

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 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КОЗЯТИНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ КОЗЯТИНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: Вінницька обл., м. Козятин, вул. Винниченка, 9

Ідентифікаційний код: 35814729

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики 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): п.24 Ліцензійних умов встановлено, що медичну допомогу повинні надавати особи, які відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам, затвердженим МОЗ. Пункти 9-10 складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначати відомості про медичних працівників (п.9: п/н: 29, 46, 56; п.10: п/н-41, 72), кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454 та від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635), від 07.09.1993 №198 «Про підвищеннякваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженню в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). В пункті 9 Відомостей задекларовано інформацію про лікаря анестезіолога-дитячого, однак в п.1 відсутня заявлена спеціальність; при цьому п.9-10 оформлені з порушенням п.32 (рекомендовано вказати фахівців за спеціальностями: гастроентерологія, дитяча неврологія, ортопедична стоматологія, дитяча психіатрія, паразитологія, мікробіологія і вірусологія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: лікувальна справа, лікувальна справа (невідкладні стани), медична статистика, медико-профілактична справа. Принагідно звертаємо увагу, у разі зміни адреси провадження діяльності рекомендовано вказати повні відомості про стан матеріально-технічної бази (вказати п.8-наявні засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації) та при цьому звертаємо увагу, що подані Відомості не відповідають формі Додатка 2. В повідомленні про зміну даних просимо вказати інформацію, чи припиняє суб'єкт господарювання свою діяльність за адресою: м.Козятин, вул. Незалежності, буд. 75. 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.

2 ФОП Коваль Тетяна Василівна

Місцезнаходження: м.Львів, вул. Ярославенка, буд. 6

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо нової адреси провадження (Львівська обл., м.Стрий, вул. Шевченка, буд. 28) 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.7 Відомостей не задекларовано інформацію щодо наявності відповідного обладнання, оснащення для забезпечення забору, зберігання, транспортування біоматеріалу (крові) з дотриманням санітарно-епідеміологічних вимог); в п.8 не задекларовано реквізити документа про метрологічну повірку наявних засобів вимірювальної техніки. 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 02.01.2019 № сп/25

3 ФОП Крамар Марина Миколаївна

Місцезнаходження: Харківська обл., м.Вовчанськ, вул. Олесея Досвітнього, 27

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 «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.8 Відомостей інформацію про законодавчо регульовані засоби вимірювальної техніки, які перебувають в експлуатації рекомендовано узгодити з вимогами 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». 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 03.01.2019 № сп/40

4 ФОП Євдокимов Валерій Олександрович

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

Ідентифікаційний код: 3114220074

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: задекларовану в п.7 інформацію щодо переліку приміщень та їх площі за адресою (м.Ірпінь) рекомендовано розмежувати за їх функціональним призначенням. При цьому звертаємо увагу, наявна невідповідність задекларованої в гр.2 п.7, п.9 та п.11 інформації щодо режиму роботи та зайнятості фізичної особи-підприємця з урахуванням заявлених адрес провадження та зайнятості за основним місцем роботи. 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 03.01.2019 № сп/64

5 ФОП Клименко Наталія Іванівна

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Калинова, буд. 64, кв. 59

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): 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; п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої клінічними протоколами, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірною табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу", від 31.10.2011 № 739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру". В п.8 Відомостей інформацію про законодавчо регульовані засоби вимірювальної техніки, які перебувають в експлуатації рекомендовано узгодити з вимогами наказу Міністерства економічного розвитку і торгівлі України від 13.10.2016 № 1747 «Про затвердження міжпівірочних інтервалів законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, за категоріями»); при цьому, в п.8 задекларовано інформаціїб

про оснащення, що не відповідає заявленим спеціальностям. Пункт 9 розділу «Кадрові вимоги» складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію 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 03.01.2019 № сп/66

6 ФОП Земелько Надія Олександрівна

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Петра Панча, буд. 2, кв. 74

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 за результатами розгляду повідомлення (реєстраційне досьє від 07.06.2018 № сп/1768) наказом МОЗ України від 27.06.2018 № 1223 «Про ліцензування медичної практики» 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 та внесення до Ліцензійного реєстру з медичної практики по ліцензії від 23.06.2011 серії АГ № 602132 на провадження господарської діяльності з медичної практики відомості: про місце провадження діяльності: **м.Київ, вул. Лебедева-Кумача, буд. 7В**, за спеціальностями: терапевтична стоматологія, ортопедична стоматологія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа.

Реєстраційне досьє від 04.01.2019 № сп/81

7 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ФАСТІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ФАСТІВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ (МЕДИКО-САНІТАРНОЇ) ДОПОМОГИ"

Місцезнаходження: Київська обл., м.Фастів, вул. Київська, буд. 57

Ідентифікаційний код: 01107935

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.2 відсутня інформація за адресою: Київська обл., м.Фастів, вул. Шевченка, буд. 34; задекларовану в п.7 Відомостей інформацію щодо переліку наявних приміщень рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення із зазначенням площі, спеціальностей та обладнання; п.8 складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374); в п.9 у

лікаря Приходькл М.М. наявна розбіжність інформації між гр.3 та гр.6-7. При цьому звертаємо увагу, форма пункту 9 передбачає декларування реквізитів сертифікатів в гр.6. 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 04.01.2019 № сп/87

8 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЦЕНТР МЕДИЧНОЇ РАДІОЛОГІЇ "ГАММА ПЛЮС"

Місцезнаходження: м.Харків, Майдан Павлівський, буд. 6

Ідентифікаційний код: 34392660

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 відсутністю в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформації щодо головного лікаря медичного центру (п.9), інформація про зміну якого, зазначена в повідомленні, що додане до Відомостей. 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 04.01.2019 № сп/93

9 КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ЛИМАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЛИМАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Одеська обл., Лиманський р-н, смт Доброслав, вул. Грубника, буд. 27

Ідентифікаційний код: 02775107

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 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) і розмежувати окремо по кожній спеціальності; при цьому рекомендовано вказати виключно спеціальності без зазначення та розмежування по відділеннях; в п.9 у лікаря Шаталова В.П. наявна неузгодженість інформації між гр.3 та гр.7 щодо займаної посади та наявних кваліфікаційних документів. При цьому, п.9 подано з порушенням п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю-відсутній лікар за спеціальністю

«Медицина невідкладних станів». 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 04.01.2019 № сп/104

Всього: 9 справ

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

Ігор СЛОНЕЦЬКИЙ