

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 КОВЕЛЬСЬКЕ МІСЬКРАЙОННЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ

Місцезнаходження: Волинська обл., м.Ковель, вул. Олени Пчілки, буд. 4

Ідентифікаційний код: 01982940

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): 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; наявна розбіжність заявлених спеціальностей між п.1 та п.2; в п.7, п.8 Відомостей задекларовано інформацію про обладнання (апарат УЗД) відносно якого не заявлено відповідної спеціальності та відсутні фахівці; п.9, п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими 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). 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 16.04.2018 № сп/1190

2 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДІАГНОСТИКА ЗДОРОВ'Я"

Місцезнаходження: м. Суми, вул. Ковпака, буд.22

Ідентифікаційний код: 36898490

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 хірургічного відділення 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): наявна неузгодженість інформації між п.3 та п.4, п.7; гр.3 п.7 Відомостей не скрізь містить інформацію, передбачену формою відомостей (спеціальності); в п.7 Відомостей не

задекларовано інформацію про наявність кабінету (-ів) лікарів за всіма заявленими спеціальностями; в п.1, п.2, п.10 відсутня інформація про молодшого спеціаліста з медичною освітою, інформацію про його задекларовано в п.7. Крім цього, у разі створення медичного центру, суб'єктом господарювання не задекларовано в п.1, п.2, п.4, п.7 відомостей інформацію про головного лікаря медичного центру, який повинен очолювати заклад охорони здоров'я. 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 16.04.2018 № сп/1192

3 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"СТАНДАРТ ТАЙМ"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Ахматової Анни, буд. 5

Ідентифікаційний код: 39867659

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: п.24 Ліцензійних умов встановлено, що медичну допомогу повинні надавати особи, які відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам, затвердженим МОЗ. Відповідно до задекларованої в п.9, п.10 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформації, наявні фахівці кваліфікація яких не узгоджується з вимогами п.25, п.26 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" (зі змінами), зареєстрований 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.

Реєстраційне досьє від 17.04.2018 № сп/1198

4 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"МЛ"ДІЛА"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Підвисоцького, буд. 6 А

Ідентифікаційний код: 25587390

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо створення відділення № 6 діагностичного центру 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 спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою рекомендовано узгодити з п.7, 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). 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 17.04.2018 № сп/1200

5 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОЛІВІЯ МЕДІКАЛ"

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул.Перемоги, буд.131-В

Ідентифікаційний код: 37494877

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 лікарських спеціальностей у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: гр.7 п.9 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня містить неповні реквізити посвідчень про присвоєння (підтвердження) відповідних кваліфікаційних категорій, що унеможливує проведення експертизи поданих документів на відповідність медичних працівників кваліфікаційним вимогам (відсутні спеціальності); крім цього, в п.9 Відомостей виявлено неузгодженість інформації у лікаря Грищенко Г.М. між посадою, на яку зараховано та кваліфікаційними документами. Зауваження не враховані, 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 17.04.2018 № сп/1201

6 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЦЕНТР КІНЕЗІТЕРАПІЇ"

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

Ідентифікаційний код: 38409096

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 адреси провадження 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): відповідно до задекларованої в п.7 Відомостей інформації про перелік наявних приміщень (кабінетів) та профілю діяльності, суб'єктом господарювання не укомплектовано штат медичного центру відповідними молодшими спеціалістами з медичною освітою, кваліфікація яких відповідає профілю діяльності з лікувальної фізкультури. Подані відомості не підписані суб'єктом господарювання. 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 18.04.2018 № 1204

7 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ОФТАЛЬМОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"

Місцезнаходження: м.Дніпро, площа Соборна, буд.14

Ідентифікаційний код: 26508184

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 філії та перейменування адреси. Відповідно до частини другої статті 15 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності» ліцензіат зобов'язаний повідомляти органу ліцензування про всі зміни даних, які були зазначені в його документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії, у строк, встановлений ліцензійними умовами, але не пізніше ніж один місяць з дня настання таких змін. Підпунктом 10 пункту 13 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 №285 визначено, що ліцензіат зобов'язаний повідомляти орган ліцензування про всі зміни даних, які були зазначені в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії. Повідомлення про зміни даних надсилається у будь-який зручний для ліцензіата спосіб (нарочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді) у місячний строк з дня настання таких змін. У повідомленні зазначаються тільки ті відомості, які змінилися. Відповідно до підпункту 4 пункту 13 та частини третьої пункту 9 Ліцензійних умов, ліцензіат зобов'язаний провадити медичну практику за спеціальностями, які зазначалися в документах, що додаються до заяви про отримання ліцензії, або повідомленні про зміни та виключно за місцем (місцями) її провадження, яке (які) зазначені у заяві про отримання ліцензії та в документах, що додавалися до неї (з урахуванням внесених до них змін, поданих ліцензіатом органу ліцензування). Отже, зміни даних, що відбулися в документах, які додавалися до заяви про отримання ліцензії щодо створення філії необхідно відобразити у «Відомостях про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня» (Додаток 2 до Ліцензійних умов). Звертаємо увагу, сторінки відомостей нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи та скріплюються печаткою суб'єкта господарювання (за наявності). Відповідний пакет документів необхідно направити до МОЗ України (01601, м.Київ, вул. Грушевського 7) у спосіб та термін передбачені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 18.04.2018 № сп/1205

8 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №8" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Кривий Ріг, вул. Сергія Колачевського, буд. 55

Ідентифікаційний код: 01986003

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 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): спеціальності, за якими здобувач ліцензії має намір провадити медичну практику, зазначені у п.1, п.2, п.7 Відомостей необхідно привести у відповідність до номенклатури спеціальностей, затвердженої наказом МОЗ України від 19 грудня 1997 року № 359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" " (зі змінами), зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 14 січня 1998 року за № 14/2454; наявна неузгодженість інформації між п.2 та п.7 щодо методів, які

будуть використовуватися за спеціальністю «Акушерство та гінекологія» та наявним набором приміщень; в п.4 Відомостей вказано неповну інформацію щодо структури відповідно до заявлених спеціальностей; п.6 Відомостей не узгоджується з вимогами п.21 Ліцензійних умов; п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами, що встановлені п.п.5, 20 п. 13 Ліцензійних умов (рекомендовано: узгодити наявний перелік медичного обладнання, оснащення відповідно до профілю, рівня надання медичної допомоги та заявлених спеціальностей з урахуванням рекомендацій, встановлених наказами МОЗ України від 05.06.1998 № 153 «Про затвердження табелів оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я», від 02.03.2011 №126 «Про затвердження примірних табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення центральної районної (районної) та центральної міської (міської) лікарень»; гр.4 п.7 Відомостей не містить інформацію відповідно до форми відомостей (рекомендовано: медичні вироби та вироби медичного призначення необхідно вказати із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати); в п.7 та п.8 Відомостей відсутні законодавчо регульовані засоби вимірювальної техніки, які необхідні для провадження господарської діяльності з медичної практики (рекомендовано: забезпечити повний перелік засобів вимірювальної техніки та задекларувати відомості про їх повірку 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»). Звертаємо увагу, що відповідно до п.6 Ліцензійних умов, Відомості необхідно пронумерувати, прошити та скріпити підписом керівника або уповноваженої на це особи. 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 18.04.2018 № сп/1206

9 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ"

Місцезнаходження: Закарпатська обл., м.Ужгород, вул. Льва Толстого, буд. 13

Ідентифікаційний код: 01992162

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 у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): в п.4 Відомостей не задекларовано інформацію про структуру з урахуванням доповненого переліку спеціальностей; в п.2 Відомостей не задекларовано інформацію, яка передбачена формою Відомостей, що унеможлиблює проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам; в гр.5 п.8 Відомостей не зазначено реквізити документа про метрологічну повірку законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки (рекомендовано: вказати реквізити документа про повірку та найменування установи, що здійснила повірку); гр.7 п.9 Відомостей мість неповні реквізити посвідчень про присвоєння (підтвердження) відповідних кваліфікаційних категорій та крім цього, гр.7 містить неіснуючу дату отримання 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 18.04.2018 № сп/1209

10 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЕРМАНС"

Місцезнаходження: Запорізька обл., м.Василівка, вул. Соборна, 5-А

Ідентифікаційний код: 31014736

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 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 неузгодженість інформації між п.2 та п.7 щодо методів, які будуть використовуватися за спеціальністю «отоларингологія» та переліком приміщень, які наявні в медичному центрі (рекомендовано: забезпечити відповідний набір приміщень для проведення хірургічних втручань з дотриманням санітарно-епідеміологічних вимог). 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 18.04.2018 № сп/1212

11 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ЛІКАРЯ НІКОЛАЄВА"

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Б. Хмельницького, буд. 16

Ідентифікаційний код: 39470926

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): п.10 Відомостей (медичний центр та відділення) 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). Крім цього, у Відомостях по відділенню медичного центру наявна неузгодженість щодо: в п.3 Відомостей відсутня інформація про відділення, в п.4 відсутня інформація щодо положення про нього. Разом з тим, в поданих Відомостях задекларовано інформацію за спеціальністю «Лікувальна справа», яка не була заявлена суб'єктом господарювання в документах, що додавалися до заяви про видачу копії ліцензії. 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 18.04.2018 № сп/1222

12 ФОП Химиця Любомир Геннадійович

Місцезнаходження: Львівська обл., м. Жовква, вул.Гагаріна, 11/10

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 у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в п.7 поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня вказана загальна площа приміщень, що перебувають в експлуатації суб'єкта господарювання для провадження медичної практики не відповідає площі зазначеного кабінету. 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 19.04.2018 № сп/1234

13 ФОП Чорний Володимир Васильович

Місцезнаходження: м.Хмельницький, вул. Майборського, 11, кв. 183

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 у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.6 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня не узгоджується з вимогами 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 19.04.2018 № сп/1240

14 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПРЕВЕНШН"

Місцезнаходження: Закарпатська обл., м.Ужгород, вул. Швабська, буд. 70, кв. 12

Ідентифікаційний код: 41136847

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 у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.8 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня 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» 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»). 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 20.04.2018 № сп/1241

15 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "ІНТЕРСОНО"

Місцезнаходження: м.Львів, вул. Антоновича, буд. 102

Ідентифікаційний код: 31589486

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 у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): в п.4, п.7 задекларовано неповний набір приміщень для проведення хірургічних втручань з дотриманням санітарно-епідеміологічних вимог; в п.7 Відомостей задекларовано інформацію про приміщення та оснащення відносно якого ліцензіатом не заявлено відповідної спеціальності та не укомплектовано штат фахівцями з відповідною кваліфікацією. 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 23.04.2018 № сп/1252/1

16 КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "6-А МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул. Сталеварів, буд.34

Ідентифікаційний код: 05498683

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 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 неузгодженість інформації між п.2 та п.7 щодо методів, що будуть застосовуватися (рекомендовано: узгодити методи з профілем діяльності та набором приміщень). 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 23.04.2018 № сп/1253

17 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "ГАРМОНІЯ"

Місцезнаходження: Закарпатська обл., м.Мукачеве, вул. Ярослава Мудрого, буд.19, кв.2

Ідентифікаційний код: 34563680

Відмовити у залученні повідомлення (вих. № 2,3,4) 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): задекларовану в п.9 Відомостей інформацію щодо посади, на яку зарахована (чи буде зарахована) Голубева В.В. узгодити з вимогами наказу МОЗ України від 12.08.2009 № 588 "Про атестацію професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я". За адресою: Закарпатська обл., м.Мукачеве, вул. Капушанська, 11/Б в поданих Відомостях виявлена неузгодженість щодо: в п.1 не задекларовано спеціальність; в п.7 Відомостей зазначено оснащення відносно якого ліцензіатом не заявлено відповідної спеціальності та не укомплектовано штат фахівцями з відповідною кваліфікацією. 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 23.04.2018 № сп/1271/1

18 ФОП Муха Роман Юрійович

Місцезнаходження: Рвненська обл., м.Дубно, вул. Чехова, буд. 12

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 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 задекларовано інформацію про оснащення відносно якого ліцензіатом не заявлено відповідної спеціальності та не укомплектовано штат фахівцями з відповідною кваліфікацією. 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 24.04.2018 № сп/1274

19 ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ІЗЮМСЬКИЙ ПРИЛАДОБУДІВНИЙ ЗАВОД"

Місцезнаходження: Харківська обл., м.Ізюм, просп. Незалежності, буд. 66

Ідентифікаційний код: 30210163

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: відповідно до задекларованої в п.9 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформації, кваліфікація лікаря Толста В.В., Лесових Е.Д. 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. 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 24.04.2018 № сп/1278

**20 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЧЕРКАСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ
ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**

Місцезнаходження: м.Черкаси. вул. Дахнівська Січ, буд. 1

Ідентифікаційний код: 02005645

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 у зв'язку з відсутністю в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань відомостей про зміну найменування суб'єкта господарювання. 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 24.04.2018 № сп/1279

Всього: 20справ

Заступник Міністра

Роман ІЛИК