

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 КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ І МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ"

Місцезнаходження: м.Одеса, вул. Гаванна, буд. 1

Ідентифікаційний код: 20991240

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 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); в п.3 рекомендовано задекларувати інформацію за всіма адресами провадження; наявна розбіжність адрес провадження між п.2 та інформацією, задекларованою в подальших пунктах. Задекларовану в п.9 Відомостей інформацію, рекомендовано узгодити з вимогами п.32 Ліцензійних умов. При цьому, п.9-10 Відомостей містить неповні реквізити кваліфікаційних документів; задекларовані в гр.3 п.9-10 посади рекомендовано узгодити з урахуванням кваліфікації фахівців та вимог наказів МОЗ України від від 28.10.2002 №385, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.11.2002 за №892/7180, від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635). При цьому звертаємо увагу, задекларовану в поданих Відомостях інформацію рекомендовано розмежувати окремо за заявленими адресами провадження, що дасть можливість ідентифікувати її та провести оцінку відповідності ліцензіата вимогам 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 21.09.2018 № сп/2887

2 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФІРМА "САВОН"

Місцезнаходження: м.Київ, вул.Чигоріна, буд.57

Ідентифікаційний код: 24596078

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: наявна розбіжність спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання провадить діяльність за адресою: м.Черкаси, вул. Святотроїцька, 55 між поданими відомостями про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із

зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня та даними, що наявні в Ліцензійному реєстрі МОЗ України. Відповідно до Реєстру за вказаною адресою ліцензіат провадить діяльність за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, акушерство і гінекологія, урологія, терапія, ультразвукова діагностика, ендокринологія, клінічна лабораторна діагностика, клінічна імунологія, клінічна біохімія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: лікувальна справа, сестринська справа, акушерська справа, 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 24.09.2018 № сп/2889

3 ФОП Банера Зоя Володимирівна

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Коробова, буд. 20, кв. 53

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 п.7 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформацію про площу кабінету та кількість стоматологічних установок, які розміщені на цій площі, не узгоджується з вимогами п.21 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 24.09.2018 № сп/2890

4 ФОП Крекотень Андрій Олександрович

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Астрономічна, 37, кв.239

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, фізичною особою-підприємцем не укомплектовано штат 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 25.09.2018 № сп/2897

5 ФОП Рибачук Олена Валеріївна

Місцезнаходження: м.Івано-Франківськ, вул. Івана Миколайчука, 13, кв.45

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 ліцензіата не відповідає вимогам п.24-25 Ліцензійних умов відповідно до займаної посади (рекомендовано: кваліфікацію за спеціальністю «Дитяча офтальмологія» 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 25.09.2018 № сп/2906

6 ФОП Петренко Володимир Володимирович

Місцезнаходження: м.Суми, вул. Заливна, буд.39, кв.26

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 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); в гр.2 п.7 Відомостей рекомендовано вказати режим роботи кабінету; в гр.7 п.9 Відомостей задекларовані неповні реквізити кваліфікаційних документів (ким видано). 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 26.09.2018 № сп/2914

7 ФОП Лоневська Аліна Іванівна

Місцезнаходження: м.Львів, вул. Княгині Ольги, буд. 59 А, кв. 79

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: подані відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня оформлені з порушенням п.21 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 28.09.2018 № сп/2925

8 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЦЕНТР МЕДИЧНОЇ РАДІОЛОГІЇ "ГАММА ПЛЮС"

Місцезнаходження: м.Харків, Майдан Павлівський, буд. 6

Ідентифікаційний код: 34392660

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: подані відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня оформлені з порушенням п.21 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 01.10.2018 № сп/2942

9 ФООП Мілян Сергій Володимирович

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., м.Олександрія, вул. Садова, 5, 2

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 04.10.2018№1813 затверджено рішення про залучення до ліцензійної справи повідомлення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та внесення до Ліцензійного реєстру МОЗ України відомостей про розширення переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику, спеціальністю: ортопедична стоматологія.

Реєстраційне досьє від 01.10.2018 № сп/2943

10 АВАРІЙНО-РЯТУВАЛЬНИЙ ЗАГІН СПЕЦІАЛЬНОГО ПРИЗНАЧЕННЯ ГОЛОВНОГО УПРАВЛІННЯ ДЕРЖАВНОЇ СЛУЖБИ УКРАЇНИ З НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ У ЗАПОРІЗЬКІЙ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул. Заводська, буд. 1-А

Ідентифікаційний код: 34869316

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 у суб'єкта господарювання відсутня ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики. Принагідно зазначаємо, перелік документів, які подаються для отримання ліцензії визначено постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 № 285.

Реєстраційне досьє від 02.10.2018 № сп/2964

11 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 тим, що аналогічні повідомлення були подані ліцензіатом та розглянуті МОЗ України (повідомлення про тимчасове призупинення провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями (рішення затверджено наказом МОЗ від 11.10.2018 № 1848), повідомлення щодо змін в кадровому складі медичного центру рішення затверджено наказом МОЗ від 19.10.2018 №1912).

Реєстраційне досьє від 02.10.2018 № сп/2965

12 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР

**ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" СУМСЬКОЇ
РАЙОННОЇ РАДИ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Місцезнаходження: Сумська обл., Сумський р-н, с. Сад, вул. Паркова, буд. 2А

Ідентифікаційний код: 38575731

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 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня в частині змін, що унеможлиблює проведення оцінки відповідності ліцензіата вимогам 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 02.10.2018 № сп/2967/1

13 ФОП Маломуж Валентина Михайлівна

Місцезнаходження: Херсонська обл., м.Херсон, смт Антонівка, вул. Прикордонна, буд. 43А

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 відповідно до Ліцензійного реєстру повідомлення про зміну місця реєстрації фізичної особи-підприємця на Херсонська обл., м.Херсон, смт Антонівка, вул. Прикордонна, буд. 43А залучено до ліцензійної справи згідно наказу від 20.07.2017 № 824 «Про ліцензування медичної практики».

Реєстраційне досьє від 02.10.2018 № сп/2969

14 ФОП Опока Інна Григорівна

Місцезнаходження: Львівська обл., м.Борислав, вул. Шевченка, буд. 24, кв. 69

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 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов, що унеможлиблює проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам в частині змін. Рекомендовано задекларувати інформацію про розширення переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику у формі додатка 2. 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 02.10.2018 № сп/2970

Всього: 14 справ

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

Ігор СЛОНЕЦЬКИЙ