

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
охорони здоров'я України
28.02.2019 № 483

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 "БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ КОСТЯНТИНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: Донецька обл., м.Костянтинівка, пр-т Ломоносова, буд.161

Ідентифікаційний код: 01990756

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики: 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 05.02.2019 № сп/484

2 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РУДКІВСЬКА ЛІКАРНЯ" РУДКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ САМБІРСЬКОГО РАЙОНУ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Львівська обл., Самбірський р-н, м. Рудки, вул. Шевченка, буд. 15А

Ідентифікаційний код: 41045137

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики: наказом МОЗ України від 31.01.2019 № 233 затверджено рішення про залучення до ліцензійної справи повідомлення (реєстраційне досьє від 11.01.2019 № сп/168) про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики (рішення про видачу ліцензії від 23.03.2017 № 324) та внесення до Ліцензійного реєстру МОЗ України відомості про зміну найменування суб'єкта господарювання.

Реєстраційне досьє від 05.02.2019 № сп/492

3 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): 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 частині застосування хірургічних втручань та методів лікування; 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). 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 05.02.2019 № сп/493

4 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 п.20 Ліцензійних умов (рекомендовано узгодити зазначену кількість стоматологічних установок, які розміщені в кабінеті лікаря стоматолога-терапевта з площею кабінету). 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 05.02.2019 № сп/500

5 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №1" ОБОЛОНСЬКОГО РАЙОНУ М.КИЄВА

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Північна, буд. 4 А

Ідентифікаційний код: 38960518

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 «Організація і управління охороною здоров'я» 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.4 Відомостей невірно задекларована інформація щодо структури Центру та його відокремлених підрозділів (філій) (рекомендовано: вказати перелік приміщень (кабінет) за наявними адресами провадження з урахуванням інформації, задекларованої в п.7); при цьому звертаємо увагу, в п.4 вказано адресу (м.Київ, вул. Йорданська, буд. 26), яка не заявлена ліцензіатом в поданих Відомостях та дані про зазначену адресу відсутні в Ліцензійному реєстрі МОЗ України. Відомості про стан матеріально-технічної бази (п.7)

та наявність персоналу (п.9-10) рекомендовано розмежувати за адресами провадження, що дасть можливість ідентифікувати інформацію. 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 05.02.2019 № сп/502

6 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №5" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Кривий Ріг, вул. Криворіжсталі, буд. 2
Ідентифікаційний код: 37861807

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 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); при цьому, 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; в п.4 Відомостей рекомендовано вказати структуру Амбулаторії з урахуванням відомостей, зазначених в п.7. 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 06.02.2019 № сп/505

7 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КІВЕРЦІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ КІВЕРЦІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСТІ"

Місцезнаходження: Волинська обл., м. Ківерці, вул. Філатова, буд. 6
Ідентифікаційний код: 38850219

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.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). 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 06.02.2019 № сп/508

**8 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"БЕРЕЗАНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ БЕРЕЗАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"**

Місцезнаходження: Київська обл., м.Березань, вул. Михайлівська, буд. 50

Ідентифікаційний код: 01994758

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 відсутні реквізити акта, відповідно до вимог 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 06.02.2019 № сп/509

**9 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР
ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЧУПАХІВСЬКОЇ
СЕЛИЩНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Сумська обл., Охтирський р-н, смт Чупахівка,
вул.Воздвиженська, буд.23

Ідентифікаційний код: 41861296

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 «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); в п.4 Відомостей рекомендовано задекларувати розміщення стоматологічного кабінету в загальній структурі Амбулаторії; п.7 Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов та забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптечок для надання невідкладної медичної допомоги; в п.7 Відомостей не задекларовано інформація про забезпечення стоматологічного кабінету стерилізаційним обладнанням. 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 06.02.2019 № сп/519

10 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МАЙОРАН"

Місцезнаходження: м.Івано-Франківськ, вул. Гната Хоткевича, буд.10

Ідентифікаційний код: 19389733

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.25 Ліцензійних умов (рекомендовано узгодити кваліфікацію лікаря Сахрук В.В. відповідно до займаної посади, заявленої спеціальності з урахуванням вимог 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 дос'є від 07.02.2019 № сп/529

11 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДЛАЙФ АВ"

Місцезнаходження: Донецька обл., м. Маріуполь, вул. Латишева, буд. 25, кв. 66

Ідентифікаційний код: 34696970

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 за якими суб'єкт господарювання провадить медичну практику та адрес діяльності між поданими відомостями та даними Ліцензійного реєстру МОЗ України. Відповідно до реєстру, за адресою: Донецька обл., м.Маріуполь, пров. Транспортний, буд. 6 (Медичний центр), ліцензіат провадить діяльність за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, терапевтична стоматологія, хірургічна стоматологія, ортопедична стоматологія, дитяча стоматологія, ортодонція; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, ортопедична стоматологія, рентгенологія. За адресою: Донецька обл., м.Маріуполь, просп. Металургів, буд. 167, прим. 146 (Відокремлене відділення Медичного центру), за спеціальностями: стоматологія, терапевтична стоматологія, хірургічна стоматологія, ортопедична стоматологія, дитяча стоматологія, ортодонція; Спеціальність молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, рентгенологія, ортопедична стоматологія. При цьому звертаємо увагу, що наявна неузгодженість адреси розташування відокремленого відділення Медичного центру. 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 дос'є від 07.02.2019 № сп/532

12 ФОП Козьміна Людмила Іванівна

Місцезнаходження: м.Рівне, вул. Коцюбинського, буд. 3, кв. 53

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики: наказом МОЗ України від 05.02.2019 № 319 «Про ліцензування медичної практики» затверджено рішення про залучення до ліцензійної справи повідомлення (реєстраційне дос'є від 18.01.2019 № сп/263) про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та включення до Ліцензійного реєстру МОЗ України відомостей про місце провадження діяльності: **м.Рівне, вул. Кавказька, буд. 3**, за спеціальністю: акушерство і гінекологія; про припинення провадження господарської діяльності з медичної практики за адресою: **м.Рівне, вул. Степана Бандери, буд. 41, кабінет 713. 3**

вказаним рішенням можна ознайомитися та веб-сайті МОЗ України в розділі «Ліцензування», або за посиланням: <http://moz.gov.ua/prijnjati-rishennja>.

Реєстраційне досьє від 07.02.2019 № сп/540

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

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Кривий Ріг, вул. Мусоргського, буд. 32А

Ідентифікаційний код: 37862093

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 п.1 та п.2 (рекомендовано: в п.2 вказати методи за спеціальністю «Сестринська справа»; п.7 Відомостей містить інформацію про кабінет (лабораторні дослідження), відносно яких суб'єктом не заявлено відповідної спеціальності та не укомплектовано штат за даним профілем роботи; 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 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 07.02.2019 № сп/546

14 ФОП Євдокимов Валерій Олександрович

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул. Фінансова, буд. 49

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: задекларована в п.7 інформація щодо переліку приміщень та оснащення за адресою (м.Ірпінь) не узгоджується з даними, що зазначені в Акті санітарно-епідеміологічного обстеження приміщення. При цьому звертаємо увагу, наявна невідповідність задекларованої в гр.2 п.7, п.9 та п.11 інформації щодо режиму роботи та зайнятості фізичної особи-підприємця з урахуванням заявлених адрес провадження та зайнятості за основним місцем роботи. Подані Відомості оформлені з порушенням п.6 Ліцензійних умов (не прошиті). 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 07.02.2019 № сп/547

**15 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ТЕЛЕКАРДІО"**

Місцезнаходження: м.Київ, пр-т Повітрофлотський, буд.3, кв.31

Ідентифікаційний код: 37441469

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 необхідно розмежувати окремо по кожній заявленій спеціальності з урахуванням основних професійних завдань і обов'язків, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; в гр.4 п.7 Відомостей відсутня інформація відповідно до форми відомостей (рекомендовано: медичні вироби та вироби медичного призначення вказати із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати); 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). 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 08.02.2019 № сп/562

16 ФОП Гуцуляк Оксана Іванівна

Місцезнаходження: м.Івано-Франківськ, вул. Галицька, буд. 51-А, кв. 7

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 спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою 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 частині застосування методів лікування; п.10 оформлено з порушенням п.10 Ліцензійних умов (відсутній молодший спеціаліст за спеціальністю «Стоматологія»). 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 08.02.2019 № сп/566

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): зазначені в п.2 методи, що застосовуватимуться в медичній практиці (застосування молодшими спеціалістами з медичною освітою хірургічних втручань) рекомендовано узгодити з основними професійними завданнями та 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 задекларовано спеціальність, яка не відповідає номенклатурі лікарських спеціальностей, затвердженої 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; п.9 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складений з порушенням вимог п.24-25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників (Моршнев Ю.Ю., Балакірева О.Є.), 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). При цьому, п.9-10 Відомостей оформлені з порушенням п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю в п.1) або подати відповідне повідомлення про припинення/призупинення діяльності за спеціальностями, відносно яких не укомплектовано штат фахівцями. 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 08.02.2019 № сп/569

18 КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ "ФЕОФАНІЯ" ДЕРЖАВНОГО УПРАВЛІННЯ СПРАВАМИ

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Академіка Заболотного, буд. 21

Ідентифікаційний код: 05415792

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): графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; задкуларовану в п.7 Відомостей інформацію про кабінети лікарів (наркологія, психіатрія) рекомендовано узгодити з вимогами п.п.5 п.13 Ліцензійних умов (забезпечити необхідний перелік обладнання, оснащення відповідно до профілю, рівня надання медичної допомоги та заявлених спеціальностей) з розмежування площі кабінетів. В графі 5 п.8 Відомостей рекомендовано вказати повні реквізити документів про метрологічну перевірку. 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 11.02.2019 № сп/578

19 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 розширення переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику, спеціальністю «Професійна патологія» 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): задекларовану в п.3-4 Відомостей інформацію рекомендовано узгодити з вимогами пункту 4 Ліцензійних умов; графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику. 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 11.02.2019 № сп/582

20 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СТОМАТ ПЛЮС"

Місцезнаходження: Житомирська обл., м. Малин, вул. Грушевського, 42

Ідентифікаційний код: 38862733

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: відповідно до задекларованої інформації, кваліфікація головного лікаря не узгоджується з вимогами п.25, 28 Ліцензійних умов (рекомендовано узгодити з вимогами наказу 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 11.02.2019 № сп/584

21 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРКАСЬКИЙ МІСЬКИЙ ІНФОРМАЦІЙНО-АНАЛІТИЧНИЙ ЦЕНТР МЕДИЧНОЇ СТАТИСТИКИ ТА ЗДОРОВ'Я"

Місцезнаходження: м.Черкаси, вул. 30 років Перемоги, буд. 26

Ідентифікаційний код: 38030560

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики: за вказаними в листі реквізитами (найменування юридичної особи, код ЄДРПОУ) в Ліцензійному реєстрі відсутня інформація щодо видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики. 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 11.02.2019 № сп/585

22 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДІКАЛ ІНВЕСТМЕНТ ЕНД ДЕВЕЛОПМЕНТ ГРУП"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Василя Касіяна, буд. 2/1

Ідентифікаційний код: 41458452

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 в поданих документах відомостей щодо відповідності головного лікаря вимогам п.25, 28 Ліцензійним умовам. Відомості щодо відповідності головного лікаря кваліфікаційним вимогам рекомендовано подавати у формі Додатка 2 до 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 11.02.2019 № сп/586

23 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФАМІЛІА МЕДІКУС"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Євгена Коновальця, буд. 34-А

Ідентифікаційний код: 41829003

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 в поданих документах відомостей щодо відповідності головного лікаря вимогам п.25, 28 Ліцензійним умовам. Відомості щодо відповідності головного лікаря кваліфікаційним вимогам рекомендовано подавати у формі Додатка 2 до 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 11.02.2019 № сп/587

24 ФОП Сафронова Анастасія Петрівна

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Молочна, буд. 20, кв. 11

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) в частині застосування хірургічних втручань. 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 11.02.2019 № сп/588

25 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"

Місцезнаходження: м.Тернопіль, вул. Шпитальна, буд. 4

Ідентифікаційний код: 38645610

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.1 рекомендовано декларувати лише спеціальності, що стосуються заявлених адрес провадження; в п.4 Відомостей відсутня інформація щодо положень про відокремлені підрозділи та не задекларовано структуру Амбулаторії №7; в поданих Відомостях відсутній п.8 (рекомендовано узгодити з пп.7 п.13 Ліцензійних умов та 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.9-10 оформлені з порушенням вимог п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю з урахуванням наявних адрес провадження); п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано: вказати відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою (Шалай І.Л.), 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). 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 11.02.2019 № сп/598

26 ОБЛАСНИЙ КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я "СУМСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР"

Місцезнаходження: м.Суми, смт Степанівка, вул. Торопилівська, буд. 6

Ідентифікаційний код: 02000292

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, переліку приміщень та укомплектованості закладу фахівцями; 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 частині застосування хірургічних втручань. При цьому звертаємо увагу на вимоги, встановлені пунктом 21 Ліцензійних умов. Пункт 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 11.02.2019 № сп/599

Всього: 26 справ

Заступник Міністра

Роман ІЛИК