

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 *ФОП Василюшин Андрій Андрійович*

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Терещенківська, буд.7, кв.5

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 п.2 вид медичної допомоги за заявленими спеціальностями необхідно визначити виходячи зі змісту статті 35 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 03.08.2018 № сп/2325

**2 *ТОВАРИСТВО* 3 *ОБМЕЖЕНОЮ* *ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ*
"РЕГІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР БЕЗПЕКИ ДОРОЖНЬОГО
*РУХУ"***

Місцезнаходження: м.Вінниця, вул. Жукова, буд. 24

Ідентифікаційний код: 33209124

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 інформації, задекларованої в п.9 поданих відомосте про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, кваліфікація керівника закладу (директора) не відповідає вимогам п.25, 28 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 06.08.2018 № сп/2336

**3 *КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ*
"СУМСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ
*ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ"***

Місцезнаходження: м.Суми, пров. Громадянський, буд. 4А

Ідентифікаційний код: 23824057

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 структурних підрозділів центру у зв'язку з тим, що в поданому

пакеті документів відсутні відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, що унеможлиблює проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам. Принагідно зауважуємо, що згідно з вимогами пп.10 п.13 Ліцензійних умов, у разі зміни даних, які були зазначені в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії, ліцензіат зобов'язаний повідомляти орган ліцензування у місячний строк з дня настання таких змін. Повідомлення про зміни даних надсилається у будь-який зручний для ліцензіата спосіб (наочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді). При цьому, у повідомленні зазначаються тільки ті відомості, які змінилися, за формою згідно з додатком 2 до 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 06.08.2018 № сп/2344/1

4 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФЛОРИС-С"

Місцезнаходження: м. Суми, просп. М. Лушпи, буд. 7, кв.38

Ідентифікаційний код: 34933234

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): розбіжність спеціальностей, за якими буде провадитись медична практика між п.1 та п.2; наявна неузгодженість інформації щодо структури підрозділу між п.4 та п.7; п.7 складений з порушенням вимог пп.5, 20 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, 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 05.06.1998 №153 "Про затвердження табелів оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я" (із змінами), від 31.10.2011 №739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру"). 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 06.08.2018 № сп/2350

5 ФОП Гапченко Валерій Володимирович

Місцезнаходження: м.Суми, пр-т М. Лушпи, буд. 7, кв. 38

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): наявна розбіжність спеціальностей між п.1 та п.2; п.2 Відомостей складений з

порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, рекомендовано привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги); п.7 Відомостей рекомендовано узгодити з п.п.20 п.13 Ліцензійних умов. При цьому, за адресою: м.Суми, вул. Івана Сірка, додатково рекомендовано узгодити інформацію, задекларовану в п.7 щодо забезпечення оснащення та відповідного набору приміщень для провадження медичної практики за спеціальністю «Рентгенологія». 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 06.08.2018 № сп/2394

6 ДЕРЖАВНИЙ ЗАКЛАД "ЛУГАНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ"

Місцезнаходження: Луганська обл., м.Рубіжне, вул. Будівельників, буд. 32

Ідентифікаційний код: 02010675

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.2 Відомостей складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою, рекомендовано привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги); в п.3-4 відсутня інформація про вид закладу охорони здоров'я, створений суб'єктом госпожарювання для провадження медичної практики. При цьому, 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 07.08.2018 № сп/2362

7 КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР №1

Місцезнаходження: м.Київ, вул.Автозаводська, 68

Ідентифікаційний код: 05416202

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 тим, що в поданому пакеті документів відсутні відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою, згідно додатка 2 до Ліцензійних умов, що унеможливує проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам. Принагідно

зауважуємо, що згідно з вимогами пп.10 п.13 Ліцензійних умов, у разі зміни даних, які були зазначені в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії, ліцензіат зобов'язаний повідомляти орган ліцензування у місячний строк з дня настання таких змін. Повідомлення про зміни даних надсилається у будь-який зручний для ліцензіата спосіб (наочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді). При цьому, у повідомленні зазначаються тільки ті відомості, які змінилися, за формою згідно з додатком 2 до 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 07.08.2018 № сп/2365

8 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СТОМАТОЛОГІЧНА КЛІНІКА "ЕТАЛОН"

Місцезнаходження: м.Харків, пр-т Гагаріна, буд.74

Ідентифікаційний код: 37998451

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: наявна неузгодженість інформації між заявленими спеціальностями, переліком наявних приміщень та вказаним видом закладу охорони здоров'я. Звертаємо увагу, що в Ліцензійному реєстрі МОЗ України, відсутня інформація про зазначену адресу провадження діяльності. При цьому зауважуємо, відповідно до Ліцензійних умов, відокремлений структурний підрозділ - підрозділ закладу охорони здоров'я, який розташований поза його основним місцезнаходженням і провадить господарську діяльність з медичної практики. 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 10.08.2018 № сп/2410

9 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СУПЕРДЕНТ І К"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Жукова, 26

Ідентифікаційний код: 24587719

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 наявна неузгодженість інформації щодо місцезнаходження медичного центру між поданими документами та відомостями, наявними в Ліцензійному реєстрі МОЗ України. Відповідно до Ліцензійного реєстру адреса місцезнаходження: м.Київ, вул. П.Нестерова, буд. 3. 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 10.08.2018 № сп/2415

10 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "НЕОМЕД 2007"

Місцезнаходження: м. Київ, вул. Западинська, буд. 9 А, офіс 12

Ідентифікаційний код: 34818539

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: в п.7 Відомостей відсутня інформація про перелік (приміщень) кабінетів та оснащення, які необхідні для провадження медичної практики за заявленими спеціальностями. 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 10.08.2018 № сп/2438

Всього: 10 справ

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

Ігор СЛОНЕЦЬКИЙ