

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 *ФОП Матюша Володимир Миколайович*

Місцезнаходження: м.Рівне, вул. Ст. Бандери, буд. 26, кв. 29

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.7, п.9 задекларовано інформацію про фахівця та спеціальність (Стоматологія), яка не заявлена 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 26.02.2019 № сп/811

2 *ФОП Білоус Юлія Іванівна*

Місцезнаходження: Рівненська обл., Зарічненський р-н, смт Зарічне, вул. Крижова, буд. 58

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.7 задекларовано інформацію про спеціальність молодшого спеціаліста з медичною освітою «Сестринська справа», яка не заявлена ліцензіатом 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 26.02.2019 № сп/812

3 *КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я "ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР"*

Місцезнаходження: Донецька обл., м.Краматорськ, вул. Кирилкіна, 10

Ідентифікаційний код: 01990766

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 інформації, задекларованої в поданих Відомостях з

даними, що наявні в Ліцензійному реєстрі МОЗ України. За вказаним у Відомостях кодом юридичної особи, в базі даних Ліцензійного реєстру знайдено інформацію, що зазначений код належить комунальній лікувально-профілактичній установі «Міський протитуберкульозний диспансер м. Краматорська», який здійснює діяльність за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, фтизіатрія, дитяча фтизіатрія, рентгенологія, клінічна лабораторна діагностика, бактеріологія, епідеміологія, інфекційні хвороби; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, медична статистика, рентгенологія, лабораторна справа (клініка). Адреси провадження діяльності: **Донецька обл., м.Краматорськ, вул.Кирилкіна, 10, Донецька обл., м.Краматорськ, вул. Щербакова, 1а.** При цьому, наявна розбіжність заявлених адрес між поданим повідомленням та інформацією, що наявна у Відомостях. Крім цього, додане до Відомостей повідомлення не містить інформації, передбаченої частиною дванадцятою статті 15 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності». Рекомендовано узгодити інформацію та подати актуалізовані Відомості, що стосуються зміни даних, при цьому, Відомості рекомендовано заповнювати в частині змін. 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 26.02.2019 № сп/813

4 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДОКТОР ДЕНТ"

Місцезнаходження: Луганська обл., м.Сєверодонецьк, вул. Курчатова, буд. 16/61

Ідентифікаційний код: 33164419

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 не задекларовано інформацію щодо створеного Відокремленого структурного підрозділу Медичного центру; при цьому наявна неузгодженість структури Медичного центру між п.4 та п.7; в п.9 у лікаря Солодкого М.О. наявна неузгодженість інформації між гр. 3-7. 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 26.02.2019 № сп/816

5 ФОП Токарюк Наталія Василівна

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Малишка, буд. 29-А, кв. 144

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.7 та п.8 Відомостей відсутні законодавчо регульовані засоби вимірювальної техніки, які необхідні для провадження господарської діяльності з медичної практики (рекомендовано: забезпечити повний перелік засобів вимірювальної техніки та задекларувати відомості про

їх повірку з урахуванням вимог, встановлених постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374 «Про затвердження переліку категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці»). 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 26.02.2019 № сп/817

6 ФООП Кірчев Микола Миколайович

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул. Чарівна, буд. 159, кв. 129

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 у медичній практиці за спеціальністю «Сестринська справа», рекомендовано узгодити з основними професійними завданнями та обов'язками, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги); в п.7 Відомостей не скрізь зазначено інформацію про спеціальності, за якими ліцензіат має намір провадити 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 27.02.2019 № сп/826

7 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ОБУХІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ОБУХІВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"

Місцезнаходження: Київська обл., м.Обухів, вул. Каштанова, буд. 52

Ідентифікаційний код: 41012405

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): задекларовану спеціальність молодших спеціалістів (п.1, п.2, п.7, п.9) рекомендовано привести у відповідність до номенклатури, затвердженої наказом МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635); задекларовану в п.7 інформацію рекомендовано узгодити з вимогами Державних санітарних правил і норм "Гігієнічні вимоги до влаштування та експлуатації рентгенівських кабінетів і проведення рентгенологічних процедур" затверджених наказом МОЗ України від 04.06.2007 № 294 (із змінами та доповненнями внесеними наказом від 22.09.2017 №1126); крім цього, наявна розбіжність засобів вимірювальної техніки між п.7

та п.8. 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 27.02.2019 № сп/829

8 ФОП Дмитряк Тарас Володимирович

Місцезнаходження: Волинська обл., м.Луцьк, пр-т Президента Грушевського, буд. 24 А, кв.1

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): п.9 складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначати відомості про медичних працівників (лікаря-стоматолога-хірурга), кваліфікація якого відповідає вимогам 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 впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). Пункт 10 оформлено з порушенням п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою «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 27.02.2019 № сп/831

9 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "МАТЕРНА"

Місцезнаходження: м.Житомир, провулок Меблевий, буд. 3-А

Ідентифікаційний код: 39989260

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 даних щодо відповідності прийнятого фахівця єдиним кваліфікаційним вимогам, що унеможлиблює, в свою чергу, проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам в частині дотримання кваліфікаційних вимог, встановлених п.24-25 Ліцензійних умов. Відомості про відповідність прийнятих фахівців освітнім та кваліфікаційним вимогам рекомендовано заповнювати 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) в частині змін. 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 27.02.2019 № сп/837

**10 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
"ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ"**

Місцезнаходження: м.Львів, вул. Кульпарківська, буд 95

Ідентифікаційний код: 01996740

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 необхідно розмежувати окремо по кожній заявленій спеціальності; зазначений в п.7 Відомостей перелік наявних приміщень (кабінетів) рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення із зазначенням площі, спеціальностей та мінімальним переліком оснащення, яке необхідне для надання медичної допомоги (послуг); в п.7 та п.8 Відомостей відсутні законодавчо регульовані засоби вимірювальної техніки, які необхідні для провадження господарської діяльності з медичної практики (рекомендовано: забезпечити повний перелік засобів вимірювальної техніки та задекларувати відомості про їх перевірку з урахуванням вимог, встановлених постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374 «Про затвердження переліку категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці») та вказати реквізити документів про їх перевірку; п.7 поданих Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами підпункту 20 пункту 13 Ліцензійних (рекомендовано: забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптечок для надання невідкладної медичної допомоги); 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 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 28.02.2019 № сп/839

**11 КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ
ІМ.О.Ф.ГЕРБАЧЕВСЬКОГО" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м.Житомир, вул. Червоного Хреста, буд. 3

Ідентифікаційний код: 01991406

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 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складений з порушенням вимог п.24-25 Ліцензійних умов

(рекомендовано зазначати відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). 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 28.02.2019 № сп/849

12 ФОП Цвіркун Микола Миколайович

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, просп. Інженера Преображенського, буд. 31, кв. 211

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.7 Відомостей перелік наявних приміщень (кабінетів) рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення із зазначенням площі, спеціальностей та мінімальним переліком оснащення, яке необхідне для функціонування кабінету сімейного лікаря. Мінімальний перелік медичного оснащення, обладнання та виробів медичного оснащення, які необхідні для надання медичної допомоги (послуг) рекомендовано узгодити, з урахуванням рекомендацій встановлених наказом МОЗ України від 26.01.2018 № 148 «Про затвердження Примірною табелею матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб – підприємців, які надають первинну медичну допомогу»;); крім цього, відповідно до вимог підпункту 20 пункту 13 Ліцензійних умов, кабінет в якому буде провадитись медична практика повинен бути забезпечений аптечкою для надання невідкладної медичної допомоги; наявна розбіжність інформації між п.7 та п.8 щодо наявних засобів вимірювальної техніки та крім цього, в п.8 рекомендовано вказати повні реквізити документа про метрологічну перевірку; рекомендовано узгодити реквізити сертифіката лікаря-спеціаліста (розмежувати сертифікати). 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 28.02.2019 № сп/856

13 ФОП Тютюник Юрій Федорович

Місцезнаходження: м.Донецьк, вул. Челпанова, буд. 66

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 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 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 28.02.2019 № сп/861/1

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

Місцезнаходження: м.Тернопіль, вул. Чалдаєва, 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): наявна розбіжність спеціальностей між п.1 та п.2 за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику; 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; графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; п.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; 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 01.03.2019 № сп/862

**15 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "САН
МЕДИКАЛ"**

Місцезнаходження: м.Харків, просп. Науки, буд. 40

Ідентифікаційний код: 41606083

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-

Відомості): наявна розбіжність інформації між п.2 та п.7 в частині застосування хірургічних втручань медичними працівниками; в п.9 у лікаря (Жданова Є.В.) наявна неузгодженість інформації між гр.3 та гр.6-7; в гр. 7 п.9 у лікаря (Горелікова В.Ю.) зазначені неповні реквізити кваліфікаційних документів (спеціальність). 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 01.03.2019 № сп/865

**16 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"БРИТАНСЬКИЙ ОФТАЛЬМОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР"**

Місцезнаходження: м. Київ, вул. Крутий узвіз, буд. 3-а "літера Б", офіс 1

Ідентифікаційний код: 38544038

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.9 у лікаря Глумчера Ф.С. наявна розбіжність інформації між посадою, на яку він зарахований та наявними кваліфікаційними документами. Принагідно звертаємо увагу, постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2018 № 285 затверджено нові Ліцензійні умови. Наказ МОЗ України від 02.02.2011 № 49 втратив чинність. 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 04.03.2019 № сп/880

**17 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР
ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"
НОВОМИРГОРОДСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., Новомиргородський р-н, м. Новомиргород, вул. Соборності, 92

Ідентифікаційний код: 38236676

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо зміни адреси розташування Бирзулянського ФАПа у зв'язку з відсутністю відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (додаток 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 04.03.2019 № сп/881/1

18 ФОП Чудаков Олександр Вікторович

Місцезнаходження: Хмельницька обл., м. Кам'янець-Подільський, вул. Північна, 90, корп. А, кв. 29

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 застосовуватимуться в медичній практиці (терапевтична стоматологія, сестринська справа) 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). 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 04.03.2019 № сп/884

19 ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ НАРКОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР

Місцезнаходження: м.Хмельницький, вул. Житецького, буд. 22

Ідентифікаційний код: 02774390

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 спеціальності рекомендовано вказати відповідно до номенклатури, затвердженої наказами 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 та від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрований у Міністерстві юстиції України 12 грудня 2007 року за № 1368/14635); 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 вид медичної допомоги в п.2 рекомендовано привести у відповідність з заявленими спеціальностями та вимогами, встановленими Основами законодавства України про охорону здоров'я; в поданих Відомостях відсутній пункт 6 (порушення форми додатка 2); п.7 поданих Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами, що встановлені підпунктом 5 пункту 13 Ліцензійних умов (рекомендовано: привести у відповідність наявний перелік обладнання, оснащення відповідно до профілю, рівня надання медичної допомоги та заявлених спеціальностей); та крім цього, графи 2, 3, 4, п.7 Відомостей не містять інформації, що передбачена формою; в гр. 5 п.8 Відомостей не задекларовано реквізити документа про перевірку наявних засобів вимірювальної техніки уповноваженим органам з урахуванням вимог, встановлених постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374 «Про затвердження переліку категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці»; в гр.5-7 п.9 Відомостей зазначені неповні реквізити освітніх та кваліфікаційних документів лікарів; крім цього, п.9, п.10 рекомендовано привести у відповідність з вимогами, встановленими п.32 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю); 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). В пункті 11 Відомостей відсутня інформація про стаж роботи керівника закладу. 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 04.03.2019 № сп/896

20 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МДЦ ЕКСПЕРТ-КИРОВОГРАД"

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

Ідентифікаційний код: 38164680

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня: п.9 складений з порушенням вимог п.24-25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами)). Зауваження 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 04.03.2019 № сп/898

21 КОМУНАЛЬНА ОРГАНІЗАЦІЯ (УСТАНОВА, ЗАКЛАД) КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №7

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Котельникова, буд. 95

Ідентифікаційний код: 05494840

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; 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 рекомендовано розмежувати за їх функціональним призначенням; в гр.4 п.9 Відомостей невірно вказана інформація, що передбачена формою. 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 05.03.2019 № сп/901

**22 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"МІКРОТЕСТЛАБ"**

Місцезнаходження: Луганська обл., м.Сєвєродонецьк, бульвар Дружби Народів, буд. 14

Ідентифікаційний код: 39500101

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 спеціальністю «Загальна практика - сімейна медицина» рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтями 35¹ Основ законодавства України про охорону здоров'я; зазначені в п.2 методи, що застосовуються в медичній практиці за спеціальністю «Загальна практика - сімейна медицина» рекомендовано узгодити з профілем діяльності та основними професійними завданнями і обов'язками, визначеними Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 05.03.2019 № сп/902

23 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: п.9 не узгоджується з вимогами, встановленими п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний

пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 05.03.2019 № сп/904

24 ФОП Копус Леонід Сергійович

Місцезнаходження: Одеська обл., Болградський р-н, м. Болград, вул. 25 Серпня, буд. 103

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 07.03.2019 № 512 затверджено рішення про залучення повідомлення (Реєстраційне досьє від 15.02.2019 № сп/674) 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.Одеса, вул. Черняхівського, буд. 24-А**, за спеціальністю: загальна практика - сімейна медицина; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа; про припинення провадження господарської діяльності з медичної практики за адресою: **м.Одеса, вул. Преображенська, буд. 15**.

Реєстраційне досьє від 05.03.2019 № сп/914

Всього: 24 справи

Заступник Міністра

Роман ІЛИК