

**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  
"СУМСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "СІМЕЙНА ПОЛІКЛІНІКА"**

**Місцезнаходження:** м.Суми, вул. Куликівська, буд. 27

**Ідентифікаційний код:** 42353872

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: наявна неузгодженість задекларованої інформації між п.2 та п.7 щодо діяльності за спеціальністю "Хірургія" (узгодити профіль діяльності з урахуванням наявного матеріально-технічного забезпечення в частині застосування хірургічних втручань). При цьому, в п.4 рекомендовано вказати реквізити положення про відділення №2 Медичного центру, на підставі якого воно функціонуватиме. 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 29.10.2018 № сп/3230**

**2 КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР  
№1**

**Місцезнаходження:** м.Київ, вул.Автозаводська, 68

**Ідентифікаційний код:** 05416202

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 спеціальностей між повідомленням (листом) та п.1 Відомостей; в п.2 необхідно розмежувати окремо за заявленими спеціальностями методи, що будуть застосовуватися з урахуванням профіля діяльності (в п.1-2 рекомендовано декларувати лише спеціальність, за якою заклад має намір розширити діяльність); в п.4 задекларувати розташування кабінету лікаря-інфекціоніста в загальній структурі закладу; в гр.3 п.7 рекомендовано вказати спеціальність. 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 29.10.2018 № сп/3234**

### **3 КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "МІСЬКА ЛІКАРНЯ №7"**

**Місцезнаходження:** м.Запоріжжя, вул. Новокузнецька, буд. 20-А

**Ідентифікаційний код:** 35535544

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 розміщення кабінету в загальній структурі закладу охорони здоров'я; 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 клінічними протоколами, за заявлено спеціальністю, за якою провадитиметься медична практика; при цьому, рекомендовано узгодити задекларовану інформацію між п.2 та п.7 в частині застосування хірургічних втручань; рекомендовано узгодити інформацію, задекларовану в п.9 щодо реквізитів кваліфікаційних документів (в гр.7 п.9 декларуються реквізити сертифіката). 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 29.10.2018 № сп/3238**

### **4 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КАЙЛАС ПРО"**

**Місцезнаходження:** м.Херсон, вул. Залаегерсег, буд. 8

**Ідентифікаційний код:** 33930300

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): задекларована в п.2-3 інформація не узгоджується з формою додатка 2 (в п.2 необхідно вказати методи окремо по кожній спеціальності у форматі (так/ні), п.3 рекомендовано узгодити з вимогами п.п.1 п.13); форма п.4 Відомостей передбачає вказати структуру закладу охорони здоров'я, а не штатний розпис. Звертаємо увагу, розділ «Кадрові вимоги» складений з порушенням п.24-25 Ліцензійних умов (медичну допомогу повинні надавати особи, які відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам, затвердженим МОЗ). 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 29.10.2018 № сп/3241**

### **5 ДОЧІРНЄ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "ЛУР+"**

**Місцезнаходження:** м.Черкаси, вул. Ватутіна, буд. 225, кв. 72

**Ідентифікаційний код:** 39104051

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.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 №198 «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 29.10.2018 № сп/3247**

## **6 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АЙ КЬЮ ОПТИКА"**

**Місцезнаходження: м.Київ, вул. Івана Мазепи, 10**

**Ідентифікаційний код: 32382074**

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 відокремлених структурних підрозділів (№ 7, 9, 10, 11) 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: графи 6-7 п.9 містять неповні реквізити кваліфікаційних документів; при цьому, п.9 складений 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 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 30.10.2018 № сп/3259/1**

## **7 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я "ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ М.МАРІУПОЛЬ"**

**Місцезнаходження: Донецька обл., м.Маріупольвул. Троїцька, буд. 46**

**Ідентифікаційний код: 03098229**

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): ) зазначені в п.2 методи, що будуть застосовуватися в медичній практиці необхідно розмежувати окремо за заявленими спеціальностями з урахуванням 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); п.8 складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374). Подані 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 30.10.2018 № сп/3258**

**8 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ**  
**"СТОМАТОЛОГІЧНА КЛІНІКА "ЕТАЛОН"**

**Місцезнаходження: м.Харків, пр-т Гагаріна, буд.74**

**Ідентифікаційний код: 37998451**

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): зазначені в п.2 методи, що застосовуються в медичній практиці за спеціальністю «Сестринська справа» рекомендовано узгодити з профілем діяльності та 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). 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 31.10.2018 № сп/3268**

**Всього: 8 справ**

**Заступник Міністра**

**Роман ІЛИК**