

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 "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: відповідно до п.10 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня суб'єктом господарювання не укомплектовано штат молодшими спеціалістами з медичною освітою відповідно до заявлених спеціальностей в п.1 та п.2, що не узгоджується з вимогами п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою «Лікувальна справа» за заявленими адресами провадження) Крім цього, рекомендовано узгодити інформацію між п.10 та п.1 щодо спеціальностей, за якими ліцензіат має намір провадити діяльність в ФП). 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 01.06.2018 № сп/1707

2 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). 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 04.06.2018 № сп/1715

3 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛІГА МЕДСЕРВІС ЛТД"

Місцезнаходження: Луганська обл., м.Сєверодонецьк, просп. Гвардійський, буд. 47, кв. 37

Ідентифікаційний код: 38475855

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 заявленими спеціальностями рекомендовано розмежувати окремо за заявленими спеціальностями та 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); зазначений в п.2 вид медичної допомоги за заявленими спеціальностями рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтями 35¹-35² Основ законодавства України про охорону здоров'я; в п.3 Відомостей невірно вказано вид закладу охорони здоров'я; в п.4 Відомостей не задекларовано інформацію про реквізити Положення закладу охорони здоров'я та крім цього, п.4 передбачає вказати структуру закладу, а не штатний розпис; зазначений в п.7 Відомостей перелік наявних приміщень (кабінетів) рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення та вказати мінімальний переліком оснащення, яке необхідне для надання медичних послуг; в п.9 Відомостей не задекларовано інформацію про лікаря-психолога. В поданих документах наявна неузгодженість інформації щодо місцезнаходження суб'єкта господарювання між повідомленням, Відомостями та Випискою з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань. Принагідно звертаємо увагу, що ліцензування господарської діяльності з медичної практики ґрунтується на декларативному принципі та не передбачає подачу ліцензіатом додаткових підтверджуючих документів крім тих, що передбачені Ліцензійними умовами. Щодо зміни місця провадження медичної практики просимо додатково надати уточнюючу інформацію щодо того, чи припиняється діяльність за попередніми місяцями провадження, відомості про які, наявні в Ліцензійному реєстрі: м.Луганськ, вул. Луначарського, 122-А, к. 308, Луганська обл., м.Свердловськ, вул. Енгельса, 32, Луганська обл., м.Ровеньки, вул. 8 Березня, 8. 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 04.06.2018 № сп/1720

4 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ЗДОРОВ'Я РОДИНИ"

Місцезнаходження: м.Львів, вул. Олександра Кониського, буд. 9, кв. 2 А

Ідентифікаційний код: 35327152

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 спеціальністю «Організація і управління охороною здоров'я» 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.9 Відомостей у лікаря Нечай О.С. вказані неповні реквізити кваліфікаційних документів (спеціальність). 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 04.06.2018 № сп/1722

5 ФОП Кожевникова Лілія Миколаївна

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Велика Кільцева, буд. 14, кв. 124

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 місць провадження медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в п.7 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня наявна неузгодженість інформації щодо загальної площі приміщень, що перебувають в експлуатації суб'єкта господарювання для провадження медичної практики та площі зазначених кабінетів (приміщень); в п.7 Відомостей рекомендовано задекларувати інформацію про забезпеченість стоматологічного кабінету виробами медичного призначення, у тому числі, наборами стоматологічного інструментарію, які необхідні для провадження медичної практики за заявленими спеціальностями з дотриманням санітарно-епідеміологічних норм та безпеки пацієнтів. 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 05.06.2018 № сп/1733

6 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЦЕНТР ЗДОРОВ'Я"

Місцезнаходження: Полтавська обл., м. Горішні Плавні, вул. Миру, буд. 10, к. 419

Ідентифікаційний код: 32478819

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 заявленими спеціальностями рекомендовано узгодити з п.7, профілем

діяльності та п.14 Ліцензійних умов; п.8 Відомостей містить неповну інформацію щодо законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, які перебувають в експлуатації 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»). 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 07.06.2018 № сп/1760

7 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПРИНЦЕС ДАЙМОНД"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Вадима Гетьмана, буд. 1

Ідентифікаційний код: 39446118

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 графі 7 пункту 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 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 07.06.2018 № сп/1761

8 ФОП Попов Євген Валерійович

Місцезнаходження: Черкаська обл., м.Канів, вул. Шевченка, буд. 11, кв. 28

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): в п.6 рекомендовано узгодити інформацію щодо найменування установи, що видала Акт; задекларовану в п.7 Відомостей інформацію про оснащення рентгенологічного кабінету 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) в частині забезпечення кабінету засобами індивідуального захисту пацієнтів. 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 07.06.2018 № сп/1765

9 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "КЛІНІКА НОВА"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Шептицького, буд. 10

Ідентифікаційний код: 39496441

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 заявленими спеціальностями рекомендовано узгодити з наявним набором приміщень в п.7, профілем діяльності та п.14 Ліцензійних умов; в п.7 Відомостей в переліку наявних кабінетів (кабінет лікаря-ортопеда-травматолога) не задекларовано інформацію в графах 5-6, що передбачена формою додатка 2 до Ліцензійних умов; в п.9 у лікаря Гончарової Ю.В. в графі 7 вказано неповні реквізити кваліфікаційних документів (спеціальність). 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 07.06.2018 № сп/1774

10 ФОП Кравченко Вячеслав Петрович

Місцезнаходження: Херсонська обл., Голопристанський р-н, м.Гола Пристань, пров. Комунальний, буд. 10

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 «рентгенологія» 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); відповідно до задекларованої в п.9 Відомостей інформації, кваліфікація лікаря Цирюльнікова О.В. не узгоджується з вимогами п.25 Ліцензійних умов (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); п.6 Відомостей рекомендовано узгодити з 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.

Реєстраційне досьє від 08.06.2018 № сп/1775

Всього: 10 справ

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

Ігор СЛОНЕЦЬКИЙ