

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
охорони здоров'я України
20.09.2018 № 1706

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 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО БУКОВИНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "МОЯ СІМ'Я"

Місцезнаходження: Чернівецька обл., м.Кіцмань, вул. Незалежності, буд.1

Ідентифікаційний код: 35800454

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 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 крім цього зазначені не за всіма заявленими спеціальностями; вказаний в п.2 вид медичної допомоги рекомендовано узгодити з заявленими спеціальностями з урахуванням вимог статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я; в п.4 Відомостей не задекларовано інформацію про медичний центр та крім цього в п.3-4 не вказано заклад охорони здоров'я до якого відноситься відокремлене відділення; в п.4, 7 Відомостей задекларовано неповний набір приміщень, які необхідні для здійснення хірургічних втручань із забезпеченням мсанітарних вимог; 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 31.10.2011 №739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру" та від 11.04.2005 №158 "Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника"); п.8 Відомостей містить неповні реквізити документа про метрологічну повіку (найменування, дата, номер та ким видано); зазначена в п.9 Відомостей інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів не узгоджуються з вимогами, встановленими п.25 Ліцензійних умов (кваліфікацію рекомендовано 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.9-10 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складені з порушенням вимог п.32 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.

**2 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ДОСТУПНИЙ ДОКТОР"****Місцезнаходження: м.Київ, вул. Володі Дубініна, буд. 6****Ідентифікаційний код: 41610304**

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 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня: 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»); зазначена в п.9 Відомостей інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів не узгоджуються з вимогами, встановленими п.25 Ліцензійних умов (кваліфікацію рекомендовано 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); 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 16.08.2018 № сп/2546**3 ФОП Куріцин Андрій Віталійович****Місцезнаходження: м.Харків, вул.Чичибабіна, буд.2, кв.136**

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 п.2 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня не задекларовано інформацію щодо методів, що будуть застосовуватися в медичній практиці за спеціальність «Отоларингологія». 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 16.08.2018 № сп/2549**4 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДЕСЯТА
МІСЬКА ЛІКАРНЯ М. ЛЬВОВА"****Місцезнаходження: м.Львів, вул. Бой-Желенського, буд. 14****Ідентифікаційний код: 01997679**

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 реорганізацією закладу, що є підставою для отримання нової ліцензії, відповідно до вимог статті 15 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності».

Реєстраційне досьє від 16.08.2018 № сп/2553

5 ФОП Крутенко Інна Вікторівна

Місцезнаходження: Рівненська обл., м.Вараш, мікрорайон Перемоги, 50, кв. 7

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.10 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформації, кваліфікація медичної сестри не відповідає вимогам п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про відповідність молодших спеціалістів з медичною освітою, кваліфікація яких відповідає вимогам наказу МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 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 16.08.2018 № сп/2554

6 ВІЙСЬКОВА ЧАСТИНА А-3306

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Культури, буд. 5

Ідентифікаційний код: 07931813

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 (рекомендовано узгодити методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями у відповідності до основних професійних завдань та обов'язків, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженим наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117); п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 Ліцензійних умов (перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірного таблиця матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу"). При цьому рекомендовано узгодити вказаний набір приміщень з методами, які будуть застосовуватися та забезпечити дотримання вимог п.20 Ліцензійних умов; в п.7 Відомостей не задекларовано приміщення та оснащення паталагоанатомічного відділення, що буде використовуватися на підставі договору оренди; п. 8 не відповідає формі додатка 2 та в гр.5 рекомендовано вказати реквізити документа про метрологічну перевірку (найменування, дата, номер та ким видано); п.9 Відомостей містить неповні реквізити кваліфікаційних документів лікарі відповідно до встановленої форми; п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з

медичною освітою, кваліфікація яких відповідає вимогам наказу МОЗ України від 23.11.2007 № 742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за № 1368/146350), 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 17.08.2018 № сп/2567

7 ФОП Калашник Марина Сергіївна

Місцезнаходження: Київська обл., м.Яготин, вул. Незалежності, буд. 18, кв. 3

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 місця провадження діяльності 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 поданих відомостях невірно зазначено спеціальність молодших спеціалістів з медичною освітою (рекомендовано зазначити у відповідності до номенклатури, затвердженої наказом МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою"); в гр.2 п.7 рекомендовано задекларувати режим роботи фізичної особи-підприємця; задекларовані в п.7 приміщення (кабінети) та їх оснащення рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення; 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 перевірку 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»). Крім цього, п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов. В графах 3-4 п.9 Відомостей невірно задекларовано інформацію щодо посади та зайнятості ліцензіата; п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, кваліфікація яких відповідає 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). Принагідно зазначаємо, що повідомлення яке додається до Відомостей повинно бути оформлене з урахуванням вимог частини дванадцятьої статті 15 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності». 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 17.08.2018 № сп/2572/1

8 ФОП Сміянов Владислав Анатолійович**Місцезнаходження: Сумська обл., Сумський р-н, с. Липняк, вул. Солов'їна, 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 у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: задекларована в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформація не узгоджується з вимогами п.14 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 20.08.2018 № сп/2582**9 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР "АСК ХЕЛС"****Місцезнаходження: м.Харків, вул. Єсеніна, буд. 21, кв. 50****Ідентифікаційний код: 39786470**

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: поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня: розділ «Кадрові вимоги» складений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за заявленими спеціальностями в п.1 Відомостей); при цьому, п.9-10 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складені з порушенням вимог п.24 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 від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 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 21.08.2018 № сп/2591**10 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЄВРОЛАБ"****Місцезнаходження: Київська обл., Києво-Святошинський р-н, с. Чайки, вул. Валентини Чайки, буд. 16****Ідентифікаційний код: 33103356**

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 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його

освітнього і кваліфікаційного рівня, кваліфікація лікаря Іваненко Г.В. не узгоджується з вимогами п.24-25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначати відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого 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 27.08.2018 № сп/2605

11 ЦЕНТР МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ "ПУЩА-ВОДИЦЯ"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Квітки Цісик, буд. 60

Ідентифікаційний код: 07770190

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 не узгоджується з вимогами п.25 Ліцензійних умов відповідно до займаної посади (рекомендовано зазначати відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого 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 27.08.2018 № сп/2603/1

12 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЗИУРИ"

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Виконкомівська, буд. 24 А, офіс 70

Ідентифікаційний код: 23072166

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 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано задекларувати інформацію про наявність кабінетів (приміщень) та забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком заявлених спеціальностей. 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 28.08.2018 № сп/2623

**13 ОБЛАСНИЙ КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
"СУМСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ
ДИСПАНСЕР"**

Місцезнаходження: м.Суми, смт Степанівка, вул. Торопилівська, буд. 6

Ідентифікаційний код: 02000292

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 нових відділень 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, за якими ліцензіат має намір провадити медичну практику між п.1, п.2. При цьому в п.1 та п.2 необхідно вказати виключно спеціальності, за якими буде провадитись медична практика (необхідно зазначити спеціальності згідно з номенклатурою лікарських спеціальностей, затвердженої наказом МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454, від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635); 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 та розмежувати за кожною спеціальністю); п.10 Відомостей не відповідає вимогам п.32 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 28.08.2018 № сп/2626

**14 КОМУНАЛЬНИЙ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИЙ ЗАКЛАД
"ЧЕРНІГІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ
ДИСПАНСЕР"**

Місцезнаходження: м.Чернігів, просп. Миру

Ідентифікаційний код: 02006107

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.9 у лікарів за (п/н: 26, 47) зазначені неповні реквізити кваліфікаційних документів; п.9 розділу «Кадрові вимоги» складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про лікарів, кваліфікація яких відповідає вимогам наказу МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454); відповідно до задекларованої в п.10 інформації, кваліфікація молодших спеціалістів з медичною освітою за (п/н: 14, 134, 152, 166, 178) не відповідає п.26 Ліцензійних (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, кваліфікація яких відповідає вимогам наказу МОЗ



України від 23.11.2007 № 742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за № 1368/146350), 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 28.08.2018 № сп/2621

Всього: 14 справ

Заступник Міністра

Роман ІЛИК