

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 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СВЯ-МЕД"

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Пушкінська, буд. 32, офіс 111

Ідентифікаційний код: 40062193

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.1-2 складені з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (необхідно зазначити спеціальності згідно з номенклатурою, затвердженою наказом МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 14.01.1998; п.2 складений з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (необхідно визначити вид медичної допомоги виходячи зі змісту статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я); наявна неузгодженість задекларованої інформації щодо структури закладу охорони здоров'я між п.4, п.7 та заявленими в п.1 спеціальностями; в гр.6 п.7 Відомостей наявні позиції, в яких не зазначено інформацію, передбачену формою; 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). 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 17.09.2018 № сп/2833

2 ФОП Гордієнко Ігор Валентинович

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Донецьке шосе, буд. 130, кв. 9

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.7 задекларовано інформацію про оснащення відносно якого ліцензіатом не

заявлено відповідної спеціальності та не укомплектовано штат медичними працівниками, які мають відповідну кваліфікацію (рентгенологічного профілю). Звертаємо увагу, що Відомості оформлені з порушенням п.6 Ліцензійних умов. 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 17.09.2018 № сп/2834

3 ФООП Степаненко Олександр Владиславович

Місцезнаходження: м. Київ, вул. Вербицького, буд. 28 в, кв. 57

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 молодших спеціалістів з медичною освітою 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 спеціальністю «Сестринська справа» рекомендовано узгодити з 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) з урахування профілю діяльності; п.7 складений з порушенням вимог пп.5 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 11.04.2005 №158 «Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника». 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 17.09.2018 № сп/2837

4 Вінницький національний медичний університет ім. М.І.Пирогова

Місцезнаходження: м.Вінниця, вул. Пирогова, буд.56

Ідентифікаційний код: 02010669

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.2 рекомендовано вказати адресу провадження та спеціальності відповідно до п.1; зазначений в п.7 Відомостей перелік наявних приміщень (кабінетів) рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення із зазначенням площі,

спеціальностей та мінімальним переліком оснащення, яке необхідне для їх функціонування. 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 17.09.2018 № сп/2830

5 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АКСІМЕД ПЛЮС"

Місцезнаходження: м. Київ, вул. Раїси Окіпної, буд. 7, н/п 1

Ідентифікаційний код: 37652720

Відмовити у залученні повідомлення (вих. №172, 173 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 за адресами провадження не узгоджується з відомостями, що наявні в Ліцензійному реєстрі МОЗ України. Крім цього, наявна розбіжність заявлених спеціальностей за адресами між п. 1 та п.2. Принагідно зазначаємо, відповідно до Ліцензійного реєстру за адресою: м.Київ, вул.Раїси Окіпної, 7, ліцензіат провадить діяльність за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, терапія, ультразвукова діагностика, отоларингологія, офтальмологія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа. За адресою: м.Київ, вул. Ованеса Туманяна, буд. 3, за спеціальностями: акушерство і гінекологія, неврологія, ортопедія і травматологія, педіатрія, терапія, психіатрія, хірургія, дерматовенерологія, дитяча неврологія, дитяча ортопедія і травматологія, дитяча отоларингологія, ендокринологія, імунологія, кардіологія, лікувальна фізкультура, нейрохірургія, організація і управління охороною здоров'я, отоларингологія, офтальмологія, рентгенологія, урологія, ультразвукова діагностика, фізіотерапія, функціональна діагностика; за спеціальностями: молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, рентгенологія, сестринська справа (операційна). Враховуючи зазначене, просимо узгодити перелік спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір розширити (припинити) провадження 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 19.09.2018 № сп/2849

6 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ ЛІКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР "ПАН-ЛІКАР"

Місцезнаходження: Житомирська обл., м.Бердичів, вул. Житомирська, буд. 76

Ідентифікаційний код: 35461148

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 відсутністю, згідно з поданими документами, відомостей щодо відповідності фахівців кваліфікаційним вимогам відповідно до займаних ними посад. Рекомендовано подати відомості про кадрові вимоги у форматі додатка 2 до Ліцензійних

змін (в частині змін). 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 19.09.2018 № сп/2852

7 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ФАМІЛІЯ МЕДІКУС"

Місцезнаходження: м.Суми, вул. Петропавлівська, буд. 70

Ідентифікаційний код: 42397878

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.10 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (за адресою: м.Суми, вул. Перекопська, буд. 15), наявні молодші спеціалісти з медичною освітою, кваліфікація яких не узгоджується з вимогами п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано: вказати відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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, від 07.09.1993 №148 «Про підвищення кваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженню 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 _20.07.2018 № сп/2862

8 ФОП Корнєєв Тарас Ігорович

Місцезнаходження: м.Київ, проспект Перемоги, буд. 20, кв. 156

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 лікарів 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. 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 20.09.2018 № сп/2864

9 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР "ФАРМБІОТЕСТ"

Місцезнаходження: Луганська обл., м.Рубіжне, вул. Орджонікідзе, буд. 9

Ідентифікаційний код: 38337729

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.4 рекомендовано задекларувати відомості про Відокремлені структурний підрозділи (положення, рішення про їх створення та структуру за адресами діяльності); наявна розбіжність заявлених спеціальностей за адресами провадження між п.2 та п.7; в п.8 Відомостей рекомендовано вказати найменування установи, що здійснила перевірку; задекларовану в п.9 Відомостей інформацію рекомендовано 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"; п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано: вказати відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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, від 07.09.1993 №148 «Про підвищення кваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженню в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). Заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики). При цьому, в п.9-10 Відомостей міститься інформація про фахівців з незаявлених 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 20.09.2018 № сп/2865

10 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР "МЕДЛАЙФ-БІО"

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул. Правди, буд. 32, прим. 82

Ідентифікаційний код: 38363115

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.4 не задекларовано інформацію про структуру відокремленого відділення діагностичного центру. При цьому, наявна розбіжність адреси провадження між поданими документами та відомостями, що наявні в Ліцензійному реєстрі МОЗ України. В реєстрі наявна інформація щодо провадження діяльності суб'єктом господарювання за адресою: **м.Запоріжжя, вул. Правди, буд. 32, спеціальності:** організація і управління охороною здоров'я, лабораторна імунологія, клінічна біохімія, клінічна лабораторна діагностика; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: лабораторна справа (клініка). 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 21.09.2018 № сп/2870

11 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КОРОСТЕНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" КОРОСТЕНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: Житомирська обл., Коростенський р-н, с. Васьковичі, вул. Першотравнева, буд. 7

Ідентифікаційний код: 40475812

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 лікарських спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір розширити діяльність між п.1 та п.7. При цьому, в п.7 рекомендовано задекларувати відомості про приміщення 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 21.09.2018 № сп/2874

12 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФАРМ МАКС"

Місцезнаходження: Київська обл., м.Бровари, вул. Симона Петлюри, буд. 19, кв.57

Ідентифікаційний код: 38564803

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: пунктом 24 Ліцензійних умов встановлено, що медичну допомогу повинні надавати особи, які відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам, затвердженим МОЗ. 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 молодшого спеціаліста не узгоджується з вимогами п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано: вказати відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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, від 07.09.1993 №148 «Про підвищення кваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та 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 21.09.2018 № сп/2884

Всього: 12 справ

Заступник Міністра

Роман ІЛИК