

**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 "ЛАКМУС"**

**Місцезнаходження: Волинська обл., м.Луцьк, вул. Сенатора, буд. 5, кв. 6**

**Ідентифікаційний код: 38527363**

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 в п.4, п.7 інформації про перелік наявних приміщень (кабінетів) заклад охорони здоров'я не укомплектований лікарями за профілем діяльності (імунологічні, біохімічні дослідження). 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 12.02.2019 № сп/614**

**2 ФОП Вальчишин Микола Петрович**

**Місцезнаходження: Івано-Франківська обл., м. Тисмениця, вул.Колійова 24**

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.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 ( з урахуванням кількості та моделей); в графі 7 п.9 Відомостей задекларовані неповні реквізити кваліфікаційних документів (категорія). 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 12.02.2019 № сп/617**

### **3 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР СВЯТОЇ ПАРАСКЕВИ"**

Місцезнаходження: м.Львів, вул. Заводська, буд. 7

Ідентифікаційний код: 36417058

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 оформлені з порушенням п.6 Ліцензійних умов (не прошиті). 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 13.02.2019 № сп/621

### **4 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ НАУКОВО-ВИБРОБНИЧЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЦИНСЬКІ СИСТЕМИ І ТЕХНОЛОГІЇ"**

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Батумська, буд. 7-А

Ідентифікаційний код: 23935503

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, відсутній пункт 8 (рекомендовано зазначити 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). При заповненні інформації у Відомостях рекомендовано дотримуватися форми Додатка 2 та нумерації пунктів. 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 13.02.2019 № сп/622

### **5 ОБЛАСНИЙ КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "СУМСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР МЕДИКО-СОЦІАЛЬНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ"**

Місцезнаходження: м.Суми, вул. Леваневського, 28

Ідентифікаційний код: 03326423

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) з урахуванням специфіки діяльності закладу охорони здоров'я; 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); вказані в п.7 приміщення та оснащення (Глухівський підрозділ) рекомендовано розмежувати за їх функціональним призначенням; 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 ( у тому числі, з урахуванням кількості та моделей); п.9 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складений з порушенням вимог п.24-25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників (Швець І.М., Пісоцький М.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 13.02.2019 № сп/625

**6 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ФАСТІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ФАСТІВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ (МЕДИКО-САНІТАРНОЇ) ДОПОМОГИ"**

**Місцезнаходження: Київська обл., м.Фастів, вул. Київська, буд. 57**

**Ідентифікаційний код: 01107935**

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 (стоматологічного профілю); в п.2 не зазначено методи, що застосовуються в медичній практиці за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою «Лікувальна справа (невідкладні стани) за адресою: м.Фастів, вул. Київська, буд. 37; вказані в п.7 приміщення та оснащення діагностичних відділень рекомендовано розмежувати за їх функціональним призначенням; крім цього, зазначені в п.7 відомості про стан матеріально-технічної бази рекомендовано розмежувати за адресами провадження; п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами, що встановлені п.п.5, 20 п. 13 Ліцензійних умов (рекомендовано: узгодити наявний перелік медичного обладнання, оснащення кабінету лікаря з ультразвукової діагностики відповідно до профілю, рівня надання медичної допомоги; в п.9 Відомостей у лікаря Данильченко О.П. наявна неузгодженість інформації

між гр. 3 та р.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 13.02.2019 № сп/627**

### **7 ФОП Новікова Ольга Михайлівна**

**Місцезнаходження: м.Київ, пров. Квітневий, буд. 3, кв. 19**

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 оформлені з порушенням 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 14.02.2019 № сп/641**

### **8 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ М.ЧЕРВОНОГРАДА"**

**Місцезнаходження: Львівська обл., м.Червоноград, вул. Івасюка, буд. 8**

**Ідентифікаційний код: 41900490**

Відмовити у залученні повідомлення (вих. № 83, 141) 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.9-10 складені з порушенням вимог п.24-26 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). 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 14.02.2019 № 56/92-19**

## **9 ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ФАРМАЦІЯ"**

**Місцезнаходження:** м.Дніпро, просп. Богдана Хмельницького, буд. 171

**Ідентифікаційний код:** 01976358

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 щодо Відокремлених структурних підрозділів, реквізитів документів про їх створення та Положення про відокремлені підрозділи, на підставі якого буде здійснюватися діяльність; 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 14.02.2019 № сп/645**

## **10 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "САНІТАС-Д"**

**Місцезнаходження:** м.Дніпро, просп. Героїв, буд. 22А

**Ідентифікаційний код:** 41925630

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано: вказати відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 23.11.2007 № 742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за № 1368/146350, від 07.09.1993 №198 «Про підвищення кваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). При цьому звертаємо увагу, в п.9 Відомостей задекларовано інформацію про фахівця за посадою, відносно якого не заявлено відповідної спеціальності 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 14.02.2019 № сп/646

### ***11 ФОП Зарко Павло Миколайович***

Місцезнаходження: м.Харків, пров. Аптекарьський, буд.17, 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 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 частині застосування методів лікування. 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 14.02.2019 № сп/651

### **12 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМІДА 2015"**

Місцезнаходження: Київська обл., м. Вишгород, просп. Шевченка, буд. 2 б, офіс 402

Ідентифікаційний код: 40209285

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). 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 14.02.2019 № сп/656

### ***13 ФОП Оленич Ірина Юліанівна***

Місцезнаходження: м.Львів, вул. Каховська, 6, кв.111

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 поданому повідомленні задекларованої інформації про стан відповідності найманого працівника освітнім і кваліфікаційним вимогам (п.26

Ліцензійних умов). Зміну даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії ( у тому числі у разі змін у кадровому складі) рекомендовано подавати у формі Додатка 2 до Ліцензійних умов «Відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня» заповнені в частині змін з дотриманням вимог 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 15.02.2019 № сп/662**

#### ***14 ФОП Присяжнюк Никанор Никанорович***

**Місцезнаходження: Київська обл., Києво-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 (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; вказаний в п.2 вид медичної допомоги рекомендовано узгодити з профілем діяльності закладу та вимогами, встановленими статтями 35<sup>1</sup>-35<sup>2</sup> Основ законодавства України про охорону здоров'я; в п.3 Відомостей відсутня інформація, передбачена формою Відомостей (спеціальності); в гр. 2 п.7 Відомостей рекомендовано вказати режим роботи кабінету фізичної особи-підприємця; графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів (приміщень) із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику (рекомендовано узгодити найменування кабінету та заявлених спеціальностей); п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої клінічними протоколами, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірної таблиці матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу", від 31.10.2011 № 739 "Про затвердження таблиць оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру"; 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 гр.5 п.8 Відомостей не зазначено реквізити документа про метрологічну повірку (рекомендовано: зазначити реквізити документа про повірку уповноваженим органам або первинну повірку); в гр.4 п.9 Відомостей невірно задекларовано інформацію (вказати зайнятість); в поданих Відомостях відсутній п.11. 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 15.02.2019 № сп/663

**15 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**  
**"ТУЛЬЧИНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**  
**ТУЛЬЧИНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Вінницька обл., м.Тульчин, вул. Миколи Леонтовича, буд. 114

Ідентифікаційний код: 01982672

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 у Ліцензійному реєстрі МОЗ України даних щодо провадження закладом охорони здоров'я медичної практики за вказаними у повідомлення спеціальностями. Зміну даних, у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії необхідно подавати у формі Додатка 2 «Відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня» в частині змін або в частині доповнення (розширення переліку спеціальностей) з дотриманням вимог 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 15.02.2019 № сп/666

**16 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ**  
**"КОМЕРЦІЙНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР**  
**"КОМРЕЦЬ"**

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул. Культурна, 177-А

Ідентифікаційний код: 25219768

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня: наявна неузгодженість інформації щодо застосування методів хірургічних втручань між п.2 та п.7 (рекомендовано: узгодити методи з урахуванням інформації, задекларованої 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 15.02.2019 № сп/681

**17 ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИЙ ЗАКЛАД "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР**  
**ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ"**  
**ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м.Чернігів, вул. Шевченка, 160

Ідентифікаційний код: 38510035

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 поданому пакеті документів Додатка 2 до Ліцензійних



умов (відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня за вказаною адресою, що унеможливує проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам. Звертаємо увагу, що відповідно до Ліцензійного реєстру, ліцензіат припинив діяльність за адресою (Чернівецька обл., Бобровицький р-н, с. Новий Биків, вул. Леніна, буд. 4) повідомленням від 03.11.2015. 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 15.02.2019 № сп/682**

### **18 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ХАРТ ЛАЙФ ХОСПІТАЛ"**

**Місцезнаходження: м.Київ, вул. Мельникова, буд. 12**

**Ідентифікаційний код: 40645451**

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 (операційна)» 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); п.10 Оформлено з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за заявленою спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою «Сестринська справа (операційна)», посада «Сестра медична-анестезист» чи/або «Сестра медична операційна». 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 15.02.2019 № сп/683**

### **19 ФОП Коваль Тетяна Василівна**

**Місцезнаходження: м.Львів, вул. Ярославенка, буд. 6**

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 нових (зміна) адрес провадження у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в частині поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня відсутні дата, ПІБ фізичної особи-підприємця та підпис ліцензіата, що унеможливує підтвердження достовірності наданої інформації та ознайомлення з тим, що подання недостовірних даних у документах, є підставою для анулювання ліцензії. 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 15.02.2019 № сп/664

**20 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗДОРОВ'Я ПЛЮС ЗДОРОВ'Я"**

**Місцезнаходження: Волинська обл., м.Ковель, вул. Театральна, буд. 15-А**

**Ідентифікаційний код: 36254206**

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: в гр.6-7 п.9 Відомостей задекларовані неповні реквізити кваліфікаційних документів лікарів, відповідно до форми відомостей (рекомендовано вказати спеціальності та ким видано). Зауваження не враховані, 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 18.02.2019 № сп/699

**Всього: 20 справ**

**Заступник Міністра**

**Роман ІЛИК**