідомленням та відомостями, що наявні в Ліцензійному реєстрі МОЗ України. 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 17.05.2018 № сп/1505

**5 ТОВАРИСТВО З 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 щодо створення нового відокремленого структурного підрозділу 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); в поданих Відомостях наявна неузгодженість задекларованої здобувачем ліцензії інформації між п.5 та п.6 щодо дати оформлення документа, який надає право користування приміщенням та дати отримання акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта; в гр.7 п.9 формою Відомостей передбачено задекларувати інформацію про реквізити 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 18.05.2018 № сп/1512/1

6 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДЛЕНА"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Петрицького, буд. 17, прим. 106

Ідентифікаційний код: 40042622

Відмовити у залученні повідомлення (вих.№ 12, 13) 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.9 не задекларовано інформацію про головного лікаря та відповідність його кваліфікаційним вимогам, визначених розділом «Кадрові вимоги» Ліцензійних умов та Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); графа 6 пунктів 9-10 містить неповні реквізити кваліфікаційних документів лікарів та молодшого спеціаліста з медичною освітою. 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 18.05.2018 № сп/1532

**7 МИКОЛАЇВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ
ДИСПАНСЕР МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Миколаївська обл., Миколаївський р-н, селище Надбузьке, вул. Веселинівська, буд. 4

Ідентифікаційний код: 01998390

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 найменування суб'єкта господарювання у зв'язку з тим, що за результатами розгляду повідомлення (реєстраційне досьє від 20.03.2017 № сп/884) та документів, що додані до нього, наказом МОЗ України від 13.04.2017 №435 «Про

ліцензування медичної праапрактики» затверджено рішення про залучення до ліцензійної справи повідомлення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо зміни найменування суб'єкта господарювання.

Реєстраційне досьє від 18.05.2018 № сп/1536

8 ФОП Іващенко Роман Володимирович

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., Дніпропетровський р-н, м. Підгородне, вул. Литвишко, буд. 18

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 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 наявна розбіжність спеціальностей між п.1 та 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 18.05.2018 № сп/1545

9 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "КИЇВСЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ №2"

Місцезнаходження: Київська обл., м. Біла Церква, вул. Шолом-Алейхема, буд.46

Ідентифікаційний код: 34019061

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 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 заявленими спеціальностями 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) та крім цього, розмежувати за кожною спеціальністю окремо; в п.7 Відомостей не задекларовано інформацію про перелік наявних приміщень (кабінетів) та їх оснащення для провадження медичної практики за заявленими спеціальностями, що унеможливує проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з вказаною інформацією Ліцензійним умовам; графа 5 п.8 Відомостей передбачає вказати реквізити перевірки законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки; задекларовану в графі 3 п.10 Відомостей інформацію про посаду молодшого спеціаліста рекомендовано узгодити з заявленою спеціальністю в п.1 та наявним кваліфікаційними документвами. 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 21.05.2018 № сп/1560

10 КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР №4

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Данила Щербаківського, 64 А

Ідентифікаційний код: 26315089

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 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): зазначені в п.2 методи, що застосовуються в медичній практиці за заявленими спеціальностями рекомендовано розмежувати за кожною спеціальністю окремо та 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); наявна розбіжність заявлених спеціальностей між п.1 та п.2; в п.4 Відомостей рекомендовано задекларувати реквізити положення про створені відокремлені підрозділи та їх структуру в довільній формі; в п.6 Відомостей рекомендовано задекларувати реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта експертизи за заявленими адресами провадження; графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику. 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); в 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») та крім цього, в графі 5 п.8 рекомендовано вказати повні реквізити повірки; графа 7 п.9 Відомостей містить неповні реквізити кваліфікаційних документів (рекомендовано: вказати повне найменування установи, що видала документи). Звертаємо увагу, що 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 22.05.2018 № сп/1569

11 ФОП Онутчак Адріан Васильович

Місцезнаходження: м.Львів, вул. Золота, буд. 22, кв. 20

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: задекларовану в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформацію рекомендовано узгодити з вимогами п.14 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 22.05.2018 № сп/1573

12 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ТЕСЛА"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Панфіловців, 8

Ідентифікаційний код: 30521595

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 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 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); наявна неузгодженість задекларованої інформації між п.4, п.7, п.9 та заявленими в п.1 спеціальностями; 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). Крім цього звертаємо увагу, відповідно до відомостей з Ліцензійного реєстру МОЗ України, суб'єкт господарювання на підставі ліцензії від 11.07.2013 провадить свою діяльність в медичному центрі за адресою: м.Чернігів, вул. 1-го Травня, буд. 166-б. 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 22.05.2018 № сп/1574

13 МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД "СПРИЯННЯ РОЗВИТКУ МЕДИЦИНИ"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Мельникова, буд. 12, офіс 90

Ідентифікаційний код: 21655308

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 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 Відомостей вказано невірно вказано спеціальність, що стосується первинної медичної допомоги; в графі 3 п.7 Відомостей не скрізь зазначено спеціальності; гр.7 п.9 Відомостей містить неповні реквізити кваліфікаційних документів в окремих лікарів. 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 22.05.2018 № сп/1577

14 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КЛІНІКА ІМЕНІ ГАЛЬЧЕНКО В.В."

Місцезнаходження: м.Київ, вул.Уманська, буд. 49, кв. 25

Ідентифікаційний код: 36854296

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 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 наявне дублювання лікарських спеціальностей; в графі 3 п.7 Відомостей не скрізь зазначено спеціальності; відповідно до задекларованої в п.9 Відомостей інформації, наявні лікарі кваліфікація яких не узгоджується з вимогами п.25 Ліцензійних умов (рекомендовано: кваліфікацію лікарів 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); крім цього, п.9 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). 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 22.05.2018 № сп/1578

15 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СТОМАТОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР "ЛІРАМЕД"

Місцезнаходження: м.Київ, бульвар Івана Лепсе, 57/38, офіс 126

Ідентифікаційний код: 21688093

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: пунктом 24 Ліцензійних умов визначено, що медичну допомогу повинні надавати особи, які відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам, затвердженим МОЗ. Відповідно до задекларованої в п.10 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформації наявні фахівці, кваліфікація яких рекомендовано узгодити з вимогами п.26 Ліцензійних умов, наказом 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) та Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). 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 22.05.2018 № сп/1579

16 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД БІЛОЦЕРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 1"

Місцезнаходження: Київська обл., м.Біла Церква, вул. Івана Мазепи, 65-А

Ідентифікаційний код: 22208209

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): в п.10 не задекларовано інформацію про молодшого спеціаліста з медичною освітою за спеціальністю «Стоматологія». Крім цього, за спеціальністю «Лікувальна справа (невідкладні стани) в гр.3 п.10 Відомостей рекомендовано узгодити інформацію щодо посад з заявленою спеціальністю та Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами) і наказом 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). 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 22.05.2018 № сп/1580

17 ФОП Лапонов Олександр Віталійович

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул. Космічна, буд. 26-А

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: зазначені в п.2 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня методи, що застосовуються в медичній практиці за спеціальністю «Сестринська справа» рекомендовано узгодити з п.7 та профілем діяльності. 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 22.05.2018 № сп/1581

18 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДІАМАНТ-М"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Новопирогівська, 25/2

Ідентифікаційний код: 36555650

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 «Організація і управління охороною здоров'я» рекомендовано узгодити з 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); 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. 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 23.05.2018 № сп/1584

19 ФОП Рудий Віталій Михайлович

Місцезнаходження: Львівська обл., Бродівський р-н, м.Броди, вул. Гончарська, буд. 18А, кв. 7

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 суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику, спеціальністю: 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 (далі-Відомості) рекомендовано узгодити з вимогами п.21 Ліцензійних умов. Крім цього, задекларовано в п.7 Відомостей інформацію, в частині здійснення рентгендіагностичних процедур, 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) в частині забезпечення кабінету засобами індивідуального захисту для проведення відповідної рентгенологічної діагностики. 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 23.05.2018 № сп/1599

Всього: 19 справ

Заступник Міністра

Роман ІЛИК