

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 "КОВЕЛЬСЬКА ПОЛІКЛІНІКА" ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: Волинська обл., м.Ковель, вул. Б. Хмельницького, буд. 17

Ідентифікаційний код: 13366010

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: Подані відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) не відповідають формі Додатка 2 до Ліцензійних умов (відсутній п.6). Крім цього, гр.7 п.9 Відомостей містить неповні реквізити кваліфікаційних документів; у лікаря Коробова В.П. наявна неузгодженість інформації між посадою, на яку вона зарахована та реквізитами кваліфікаційних документів. 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 05.05.2018 № сп/1385

2 ФОП Яценко Тетяна Олександрівна

Місцезнаходження: м.Миколаїв, пров. 3 Липовий, буд. 8

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.9 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня за спеціальністю «Терапевтична стоматологія» задекларовано інформацію про реквізити кваліфікаційних документів, термін дії яких закінчився, що не узгоджується з вимогами п.24 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 05.05.2018 № сп/1391

3 ФОП Негрич Володимир Васильович

Місцезнаходження: Івано-Франківська обл., Косівський р-н, с. Середній Березів

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 нової 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): наявна розбіжність спеціальностей між п.1 та п.2; задекларовану в п.7 Відомостей інформацію про перелік наявних приміщень (кабінетів) та їх оснащення рекомендовано розмежувати окремо відповідно до функціонального призначення; в гр.6 п.9 Відомостей рекомендовано задекларувати реквізити сертифіката лікаря-спеціаліста за спеціальністю «Стоматологія». 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 05.05.2018 № сп/1392

4 ФОП Нога Давід Анатолійович

Місцезнаходження: м.Київ, бульвар Давидова, буд.14, кв.77

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: зазначений в п.2 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня від медичної допомоги рекомендовано узгодити з заявленою спеціальністю та вимогами, встановленими статтею 35¹ Основ законодавства України про охорону 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 05.05.2018 № сп/1393

5 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ **"ЄВРОКЛІНІКА"**

Місцезнаходження: Закарпатська обл., м.Мукачево, площа Федорова, буд.4, кв.10

Ідентифікаційний код: 37493682

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 гр.7 п.9 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня у директора медичного центру задекларовані неповні реквізити кваліфікаційних документів. 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 05.05.2018 № сп/1396

6 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ ФІРМА "Б.А.Т."

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Благовіщенська, буд.10

Ідентифікаційний код: 25609216

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 діагностичного 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) за адресою: Харківська обл., м.Люботин, вул. Шевченка, буд. 15/8: наявна розбіжність заявлених спеціальностей між п.1 та п.7; гр.6 п.10 Відомостей містить неповні реквізити кваліфікаційних документів (рекомендовано: вказати спеціальність). 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 07.05.2018 № сп/1397/1

7 ФОП Калюга Наталія Вікторівна

Місцезнаходження: м.Дніпро, просп. Слобожанський, буд. 71, кв. 37

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: 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 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 07.05.2018 № сп/1400

8 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 створення 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 в п.4, п.7 задекларовано неповний набір приміщень, враховуючи методи, що будуть застосовуватися в медичній практиці (рекомендовано: забезпечити повний 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 07.05.2018 № сп/1401

9 ФОП Бойко Оксана Сергіївна

Місцезнаходження: м.Полтава, вул. Пушкіна, буд. 62, кв. 1

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: п.7 Відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня рекомендовано узгодити з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов та забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптечок для надання невідкладної медичної допомоги. 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 07.05.2018 № сп/1406

10 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПЕРШИЙ ЧЕРКАСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"

Місцезнаходження: м.Черкаси, вул. Дахнівська, буд. 34

Ідентифікаційний код: 38469862

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 амбулаторії 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 неузгодженість інформації між п.4 та п.7 щодо структури амбулаторії; в гр.2, гр.3 п.7 Відомостей невірно задекларовано інформацію, що передбачена формою Відомостей; п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами, що встановлені п.п.5 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 наказом МОЗ України від 26.01.2018 № 148 «Про затвердження Примірною таблиця матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб – підприємців, які надають первинну медичну допомогу»; п.8 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»); зазначені в гр.3 п.9 лікарські посади рекомендовано привести у відповідність з наказом МОЗ України від 28.10.2002р. №385 "Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах охорони здоров'я"; гр.6 п.9 Відомостей містить неповні реквізити кваліфікаційних документів лікарів; зазначена в п.9 Відомостей інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів не узгоджуються з вимогами встановленими п.25 Ліцензійних умов (кваліфікацію лікарів рекомендовано привести у відповідність з вимогами наказів 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); в п.10 Відомостей задекларовано інформацію про молодшого спеціаліста з медичною освітою відносно якого не заявлено відповідної спеціальності в п.1. 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 07.05.2018 № сп/1407

ІІ КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО " ДРУГИЙ ЧЕРКАСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"

Місцезнаходження: м.Черкаси вул. В'ячеслава Чорновола, буд. 1

Ідентифікаційний код: 02004982

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.1, п.2 Відомостей передбачає вказати спеціальності, а не посади (рекомендовано: вказати спеціальності відповідно до номенклатури, затвердженої 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); 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.4 Відомостей рекомендовано задекларувати реквізити

положення про амбулаторію; графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; вказані в п.7 приміщення та оснащення рекомендовано розмежувати за їх функціональним призначенням; п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами, що встановлені п.п.5 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 наказом МОЗ України від 26.01.2018 № 148 «Про затвердження Примірної таблиці матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб – підприємців, які надають первинну медичну допомогу»; зазначена в п.9, п.10 Відомостей інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів та молодших спеціалістів з медичною освітою не узгоджуються з вимогами встановленими п.24 Ліцензійних умов (кваліфікацію лікарів та молодших спеціалістів рекомендовано привести у відповідність з вимогами наказів 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. Подані відомості не підписані керівником 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 07.05.2018 № сп/1409

12 ФОП Кузьмін Ігор Олександрович

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Динамівська, буд. 3, корпус 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: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня: п.7 рекомендовано привести у відповідність з вимогами, встановленими підпунктом 5 пункту 13 Ліцензійних умов (узгодити наявний перелік обладнання, оснащення стоматологічного профілю відповідно рівня надання медичної допомоги з урахуванням рекомендацій, встановлених наказами МОЗ України від 11.04.2005 №158 «Про затвердження таблицею оснащення обладнання одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника». 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 07.05.2018 № сп/1410

13 ФОП Гончаров Вячеслав Володимирович

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., м.Кропивницький, вул. Гоголя, буд. 88/66, кв. 16

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, медичну допомогу повинні надавати особи, які відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам, затвердженим МОЗ. Відповідно до задекларованої в п.9 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформації, кваліфікація лікаря Лісничий О.В. не узгоджується з вимогами п.25 Ліцензійних умов відповідно до займаної посади (рекомендовано: кваліфікацію лікаря привести у відповідність з вимогами наказу МОЗ України від 19.12.1997 № 359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 14 січня 1998 року за № 14/2454). Відомості рекомендовано оформлювати з дотриманням 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 08.05.2018 № сп/1415

14 ФОП Бойко Дмитро Миколайович

Місцезнаходження: м.Полтава, провулок Дніпропетровський, 9

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: п.7 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня рекомендовано узгодити з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов та забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптечок для надання невідкладної медичної допомоги. 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 10.05.2018 № сп/1444

Всього: 14 справ

**Заступник начальника Управління –
начальник відділу контролю
якості медичної допомоги
Управління ліцензування та контролю
якості надання медичної допомоги**

Ярослав ЯРОШОВЕЦЬ