

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
охорони здоров'я України
06.12.2018 № 2269

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 ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"

Місцезнаходження: м.Львів, вул. Чернігівська, 7

Ідентифікаційний код: 01996711

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 09.11.2018 № сп/3365

2 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФАЛТІС"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Вербицького, буд.22/1, кв.249

Ідентифікаційний код: 31989876

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 п.9 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня не задекларовано інформацію про спеціальність, за якою видано сертифікат лікаря-спеціаліста, що унеможливило проведення оцінки відповідності кваліфікації головного лікаря вимогам п.28 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 09.11.2018 № сп/3369

3 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МРІЯ МЕД-СЕРВІС"

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Кривий Ріг, вул. Землячки, 11

Ідентифікаційний код: 13431575

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: зазначений в п.2 вид медичної допомоги за заявленими спеціальностями рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтями 35¹-35² Основ законодавства України про охорону 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 09.11.2018 № сп/3384

**4 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОПЕТРОВСЬКЕ ОБЛАСНЕ
КЛІНІЧНЕ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ
"ФТИЗИАТРІЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Бехтерева, буд.12

Ідентифікаційний код: 01985185

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 заявленими спеціальностями 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) та крім цього, розмежувати за кожною спеціальністю окремо; п.9-10 Відомостей 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 №198 «Про підвищеннякваліфікації 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). крім цього, п.9 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими п.32 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю відповідно до п.2 з урахуванням адрес провадження). Подані Відомості не підписані керівником юридичної особи. 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 09.11.2018 № сп/3387

**5 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: 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 заявленими спеціальностями 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); в поданих Відомостях наявна розбіжність спеціальностей та структури поліклінічного відділення Медичного центру між п.1, п.4 та п.7. При цьому звертаємо увагу, відповідно до відомостей з Ліцензійного реєстру, товариству з обмеженою відповідальністю "Центр медичної радіології

"Гамма Плюс" видано ліцензію МОЗ України на адресу провадження діяльності: м.Харків, вул. Шевченка, буд. 142. 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 12.11.2018 № сп/3394

6 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД СТАРОСАМБІРСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "СТАРОСАМБІРСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"

Місцезнаходження: Львівська обл., м. Старий Самбір, вул. Лева Галицького, 86

Ідентифікаційний код: 01997297

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 адрес провадження медичної практики, вказаних в повідомленні та інформацією, що наявна в Ліцензійному реєстрі МОЗ України. Відповідно до реєстру, комунальний заклад Старосамбірської районної ради "Старосамбірська центральна районна лікарня" здійснює господарську діяльність за адресами: Львівська обл., Старосамбірський р-н, м.Старий Самбір, вул. Лева Галицького, 86, Львівська обл., Старосамбірський р-н, м.Старий Самбір, площа Ринок, 1, Львівська обл., Старосамбірський р-н, м.Старий Самбір, площа Ринок, 4, Львівська обл., Старосамбірський р-н, с.Скелівка, Львівська обл., Старосамбірський р-н, с.Лаврів, Львівська обл., Старосамбірський р-н, с.Стара Сіль, Львівська обл., Старосамбірський р-н, смт Нижанковичі, Львівська обл., Старосамбірський р-н, с.Стрілки, Львівська обл., Старосамбірський р-н, м.Доброміль, вул.Міцкевича, 37, Львівська обл., Старосамбірський р-н, м.Доброміль, вул.Міцкевича, 3, Львівська обл., Старосамбірський р-н, м.Доброміль, вул.Горького, 10, Львівська обл., Старосамбірський р-н, м.Хирів, вул.Б.Хмельницького, 12, Львівська обл., Старосамбірський р-н, м.Хирів, вул.Івасюка, 7, Львівська обл., Старосамбірський р-н, с.Тур'є, Львівська обл., Старосамбірський р-н, с.Мшанець, Львівська обл., Старосамбірський р-н, с.Страшевичі, Львівська обл., Старосамбірський р-н, с.Верхній Лужок, Львівська обл., Старосамбірський р-н, с.Скелівка, Львівська обл., Старосамбірський р-н, с.Сусідовичі, Львівська обл., Старосамбірський р-н, с.Стрілки, Львівська обл., Старосамбірський р-н, смт Нижанковичі, Львівська обл., Старосамбірський р-н, с.Нове Місто, Львівська обл., Старосамбірський р-н, с.Старява, Львівська обл., Старосамбірський р-н, с.Лютовисько, Львівська обл., Старосамбірський р-н, с.Головецько, Львівська обл., Старосамбірський р-н, с.Міженець, Львівська обл., Старосамбірський р-н, с.Велика Сушиця. 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 12.11.2018 № сп/3395

7 ФОП Матяш Леонід Вікторович

Місцезнаходження: Полтавська обл., Лохвицький р-н, с. Млини, вул. Гадяцька, буд. 21

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 інформації в п.9 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, кваліфікація за спеціальністю «Ортопедична стоматологія» не узгоджується з вимогами п.25 Ліцензійних умов (рекомендовано:

узгодити кваліфікацію 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). 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 12.11.2018 № сп/3400

8 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСНА СТАНЦІЯ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Чернігів, вул. Пирогова , буд.13

Ідентифікаційний код: 02006886

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) з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги, щодо застосування хірургічних втручань, та при цьому, рекомендовано розмежувати окремо за заявленими спеціальностями окремо. Заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (лікувальна справа) (рекомендуємо укомплектувати штат закладу відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов. При цьому, в поданих Відомостях задекларовано інформацію про спеціальності «Клінічна лабораторна діагностика» та «сестринська справа (операційна)» відносно якого не заявлено відповідної спеціальності. При цьому звертаємо увагу, відповідно до Ліцензійного реєстру МОЗ України, КЗ "Чернігівська обласна станція переливання крові" Чернігівської обласної ради, видано ліцензію МОЗ України на медичну практику за спеціальністю «Трансфузіологія». Рекомендовано привести діяльність закладу охорони здоров'я у відповідність до вимог Ліцензійних умов, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 № 285. 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 12.11.2018 № сп/3402

9 ФОП Омеляненко Віктор Іванович

Місцезнаходження: м.Чернігів, вул. 1-ої Гвардійської армії, буд. 4, кв. 248

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 методи, що застосовуються в медичній практиці за спеціальністю «Сестринська справа» з урахуванням профіля 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); вказана в п.7 Відомостей загальна площа приміщень, що перебувають в експлуатації суб'єкта господарювання для провадження медичної практики не відповідає площі зазначених кабінетів (приміщень); п.7 поданих Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами підпункту 20 пункту 13 Ліцензійних (рекомендовано: забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптечок для надання невідкладної медичної допомоги). В поданих Відомостях відсутній пункт 11 затвердженої 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 12.11.2018 № сп/3403

10 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ВОЗНЕСЕНСЬКА АМБУЛАТОРІЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ-СІМЕЙНОЇ
МЕДИЦИНИ МЕЛІТОПОЛЬСЬКОГО РАЙОНУ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ"

Місцезнаходження: Запорізька обл., Мелітопольський, с. Вознесенка, вул. Чапаєва, буд. 110 Ж

Ідентифікаційний код: 38521272

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 13.11.2018 № сп/3410

11 ФОП Князєв-Грек Анатолій Михайлович

Місцезнаходження: Київська обл., м.Ірпінь, смт Ворзель, вул. Комінтерна, 41

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 п.7 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня задекларовано інформацію про лікарську спеціальність, яка не заявлена в п.1 та відсутній фахівець в п.9. 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 15.11.2018 № сп/3435

Всього: 11 справ

Заступник Міністра

Роман ІЛИК