

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 Бикова Олександра Григорівна

Місцезнаходження: Київська обл., Броварський р-н, с.Рожівка, вул. Франка Івана, буд. 31

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 у фізичної особи-підприємця чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики. Відповідно до Ліцензійного реєстру, ліцензію на медичну практику видано від 29.08.2008 (строк дії ліцензії 5 років), переоформлення ліцензії у зв'язку з розширенням спеціальностей не є підставою для визнання ліцензії безстроковою. 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 03.10.2018 № сп/2972

2 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 2" СУМСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Суми, вул. Привокзальна, буд. 31

Ідентифікаційний код: 42204729

Відмовити у залученні повідомлення (вих. № 234, 240) 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 (повідомлення за № 234): не задекларовано інформацію, що передбачено формою додатка 2, що унеможливує проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам. Звертаємо увагу, що в Ліцензійному реєстрі відсутня інформація про діяльність ліцензіата за адресою: м.Суми, вул. Привокзальна, буд. 3-А, а отже, діяльність за новоствореною адресою потребує проведення оцінки відаовідності наявної матеріально-технічної бази, персоналу вимогам Ліцензійних умов. Відомості оформлені з порушенням п.6 Ліцензійних умов. При цьому, просимо надати інформацію чи припиняє ліцензіат провадження медичної практики за адресою: м.Суми, вул. Привокзальна, буд. 31. В поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (повідомлення за № 240): задекларована в поданих Відомостях спеціальність молодших спеціалістів «Лабораторна справа» не відповідає номенклатурі спеціальностей, затвердженої МОЗ (рекомендовано: вказати профіль діяльності за вказаною спеціальністю

(клініка, гігієна, патологія); в п.7 Відомостей не задекларовано перелік приміщень та оснащення, що необхідне для провадження медичної практики за вказаною спеціальністю. 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 05.10.2018 № сп/2995

3 ФОП Біда Світлана Олексіївна

Місцезнаходження: м.Київ, просп. Григоренка, буд. 19, кв. 100

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: п.24 Ліцензійних умов встановлено, медичну допомогу повинні надавати особи, які відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам, затвердженим МОЗ. 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 стоматолога-ортодонта не узгоджується 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 та Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений 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 05.10.2018 № сп/2998

4 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФРЕЗЕНІУС МЕДИКАЛ КЕР УКРАЇНА"

Місцезнаходження: м.Київ, пр-т 40-річчя Жовтня, буд.7, кв.131

Ідентифікаційний код: 33737695

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) за адресою (м.Черкаси): 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) (зазначене зауваження ідентичне за двома адресами провадження). В п.10 у молодшого спеціаліста Гармидер О.В. наявна невідповідність інформації між посадою, на яку вона зарахована та вказаними кваліфікаційними документами; гр.5т п.10 Відомостей

містить неповні реквізити освітніх документів. В п.9 Відомостей ліцензіатом задекларовано інформація про лікаря-терапевта, однак спеціальність «Терапія» відсутня в переліку, за яким ліцензіат провадить медичну практику. За адресою (м.Чернігів): в п.9 у лікарів Павленко Н.В., Ткаченко І.А. не задекларовано реквізити посвідчення про присвоєння відповідної кваліфікаційної категорії. 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 05.10.2018 № сп/3000

5 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БРАТСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БРАТСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Миколаївська обл., смт Братське, вул. Чернишевського, буд. 49

Ідентифікаційний код: 38363607

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.10 наявна неузгодженість задекларованої інформації про фахівців за п/н: 14, 27, 30 щодо посад, на які вони призначені та наявних у них кваліфікаційних документів. Заклад охорони здоров'я не укомплектовано молодшими спеціалістами з медичною освітою відповідно до заявлених в п.1 спеціальностей, що не узгоджується з вимогами п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю). При цьому також звертаємо увагу, що заклад охорони здоров'я не укомплектовано фахівцями за заявленими адресами провадження (ФАПами). 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 05.10.2018 № сп/3002

6 ФОП Петренко Ігор Олегович

Місцезнаходження: Чернігівська обл., м.Остер, вул. Незалежності, буд. 27, кв. 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 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 Відомостей відсутня інформація за спеціальністю «хірургічна стоматологія» (кабінет прийому); задекларовану в п.9 інформацію про кваліфікацію лікаря Петренко О.О. рекомендовано узгодити з вимогами п.25 Ліцензійних умов та привести у відповідність з наказом 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. При цьому звертаємо увагу, що в поданих Відомостях не

задекларовано інформацію за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою «Рентгенологія», «Сестринська справа». Подані відомості оформлені з порушенням вимог 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 08.10.2018 № сп/3004

7 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПОЛТАВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР МЕДИКО-СОЦІАЛЬНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ" ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: м.Полтава, вул. Миколи Дмитрієва, буд. 7

Ідентифікаційний код: 41467163

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.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) та Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженим наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117). Відомості рекомендовано оформлювати з дотриманням вимог п.6 Ліцензійних умов (підписувати, прошивати, скріплювати печаткою (за наявності).) 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 08.10.2018 № сп/3005

8 ФОП Петрушевський Юрій Юрійович

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., м.Олександрія, вул. 6-го Грудня, буд. 89, 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 у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: задекларований в п.7 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня перелік оснащення, обладнання не узгоджується з технологічними вимогами, визначеними Ліцензійними умова з урахуванням профіля і рівня надання медичної допомоги. 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 08.10.2018 № сп/3019

**9 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. Крім цього, у разі розширення переліку спеціальностей, ліцензіат повинен подати Відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня для проведення оцінки відповідності ліцензіата вимогам ліцензійних умов. Отже, зміни даних, що відбулися в документах, які додавалися до заяви про отримання ліцензії щодо рекомендовано відобразити у «Відомостях про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня» (Додаток 2 до Ліцензійних умов). Звертаємо увагу, сторінки відомостей нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи та скріплюються печаткою суб'єкта господарювання (за наявності). 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 09.10.2018 № сп/3040

**10 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 зв'язку з тим, що подані відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня не підписані керівником юридичної особи або уповноваженою на це особою. 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 09.10.2018 № сп/3043

**11 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АНТОНІНА "СТОМАТОЛОГІЧНИЙ
ЦЕНТР ЛІКАРЯ БЕРЕЖНОГО"**

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Миколи Василенка, 23-А, кв.123

Ідентифікаційний код: 35756903

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.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 наказу МОЗ України від 11.04.2005 №158 «Про затвердження таблицю оснащення обладнання одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника»; п.8 складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов та наявна розбіжність відомостей між гр.4-5 п.8, задекларувати реквізити документів про метрологічну перевірку щодо всіх наявних засобів вимірювальної техніки; в п.9 Відомостей задекларовані неповні реквізити кваліфікаційних документів згідно форми; зазначені в гр.3 п.9 лікарські посади рекомендовано привести у відповідність з наказом МОЗ України 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"; п.9-10 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), 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); в п.11 зазначено неповні відомості про стаж роботи керівника закладу охорони здоров'я згідно форми. 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 09.10.2018 № сп/3046/1

12 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 щодо створення нової адреси провадження (Сумська обл., Білопільський р-н, смт Миколаївка, вул. Поповича, 33) 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.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). 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 09.10.2018 № сп/3056

13 ФОП Погрібний Олександр Анатолійович

Місцезнаходження: Черкаська обл., Катеринопільський р-н, с.Кайтанівка, вул. Клеценка, буд. 28

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 місце провадження діяльності: м.Полтава, вул. Станіславського, буд. 10 за спеціальністю: стоматологія. Принвгідно зазначаємо, із зазначеним рішенням можна ознайомитися на веб-сайті МОЗ в розділі «Ліцензування» за посиланням: <http://moz.gov.ua/prijnjati-rishennja>.

Реєстраційне досьє від 09.10.2018 № сп/3057

14 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): 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 відповідно до заявлених спеціальностей); крім цього, п.2 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 з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги); п.7 Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами підпункту 20 пункту 13 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики (забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптек для надання невідкладної медичної допомоги); 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) та 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). 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 09.10.2018 № сп/3058

**15 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "РЕКАХ
УКРАЇНА"**

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Ялтинська, 14, кв. 34

Ідентифікаційний код: 34343079

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 задекларованої ліцензіатом інформації між п.4-п.7 щодо наявних відділень Медичного центру; в п.9 у лікаря Казанець А.І. в гр.7 задекларовано недостовірну інформацію щодо найменування органу, що видав посвідчення; 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 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 09.10.2018 № сп/3059

Всього: 15 справ

Заступник Міністра

Роман ІЛІК