

**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 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 у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): наявна розбіжність заявлених спеціальностей між п.1 та п.2; задекларована в п.3 інформація подана з порушенням п.п.1 п.13 Ліцензійних умов (ліцензіат (фізична особа-підприємець) зобов'язаний розмістити біля входу вивіску або інформаційну табличку із зазначенням прізвища, імені, по батькові ліцензіата та переліку медичних спеціальностей, за якими провадиться медична практика); графа 6 п.7 містить неповну інформацію (вказати технічний стан наявного медичного оснащення); графа 5 п.8 Відомостей містить неповні реквізити метрологічної повірки (рекомендовано задекларувати найменування органу/установи, що здійснила повірку); інформація про сертифікат лікаря-спеціаліста необхідно вказувати в графі 6 п.9; наявна неузгодженість інформації між гр.4 п.9 та п.11 щодо основного місця роботи. 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 22.03.2019 № сп/1165

**2 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "САЛАМАНДРА-ЗАКАРПАТТЯ"**

Місцезнаходження: Закарпатська обл., Ужгородський р-н, с. Нижнє Солотвино, буд. 151А

Ідентифікаційний код: 39695043

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 інформації про перелік працівників з якими суб'єктом господарювання не укладено трудові договори. 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 22.03.2019 № сп/1171

### **3 ФОП Корнєєв Тарас Ігорович**

**Місцезнаходження: м.Київ, проспект Перемоги, буд. 20, кв. 156**

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.6 задекларовано недостовірну дату видачі Акта; п.8 містить неповну інформацію щодо законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, які перебувають в експлуатації згідно п.7 та підлягають метрологічній повірці (рекомендовано: забезпечити своєчасну та повну повірку засобів вимірювальної техніки, у тому числі з урахуванням кількості та моделей та вимог, що встановлені постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374 «Про затвердження переліку категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці»). 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 22.03.2019 № сп/1172**

### **4 ФОП Глущенко Марина Петрівна**

**Місцезнаходження: м.Київ, вул. Лютеранська, буд. 30, кв. 20**

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.7 задекларовано інформацію про лікарів (лікар-уролог, лікар з ультразвукової діагностики) та оснащення за профілем їх діяльності, однак відповідно до даних Ліцензійного реєстру МОЗ України, фізичній особі-підприємцю дозволено провадити медичну практику за спеціальністю: акушерство і гінекологія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа. Звертаємо увагу, відповідно до вимог п.п.4 п.13 Ліцензіат зобов'язаний провадити медичну практику за спеціальностями, які зазначалися в документах, що додаються до заяви про отримання ліцензії, або повідомленні про зміни. Крім цього зазначаємо, 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 22.03.2019 № сп/1174**

**5 ДИТЯЧИЙ СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ САНАТОРІЙ "САЛЮТ" ТЕРИТОРІАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО ОБ'ЄДНАННЯ "САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ" У МІСТІ КИЄВІ**

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Гоголівська, буд.28

Ідентифікаційний код: 24742858

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 задекларовано інформацію про лікаря-стоматолога-дитячого, однак відповідна спеціальність в п.1 не заявлена та в п.7 відсутня інформація про кабінет за вказаною 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 26.03.2019 № сп/1215

**6 ФОП Ребенчук Тарас Олегович**

Місцезнаходження: Тернопільська обл., Чортківський р-н, с.Білобожниця

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 не підписані фізичною особою-підприємцем. 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 26.03.2019 № сп/1216

**7 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЦЕНТР МЕДИКОСОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ"**

Місцезнаходження: м.Харків, пров. Коллонтай, буд. 7

Ідентифікаційний код: 38493675

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 розбіжність заявлених спеціальностей між п.1 та п.2. 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 26.03.2019 № сп/1217

**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: наказом МОЗ України від 04.04.2019 № 726 прийнято рішення про залучення до ліцензійної справи повідомлення (Реєстраційне досьє від 12.03.2019 № сп/988) 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.Харків, вул. Дарвіна, буд. 8/10**, за спеціальностями: акушерство і гінекологія, судинна хірургія, ендокринологія, ультразвукова діагностика, хірургія, хірургія серця і магістральних судин; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа.

**Реєстраційне досьє від 26.03.2019 № сп/1219****9 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "НОВИЙ ЗІР М.КРИВИЙ РІГ"****Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Кривий Ріг, вул. Церковна, буд. 10****Ідентифікаційний код: 37860934**

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики: згідно повідомлення ліцензіата від 14.06.2018 № 12, наказом МОЗ України від 12.07.2018 № 1306 прийнято рішення про залучення до ліцензійної справи повідомлення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та внесення до Ліцензійного реєстру з медичної практики по ліцензії від 09.08.2012 серії АД № 063771 на провадження господарської діяльності з медичної практики відомостей: про вилучення з переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання провадить медичну практику, спеціальність: дитяча анестезіологія. У разі розширення переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику, ліцензіат повинен подати Відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, заповнені 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 26.03.2019 № сп/1220****10 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): наявна розбіжність інформації між п.3 та п.4; в п.10 у медичної сестри Матковської М.Ю. задекларовані неповні реквізити посвідчення (ким видано); крім цього, форма Додатка 2 передбачає декларування інформації про посвідчення у графі 7 п.10. Пункт10 Відомостей 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). Крім цього,

рекомендовано в п.7 задекларувати інформацію про забезпеченість структурних підрозділів відповідним обладнанням, оснащенням для забезпечення забору, зберігання, транспортування біоматеріалу (крові) з дотриманням санітарно-епідеміологічних вимог. 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 26.03.2019 № сп/1221

**11 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ М. СЛОВ'ЯНСЬК"**

**Місцезнаходження:** Донецька обл., м.Слов'янськ, вул. Нарвська, буд.16

**Ідентифікаційний код:** 01991122

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) за адресою: м.Торецьк: графа 4 п.2 передбачає декларування спеціальностей, згідно п.1, а не посад; при цьому, методи, що будуть застосовуватися необхідно вказати у форматі «так/ні»; зазначене в поданих Відомостях найменування Відокремленого структурного підрозділу рекомендовано узгодити відповідно до найменування суб'єкта господарювання та з урахуванням реорганізації даного закладу; в п.7 Відомостей відсутня інформація в повному обсязі, що передбачена формою Додатка 2 до Ліцензійних умов, що унеможливило проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам (рекомендовано: в гр.2 вказати режим роботи Відокремленого структурного підрозділу; гр.3 передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; в гр. 4 медичні вироби та вироби медичного призначення необхідно вказати із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати). Крім цього, п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами п.п.5 п.13 Ліцензійних умов (забезпечити необхідний перелік обладнання, оснащення відповідно до профілю, рівня надання медичної допомоги та заявлених спеціальностей). Пункт 7 містить інформацію про фахівців, відносно яких ліцензіатом не заявлено спеціальності в п.1; в гр.5 п.8 Відомостей не зазначено реквізити документа про метрологічну повірку (рекомендовано: зазначити повні реквізити документа про повірку уповноваженим органам (дата, номер, ким повірено)); графи 6-7 п.9-10 Відомостей містять неповні реквізити кваліфікаційних документів фахівців (рекомендовано: вказати повну інформацію, що передбачена формою); п.9, п.10 Відомостей 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). Подані Відомості оформлені з порушенням п.6 Ліцензійних умов. За адресою: м.Костянтинівка: зазначене в поданих Відомостях найменування Відокремленого структурного підрозділу рекомендовано узгодити відповідно до найменування суб'єкта господарювання та з урахуванням реорганізації даного закладу; в гр. 4 п.7 Відомостей медичні вироби та вироби медичного призначення необхідно вказати із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати). Крім цього, п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами п.п.5 п.13 Ліцензійних умов (забезпечити необхідний перелік обладнання, оснащення відповідно до профілю, рівня надання медичної допомоги та заявлених спеціальностей). Пункт 10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано: вказати відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою

(Кулікова Н.О.), 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). Крім цього, п.10 Відомостей 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). 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 27.03.2019 № сп/1232**

### **12 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЦ "АЛЬТЕРНАТИВА"**

**Місцезнаходження: м.Київ, вул. Драгоманова, буд. 31-Б**

**Ідентифікаційний код: 38266077**

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: зазначений в п.2 вид медичної допомоги за заявленими спеціальностями рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтями 35<sup>1</sup>-35<sup>2</sup> Основ законодавства України про охорону здоров'я. 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 27.03.2019 № сп/1238**

### **13 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛЯН ВІННЕР"**

**Місцезнаходження: м.Київ, вул. Курська, буд. 10**

**Ідентифікаційний код: 35007886**

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» складений з порушенням вимог п.24-25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників (Антонова А.А.), кваліфікація яких відповідає вимогам 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) та наказу МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрований в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264. Крім цього, звертаємо увагу на повну невідповідність задекларованої інформації щодо лікаря Антонової А.А. між реквізитами освітніх документів та наявним сертифікатом лікаря-спеціаліста. 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 27.03.2019 № сп/1244**

#### **14 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АЗОВМЕД +"**

**Місцезнаходження: Донецька обл., Мангушський р-н, смт Мангуш, вул. Катанова, буд. 100**

**Ідентифікаційний код: 38140277**

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.1-2 містить інформацію про спеціальність, яка відноситься до переліку спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, а не лікарських спеціальностей; зазначений в п.2 вид медичної допомоги за заявленими спеціальностями рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтями 35<sup>1</sup>-35<sup>2</sup> Основ законодавства України про охорону здоров'я; зазначені в п.2 методи, що застосовуватимуться в медичній практиці за заявленими спеціальностями рекомендовано узгодити згідно з Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117); в п.4 Відомостей не задекларовано реквізити положення про Медичний центр; наявна неузгодженість інформації між п.3 та п.4 щодо створеного Медичного центру чи його структурного підрозділу; в п.6 Відомостей не задекларовано реквізити Акта санітарно-епідеміологічного обстеження приміщень в частині, що не відноситься до первинної 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, з урахуванням їх кількості та моделей, та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374); крім цього, в гр.5 п.8 Відомостей не зазначено реквізити документа про метрологічну повірку (рекомендовано: зазначити повині реквізити документа про повірку уповноваженим органам (дата, номер, ким повірено)); п.9 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складений з порушенням вимог п.24-25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників (Назаренко Т.М.), кваліфікація яких відповідає вимогам 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) та наказу МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрований в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264; п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю) та при цьому, в п.10 наявна інформація про фахівця за посадою «Фельдшер», спеціальність відносно якого не заявлена в п.1 (Лікувальна справа). Звертаємо увагу, що 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 27.03.2019 № сп/1245**

**15 ФОП Дутчак Ольга Михайлівна**

**Місцезнаходження:** Тернопільська обл., Підволочиський р-н, м. Скалат, вул. Незалежності, буд. 45

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 35<sup>1</sup>-35<sup>2</sup> Основ законодавства України про охорону здоров'я; зазначені в п.2 методи, що застосовуватимуться в медичній практиці необхідно вказати хзгідно форми (так/ні); 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, що відносяться до первинної ланки, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог «основного блоку» наказу МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірною табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу" (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 28.03.2019 № сп/1248**

**16 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГРУПА БРАСС"**

**Місцезнаходження:** м.Івано-Франківськ, вул. М. Грушевського, буд. 38, кв. 8

**Ідентифікаційний код:** 34623304

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: задекларовану в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформацію рекомендовано узгодити з вимогами п.4 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 28.03.2019 № сп/1258/1**

**17 ФОП Шірінова Галина Миколаївна**

**Місцезнаходження:** Тернопільська обл., Борщівський р-н, смт Скала-Подільська, вул. Котляревського, буд. 32

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.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, з урахуванням зміни виду медичної допомоги, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог «основного блоку» наказу 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" (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 28.03.2019 № сп/1259

### **18 ФООП 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 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-дерматовенеролога задекларована недостовірна інформація про дату вичасі посвідчення (неіснуюча дата видачі); крім цього, кваліфікація лікаря-уролога не узгоджується з вимогами п.24-25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам 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) та наказу МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрований в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264). 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 29.03.2019 № сп/1280

### **19 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 31" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м.Харків, просп. Любові Малої, буд. 4

Ідентифікаційний код: 02003847

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: задекларовану в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформацію рекомендовано узгодити з вимогами п.21 Ліцензійних умов та задекларувати реквізити Акта санітарно-епідеміологічного обстеження приміщень 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 29.03.2019 № сп/1283

**20 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**  
**"ТИВРІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-**  
**САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**

Місцезнаходження: Вінницька обл., Тиврівський р-н, смт Тиврів, вул. Шевченка, буд. 2 А

Ідентифікаційний код: 37294246

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо розширення переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в пункті 10 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня задекларовано недостовірну інформацію щодо дати видачі кваліфікаційних документів фельдшера-лаборанта; при цьому, в п.10 Відомостей рекомендовано вказати спеціальність молодшого спеціаліста з медичною освітою відповідно до профіля діяльності та 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 12.04.2019 № 17/560/ЗПІ-19

Всього: 20 справ

Заступник Міністра

Роман ІЛІК