

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 ВІЙСЬКОВА ЧАСТИНА А-3306

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Культури, буд. 5

Ідентифікаційний код: 07931813

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); у лікаря Устінова О.С. задекларовано неповну дату отримання кваліфікаційних документів; п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано: вказати відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою (Ортопедична стоматологія), 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", 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 30.01.2019 № сп/399

2 ТОВАРИСТВО 3 ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЕСКУЛАП-ІФ"

Місцезнаходження: м.Івано-Франківськ, вул. М. Сабата, буд. 14/3

Ідентифікаційний код: 36996909

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 методи, що застосовуватимуться в медичній практиці зазначені не за всіма заявленими спеціальностями; задекларована в п.3-4 Відомостей інформація не узгоджується з вимогами п.п.1-2 п.12 Ліцензійних умов (рекомендовано: узгодити

зазначений вид закладу охорони здоров'я та вказати положення про нього з урахуванням вимог наказу 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" в частині застосування словосполучень різних видів закладу охорони здоров'я); в п.1-2 Відомостей відсутня інформація за спеціальністю «Організація і управління охороною здоров'я» ект має намір провадити медичну практику між п.1 та п.7; графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; Крім цього, п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами п.п.5 п.13 Ліцензійних умов (забезпечити необхідний перелік обладнання, оснащення кабінету щеплень та маніпуляційних); п.8 складений з порушенням вимог п.п.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); п.9 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей 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); в п.9 Відомостей задекларовані неповні реквізити освітніх та кваліфікаційних документів лікарів; при цьому, п.9 містить інформацію про лікарів відносно спеціальностей, які не заявлені в п.1. 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 30.01.2019 № сп/402

3 ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР

Місцезнаходження: м.Хмельницький, Львівське шосе, буд. 10/1

Ідентифікаційний код: 02004597

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 адресами та кожною спеціальністю окремо; наявна розбіжність заявлених спеціальностей між п.1 та п.7; п.8 складений з порушенням вимог п.п.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). Крім цього, п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами п.п.5 п.13 Ліцензійних умов (забезпечити необхідний перелік обладнання, оснащення відповідно до профілю,

рівня надання медичної допомоги та заявлених спеціальностей, у тому числі, забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптек для надання невідкладної медичної допомоги; 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, 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 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); п.10 Відомостей подано з порушенням п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за спеціальністю «Лабораторна справа (клініка, посада «Фельдшер-лаборант», «Лаборант»); в гр.6-7 п.9 Відомостей невірно задекларована інформація (звертаємо увагу: в гр.6 передбачено вказати реквізити сертифікатів, а в гр.7 реквізити посвідчень (за наявності). Принагідно, в повідомленні просимо вказати, чи припиняється діяльність ліцензіата за адресою: м.Хмельницький, вул. Кам'янецька, буд. 99. 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 30.01.2019 № сп/405/1

4 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ **"МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "ВІАСАН"**

Місцезнаходження: м.Тернопіль, вул. Чалдасва, буд. 2, прим. 59

Ідентифікаційний код: 40897236

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): .7 Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов та забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптек для надання невідкладної медичної допомоги; задекларовану в п.3-4 Відомостей інформацію рекомендовано узгодити з вимогами п.4 та п.п.1 п.12 Ліцензійних умов. п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано: вказати відомості про молодшого спеціаліста з медичною освітою («Лаборант»), кваліфікація якого відповідає вимогам наказу МОЗ 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 30.01.2019 № сп/406/1

5 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "ІНТЕРСОНО"

Місцезнаходження: м. Львів, вул. Антоновича, буд. 102

Ідентифікаційний код: 31589486

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.9-10 складені з порушенням вимог п.24-26 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, 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 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); розділ «Кадрові вимоги» (п.10) оформлений з порушенням вимог п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю п.1); в гр.6-7 п.9 форма Відомостей передбачає вказати спеціальності, а не посади; в п.9 відсутня інформація за спеціальністю «Організація і управління охороною здоров'я». 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 30.01.2019 № сп/407

6 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АМБУЛАТОРІЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ - СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ" СТУДЕНИКІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Київська обл., Переяслав-Хмельницький р-н, с. Студеники, вул. Діагональна, буд. 4

Ідентифікаційний код: 42349426

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 поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, кваліфікація керівника закладу охорони здоров'я не узгоджується з вимогами п.28 Ліцензійних умов (рекомендовано: узгодити кваліфікацію керівника закладу охорони здоров'я з вимогами Довідника 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 30.01.2019 № сп/418

7 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНІ ЦЕНТРИ "МЕДСВІТ"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Жилинська 48-50 А

Ідентифікаційний код: 38745684

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики: наявна розбіжність спеціальностей між поданими відомостями про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (Медичний центр та Відокремлений структурний підрозділ №1 Медичного центру) та інформацією, що наявна в Ліцензійному реєстрі МОЗ України. Відповідно до реєстру, за адресою: м.Київ, вул. Раїст Окіпної, буд. 4-Б, ліцензіат провадить медичну практику за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, акушерство і гінекологія, гастроентерологія, гематологія, дерматовенерологія, ендокринологія, хірургія, кардіологія, неврологія, онкологія, ортопедія і травматологія, отоларингологія, алергологія, ультразвукова діагностика, урологія, хірургія, офтальмологія, загальна практика - сімейна медицина, пульмонологія, проктологія, стоматологія, терапевтична стоматологія, ортопедична стоматологія, судинна хірургія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, стоматологія; за адресою: м.Київ, вул. Дніпровська Набережна, 25, за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, акушерство і гінекологія, гастроентерологія, дерматовенерологія, дитяча гастроентерологія, дитяча ендокринологія, дитяча неврологія, дитяча ортопедія і травматологія, дитяча отоларингологія, дитяча хірургія, ендокринологія, кардіологія, неврологія, онкохірургія, ортопедія і травматологія, отоларингологія, педіатрія, рентгенологія, терапія, ультразвукова діагностика, урологія, функціональна діагностика, хірургія, дитяча гінекологія, дитяча офтальмологія, ендоскопія, загальна практика - сімейна медицина, офтальмологія, пульмонологія, проктологія, судинна хірургія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, сестринська справа (операційна), рентгенологія. Водночас звертаємо увагу ліцензіата на необхідність дотримання вимог, встановлених п.21 Ліцензійних умов. Принагідно просимо зазначити перелік спеціальностей, за якими ліцензіат має намір припинити надання медичних послуг та вилучити з переліку. 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 30.01.2019 № сп/417

8 ФОП Федорончук Ігор Іванович

Місцезнаходження: м.Хмельницький, вул. Водопровідна, буд.28/2, кв.39

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, задекларовану інформацію за спеціальністю, яка не була заявлена ліцензіатом в повідомленні про зміни даних (рішення МОЗ від 11.10.2018 № 1848). Зокрема звертаємо увагу, відповідно до п.п.4 п.13 Ліцензійних умов, ліцензіат зобов'язаний провадити медичну практику за спеціальностями, які зазначалися в документах, що додаються до

заяви про отримання ліцензії, або повідомленні про зміни. 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 31.01.2019 № сп/427

9 ФОП Чубенко Світлана Анатоліївна

Місцезнаходження: Донецька обл., м.Дружківка, вул. Радченко, буд. 34А, кв. 9

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 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 за стоматологічним 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); 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) та при цьому, в п.7-8 рекомендовано забезпечити наявність законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, які необхідні для провадження медичної практики за заявленими спеціальностями, у тому числі для надання первинної медичної допомоги (наказ МОЗ від 26.01.2018 № 148). 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 31.01.2019 № сп/428

10 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДИТЯЧА ПОЛІКЛІНІКА №2" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Чернігів, вул. Рокоссовського, буд. 47

Ідентифікаційний код: 04591208

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 не відповідають формі Додатка 2 до Ліцензійних умов, що унеможливує проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам. При цьому зауважуємо, що подані Відомості подані з порушенням п.6, 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 01.02.2019 № сп/451

11 Гладких Ігор Євгенович

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Дружби народів, буд. 204, кв. 12

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). В п.6 Відомостей задекларовано недостовірну інформацію щодо установи, що видала Акт санітарно-епідеміологічного обстеження приміщень. 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 01.02.2019 № сп/456

12 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОРТОКОН ПЛЮС"

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Металіста, буд. 6

Ідентифікаційний код: 38879726

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.6 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, задекларовано недостовірну інформацію щодо установи, що видала Акт санітарно-епідеміологічного обстеження приміщень. 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 01.02.2019 № сп/457

13 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНА ЛАБОРАТОРІЯ ПАНАКЕЯ"

Місцезнаходження: Тернопільська обл., Борщівський р-н, смт Скала-Подільська, вул. Грушевського, 91/54

Ідентифікаційний код: 40674985

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 адреси розташування структурного підрозділу №1 Діагностичного центру між поданими відомостями про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (п.2) та повідомленням про зміни даних. 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 01.02.2019 № сп/458

**14 КОМУНАЛЬНИЙ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИЙ ЗАКЛАД
"ЧЕРНІГІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ
ДИСПАНСЕР"**

Місцезнаходження: Чернігівська обл., Чернігівський р-н, с.Новий Білоус, масив «Зелений» №1

Ідентифікаційний код: 02006107

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): відсутня інформація за адресами, що зазначені в повідомленні про зміни; в п.4 Відомостей не задекларовано структуру закладу охорони здоров'я та його підрозділів за всіма адресами; п.7 Відомостей не відповідає формі Додатка 2, що унеможливило проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам. Зауважуємо, форма Відомостей передбачає декларування інформації про стан матеріально-технічної бази за адресами провадження окремо. Пункт 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) та при цьому зазначені неповні реквізити документів про повірку; 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, 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 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); при цьому, в п.9 оформлено з порушенням п.32 Ліцензійних умов та задекларовано інформацію про фахівців, віносно яких ліцензіатом не заявлено спеціальностей в п.1. 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 31.01.2019 № сп/429/1

Всього: 14 справ

Заступник Міністра

Роман ІЛІК