

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 Ткаченко Юлія Валеріївна

Місцезнаходження: Київська обл., м.Бориспіль, пров. Богдана Хмельницького, буд. 4/2

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): зазначені в п.2 методи, що застосовуються в медичній практиці за спеціальністю «Сестринська справа» рекомендовано узгодити з профілем діяльності та основними професійними завданнями і обов'язками, визначеними Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); задекларований в п.7 Відомостей перелік приміщень та оснащення не відповідає заявленим спеціальностям. Крім цього, наявна розбіжність спеціальностей між поданими Відомостями та повідомленням, що додається до них. 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 06.03.2019 № сп/917

**2 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я "ІННОВАЦІЯ"**

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Чернишевська, буд. 27

Ідентифікаційний код: 41232949

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 оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за 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 06.03.2019 № сп/920

3 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО БУКОВИНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "МОЯ СІМ'Я"

Місцезнаходження: Чернівецька обл., м.Кіцмань, вул. Незалежності, буд.1

Ідентифікаційний код: 35800454

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): п.9-10 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складені з порушенням вимог п.32 Ліцензійних умов (повторно звертаємо увагу, в поданих документах задекларовано інформацію за спеціальностями:рефлексотерапія, лікувальна справа, однак заклад охорони здоров'я не забезпечений відповідними фахівцями в п.9-10 (лікар-рефлексотерапевт, п.10-фельдшер). Принагідно просимо узгодити задекларовану інформацію щодо структури Поліклініки Медичного центру між п.4 та п.7 (розбіжність інформації щодо наявних кабінетів з дерматовенерології). 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 07.03.2019 № сп/937

4 ФОП Маломуж Валентина Михайлівна

Місцезнаходження: Херсонська обл., м.Херсон, смт Антонівка, вул. Прикордонна, буд. 43А

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 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (додаток 2 до Ліцензійних умов), що унеможливило проведення оцінки відповідності матеріально-технічної бази, наявність персоналу суб'єкта господарювання згідно з поданими документами Ліцензійним умовам. 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 07.03.2019 № сп/941

5 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛАДИЖИНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ЛАДИЖИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Вінницька обл., м.Ладижин, вул. Ентузіастів, буд. 24

Ідентифікаційний код: 41758238

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 графі 6 п.9 у лікаря-психіатра вказана неіснуюча дата видачі документа. 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 07.03.2019 № сп/956

6 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 графі 3 п.2 не вказано вид медичної допомоги; п.3-4 не задекларовано інформацію щодо створеного Відокремленого структурного підрозділу (філії, відділення, підрозділу), реквізитів документів про його створення та Положення про нього, на підставі якого буде здійснюватися діяльність; п.10 складений з порушенням вимог п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано: укомплектувати штат за спеціальністю «Акушерська справа»). 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 11.03.2019 № сп/958

7 ФОП Макогон Галина Степанівна

Місцезнаходження: м.Івано-Франківськ, вул. Гаркуші, буд. 11 А, кв. 6

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 «Хірургічна 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 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 11.03.2019 № сп/966

Всього: 7 справ

**Начальник Управління ліцензування
та контролю якості надання
медичної допомоги**

Ігор СЛОНЕЦЬКИЙ