

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 "АЛЬФА МЕДИКА"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Братиславська, 5-А

Ідентифікаційний код: 36346616

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.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 17.01.2019 № сп/229

2 ФОП Косенко Нелла Григорівна

Місцезнаходження: м.Чернівці, вул. О.Щербанюка, буд. 26, кв. 1

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: зазначені в п.2 методи, що застосовуються в медичній практиці за спеціальністю «Хірургічна стоматологія» 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). 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 18.01.2019 № сп/247

**3 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ЗАКАРПАТСЬКИЙ ОЗДОРОВЧИЙ КОМПЛЕКС "СОНЯЧНИЙ"**

Місцезнаходження: Закарпатська обл., Свалявський р-н, с. Поляна, вул. Курортна, буд. 3 А

Ідентифікаційний код: 37275096

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 поданому повідомленні відсутні відомості про відповідність працівників кваліфікаційним вимогам, згідно пунктів 24-26 Ліцензійних умов. Інформацію про відповідність фахівців рекомендовано подавати у формі Додатка 2 (відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, розділ «Кадрові вимоги»). 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 18.01.2019 № сп/256

4 ФОП Заболотній Руслан Васильович

Місцезнаходження: м.Київ, просп. П.Григоренка, буд. 22/20, кв. 102

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 складений з порушенням вимог п.24-25 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 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 18.01.2019 № сп/260

**5 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"МЕДИЧНИЙ ЛІКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР"**

Місцезнаходження: Черкаська обл., м.Умань, вул. Шевченка, буд. 50, корпус 8

Ідентифікаційний код: 35103976

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 розбіжність адреси провадження діяльності між поданими документами та відомостями, що наявні в Ліцензійному реєстрі. Відповідно до реєстру, адреса провадження діяльності:

Черкаська обл., м.Умань, вул. Шевченка, буд. 50. При цьому, враховуючи задекларовану в поданих Відомостях інформацію, наявна неузгодженість інформації між п.3 та п.4 щодо виду закладу охорони здоров'я та структури (відсутні відомості про кабінет керівника Лікувально-діагностичного центру). 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 18.01.2019 № сп/267/1

6 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ТЕСЛА"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Панфіловців, 8

Ідентифікаційний код: 30521595

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 застосовуватимуться в медичній практиці за заявленими спеціальностями рекомендовано узгодити з вимогами п.14 Ліцензійних умов, переліком наявних приміщень (п.7) та профілем діяльності в частині застосування хірургічних втручань; в п.9 у лікаря Книщенко О.М. зазначені неповні реквізити кваліфікаційних документів (посвідчення). 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 21.01.2019 № сп/273

7 ОЛЕКСАНДРІВСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ М.КИЄВА

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Шовковична, буд.39/1

Ідентифікаційний код: 01994095

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 заявлених спеціальностей між п.1 та п.2; графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; в гр.7 п.9 Відомостей задекларовано неповні реквізити кваліфікаційних документів (найменування органу, що видав посвідчення); в гр.5 п.8 Відомостей не зазначено реквізити документа про метрологічну перевірку. 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 21.01.2019 № сп/275

8 ФОП Бугаєва Олена Вікторівна**Місцезнаходження: Харківська обл., м.Чугуїв, вул. Горішного, буд. 134, кв. 40****Іден**

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.1, п.2, п.3, п.9) відсутня інформація за спеціальностями: дитяча стоматологія, ортодонція. Зміна адреси провадження, є підставою для декларування повної інформації щодо стану матеріально-технічної бази, яка буде використуватися та наявність персоналу. 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 21.01.2019 № сп/277**9 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПРОФІ ДЕТОКС ЦЕНТР"****Місцезнаходження: м.Київ, вул. Велика Васильківська, буд. 114, кв. 35****Ідентифікаційний код: 41429966**

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 інформації між п.7 та п.8 щодо наявних засобів вимірювальної техніки (з урахуванням кількості та моделей); в п.10 у фахівця Клименко Т.С. наявна невідповідність інформації між посадою, наявними кваліфікаційними документами та заявленою 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 21.01.2019 № сп/278**10 ФОП Присяжнюк Никанор Никанорович****Місцезнаходження: Київська обл., Кієво-Святошинський р-н, м.Боярка, вул.Полярна, буд. 11**

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 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 не задекларовано інформацію, що передбачена формою, що унеможливує проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам. При цьому, 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.

**11 ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО**

Місцезнаходження: м.Львів, вул.Пекарська, 69

Ідентифікаційний код: 02010793

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: 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). 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 21.01.2019 № сп/285

**12 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "КОРОНА МЕД"**

Місцезнаходження: м.Львів, вул. Снопківська, буд. 18

Ідентифікаційний код: 40506981

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.9 складений з порушенням вимог п.24-25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначати 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)). 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 21.01.2019 № сп/286

**13 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"МАЛОВИСКІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ"**

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., Маловисківський р-н, м. Велика Виска, вул. Центральна, буд. 63

Ідентифікаційний код: 38756010

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 Амбулаторії 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: відсутні пункти 8-9 (про наявні засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, відповідно до п.7 та забезпечення Амбулаторії лікарями загальної практики-сімейними лікарями); п.10 оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою «Лікувальна справа». 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 21.01.2019 № сп/295/1

**14 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МДЦ
ЕКСПЕРТ-КИРОВОГРАД"**

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., м.Кропивницький, проспект Університетський, буд. 2/5

Ідентифікаційний код: 38164680

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 складений з порушенням вимог п.24-25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників (лікар-рентгенолог Сподін А.В.), 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 22.01.2019 № сп/301

15 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛУЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ ЛУЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: Волинська обл., Луцький р-н, с.Липини, вул. Теремнівська, буд. 100

Ідентифікаційний код: 01983134

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики: відповідно до відомостей з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань, юридична особа (Луцька центральна районна лікарня) припинено 28.12.2018. Відомості щодо отримання ліцензії комунальним підприємством "Луцька центральна районна лікарня луцької районної ради" в Ліцензійному реєстрі відсутні. Реорганізація закладу шляхом перетворення є підставою для отримання нової ліцензії, відповідно до вимог статті 15 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності»

Реєстраційне досьє від 22.01.2019 № сп/302

16 ФОП Микитюк Віра Олександрівна

Місцезнаходження: м.Івано-Франківськ, вул. Вовчинецька, буд. 28, кв. 23

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики: у фізичної особи-підприємця відсутня ліцензія на медичну практику. Перелік та форма документів, що подаються на отримання ліцензії затверджені постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 № 285 (Додатки №1-3). З більш детальним переліком та порядком подачі документів можна ознайомитися на веб-сайті МОЗ України за посиланням: http://moz.gov.ua/uploads/1/8855-perelik_doklic_moz.pdf.

Реєстраційне досьє від 22.01.2019 № сп/310

17 ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Місцезнаходження: м.Одеса, пров. Валіховський, буд. 2

Ідентифікаційний код: 02010801

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.3-4 не задекларовано інформацію про Відокремлені структурні підрозділи (філії, відділення) Медичного центру; задекларову в п.7 інформацію (Стоматологічне відділення №1-2) щодо переліку приміщень за спеціальністю «Рентгенологія» рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення з урахуванням (Державних санітарних правил і норм "Гігієнічні вимоги до влаштування та експлуатації рентгенівських кабінетів і проведення рентгенологічних процедур" затверджених наказом МОЗ України від 04.06.2007 № 294 (із змінами та доповненнями внесеними наказом від 22.09.2017 №1126); наявна розбіжність інформації (Медичний центр) між п.2 та п.7 в частині застосування хірургічних втручань за спеціальністю «Урологія». В розділі «Кадрові вимоги» (Медичний центр, Стоматологічне відділення №1) задекларовано інформацію про фахівців, відносно яких в п.2 не заявлено спеціальностей. Пункт 9 Відомостей (Медичний центр, Педіатричне відділення, Стоматологічне відділення №1), пункт 10 (Стоматологічне відділення №1) оформлені з порушенням п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю відповідно до переліку спеціальностей, заявленого в п.2 Відомостей). Принагідно

звертаємо увагу, в п.9 задекларовано інформацію про лікарів у яких закінчується термін дії кваліфікаційних документів. 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 22.01.2019 № сп/311
Всього: 17 справ

Заступник Міністра

Роман ІЛИК