

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства  
охорони здоров'я України  
27.09.2018 № 1758

**Перелік ліцензіатів, яким відмовлено в залученні повідомлень про зміну даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики**

**1 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ЄЗУПІЛЬСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ТИСМЕНИЦЬКОЇ РАЙОННОЇ  
РАДИ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Місцезнаходження: Івано-Франківська обл., Тисменицький р-н, с-ще Єзупіль,  
вул. Лепкого, буд. 29

Ідентифікаційний код: 25790167

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 29.08.2018 № сп/2637

**2 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЦЕНТР  
РЕАБІЛІТАЦІЇ БУБНОВСЬКОГО"**

Місцезнаходження: м.Львів, вул. Героїв УПА, 72

Ідентифікаційний код: 38425668

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня: задекларовану в графі 3 посаду на яку зараховано лікаря та спеціальність, за якою видано сертифікат рекомендовано узгодити 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, 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"). 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 31.08.2018 № сп/2644

**3 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ  
"МЕДИФАСТ"**

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Некрасівська, буд. 3

Ідентифікаційний код: 33244368

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 лікаря-терапевта зазначено неповні реквізити кваліфікаційних документів (дату); звертаємо увагу, що на день прийняття рішення органом ліцензування у лікаря-невролога закінчився термін дія кваліфікаційних документів. При цьому звертаємо увагу, що 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 31.08.2018 № сп/2647**

#### **4 ФОП Євдокимов Валерій Олександрович**

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

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: відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня подані з порушенням п.6 Ліцензійних умов. Зауваження не враховано, 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 31.08.2018 № сп/2649**

#### **5 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 маніпуляційного кабінету медичного центру у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відповідно до інформації в п.10 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, кваліфікація медичної сестри не узгоджується з вимогами п.26 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 31.08.2018 № сп/2657/1**

**6 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФІДЕС  
МЕД"**

**Місцезнаходження: м.Київ, вул. Вячеслава Чорновола, буд. 27, приміщення 212**

**Ідентифікаційний код: 41075004**

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 наказом МОЗ України від 19.04.2018 № 762 «Про ліцензування медичної практики» затверджено рішення про анулювання ліцензії від 13.07.2017 за заявою ліцензіата.

**Реєстраційне досьє від 06.09.2018 № сп/2753**

**Всього: 6 справ**

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

**Ярослав ЯРОШОВЕЦЬ**