

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 "АВАНТО"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Костянтинівська, 22/17 літера А

Ідентифікаційний код: 16397784

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.7 п.9 невірні задекларовані реквізити кваліфікаційних документів лікарів (рекомендовано: вказати реквізити посвідчень про присвоєння (підтвердження) відповідної кваліфікаційної категорії уповноваженим органом (установою). Принагідно звертаємо увагу, 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 19.02.2019 № сп/707

2 ФОП Власюк Володимир Аркадійович

Місцезнаходження: м.Рівне, вул. С.Бандери, 65, кв.21

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики: відповідно до частини другої статті 15 Закону України Про ліцензування видів господарської діяльності» (далі – Закон) ліцензіат зобов'язаний повідомляти органу ліцензування про всі зміни даних, які були зазначені в його документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії, у строк, встановлений ліцензійними умовами, але не пізніше ніж один місяць з дня настання таких змін. Підпунктом 10 пункту 13 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики (далі – Ліцензійні умови), затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 №285 визначено, що ліцензіат зобов'язаний повідомляти орган ліцензування про всі зміни даних, які були зазначені в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії. Повідомлення про зміни даних надсилається у будь-який зручний для ліцензіата спосіб (нарочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді) у місячний строк з дня настання таких змін. У повідомленні зазначаються тільки ті відомості, які змінилися. Згідно з пунктом 6 Ліцензійних умов, до заяви про отримання ліцензії, крім документів, передбачених статтею 11 Закону, додаються за підписом здобувача ліцензії або уповноваженої ним особи відомості про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (додаток 2). Сторінки відомостей нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи та скріплюються печаткою суб'єкта

господарювання (за наявності). Крім цього, відповідно до частини дванадцятої статті 15 Закону, повідомлення та заяви, що складаються ліцензіатами відповідно до цієї статті, повинні містити найменування та ідентифікаційний код ліцензіата - юридичної особи або прізвище, ім'я, по батькові та реєстраційний номер облікової картки платника податків ліцензіата - фізичної особи - підприємця (серія та номер паспорта для фізичної особи, яка через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомила про це відповідний орган державної податкової служби та має відмітку у паспорті) згідно з відомостями з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань. Отже, зміни даних, що відбулися в документах, які додавалися до заяви про отримання ліцензії, у тому числі, щодо розширення переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику, необхідно відобразити у «Відомостях про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня» (Додаток 2 до Ліцензійних умов). Сторінки відомостей нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи та скріплюються печаткою суб'єкта господарювання (за наявності). Відповідний пакет документів (повідомлення ліцензіата у довільній формі та Додаток 2 заповнений в частині змін) необхідно направити до МОЗ України (Управління ліцензування та контролю якості надання медичної допомоги, 01601, м.Київ, вул. Грушевського, буд. 7) у спосіб та строк визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 19.02.2019 № сп/714

3 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЧОРТКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Тернопільська обл., Чортківський р-н, с.Біла, вул. Штокалівка, буд. 159

Ідентифікаційний код: 38427288

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості): зазначені в п.2 методи, що застосовуватимуться в медичній практиці за спеціальністю «Лабораторна справа (клініка)» 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 частині застосування 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) з урахування кількості та моделей. 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 19.02.2019 № сп/716

4 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ШЕПЕТІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ШЕПЕТІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Хмельницька обл., Шепетівський р-н, с.Корчик, вул. В.Котика, буд. 1-А

Ідентифікаційний код: 38402043

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; в п.4 вказати структуру за заявленими адресами провадження, з урахуванням інформації, задекларованої в п.7. 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 19.02.2019 № сп/724

5 ФОП Березовський Микола Костянтинович

Місцезнаходження: м.Одеса, вул. Утьосова, буд. 11, кв. 5

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 і п.2 (рекомендовано: вказати в п.2 методи, що застосовуватимуться в медичній практиці за спеціальністю «Сестринська справа» з урахуванням основних професійних завдань та обов'язків, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами) з урахуванням профіля діяльності; в п.7 відсутня інформація за спеціальністю «Сестринська справа» та крім цього, не задекларовано перелік оснащення, виробів медичного призначення, які необхідні для провадження медичної практики за спеціальністю «Терапевтична 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 20.02.2019 № сп/730

**6 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА ГРУПА"**

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Олесь Гончара, 8/5

Ідентифікаційний код: 25201828

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): 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 задекларувати інформацію щодо розміщення заявленого кабінету в загальній структурі Медичного центру; п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами, що встановлені підпунктом 5 пункту 13 Ліцензійних умов (узгодити наявний перелік обладнання, оснащення відповідно до профілю, рівня надання медичної допомоги та заявленої спеціальності); відповідно до задекларованої в п.9 інформації, наявна неузгодженість реквізитів кваліфікаційних документів лікаря в частині спеціальності, за якою видано сертифікат-спеціаліста. 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 21.02.2019 № сп/747

**7 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КЛІНІКО-
ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР "ФАРМБІОТЕСТ"**

Місцезнаходження: Луганська обл., м.Рубіжне, вул. Орджонікідзе, буд. 9

Ідентифікаційний код: 38337729

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: заклад охорони здоров'я (п.10) не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей, не допускається наявність вакантних посад (рекомендуємо укомплектувати штат відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов-відсутній фахівець за спеціальністю «Лікувальна справа», посада «Фельдшер»). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 21.02.2019 № сп/755

8 ФОП Пуляєва Інна Сергіївна

Місцезнаходження: м.Харків, просп. Перемоги, буд. 62-Г, кв. 80

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 (п.2, п.7) рекомендовано узгодити з вимогами п.14, 36 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 21.02.2019 № сп/757

9 ФОП Сапелюк Андрій Богданович

Місцезнаходження: м.Івано-Франківськ, вул. Української дивізії, 7, 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 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 п.9 у лікаря Сапелюка А.Б. наявна неухгодженість задекларованої інформації між гр.3 та р.6-7. 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 25.02.2019 № сп/801

10 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІНСТИТУТ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я"

Місцезнаходження: Київська обл., Києво-Святошинський рн, с. Мощун, вул. Миру, буд. 12

Ідентифікаційний код: 41412507

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). Принагідно рекомендуємо узгодити задекларовану в поданих Відомостях інформацію з вимогами, встановленими

Законом України "Про екстрену медичну допомогу" в частині забезпечення матеріально-технічної бази, необхідної для транспортування пацієнтів. 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 25.02.2019 № сп/807

Всього: 10 справ

Заступник Міністра

Роман ІЛИК