

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 "АРГЕНТ КЛІНІК"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Вячеслава Чорновола, буд. 27, приміщення 212

Ідентифікаційний код: 41075004

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 в частині дотримання безперервного професійного розвитку лікарів (рекомендовано зазначати 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. При цьому звертаємо увагу, що наявна невідповідність інформації щодо переліку спеціальностей, за якими призупинено медичну практику та відомостями, що наявні в розділі «Кадрові вимоги» (в розділі «Кадрові вимоги» задекларовано інформація про фахівців, за якими суб'єкт декларує призупинення діяльності). 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 09.04.2019 № сп/1430

2 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №1" ДЕСНЯНСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА

Місцезнаходження: м.Київ, просп. Маяковського, буд. 32 Б

Ідентифікаційний код: 02064116

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики: в поданому повідомленні відсутня інформація про адресу провадження діяльності, за якою вилучається з переліку спеціальностей, спеціальність молодших спеціалістів з медичною освітою: лікувальна справа (рекомендовано: надати уточнену інформацію для внесення інформації до Ліцензійного реєстру). Крім цього, звертаємо увагу, суб'єктом господарювання невірно зазначено реквізити ліцензії на підставі якої провадиться діяльність. 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 09.04.2019 № сп/1432

3 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КАПИТАЛ"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Лескова, буд.9

Ідентифікаційний код: 32381903

Відмовити у залученні повідомлення (вих. № 113, 128) 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: задекларовані неповні реквізити освітніх та кваліфікаційних документів медичних працівників, що унеможливило проведення оцінки відповідності медичних працівників згідно з поданими документами Ліцензійним умовам в частині відповідності кваліфікаційним вимогам. При цьому, п.9 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складений з порушенням вимог п.24-25 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку лікарів (рекомендовано зазначати відомості про медичних працівників, 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; лікарські посади рекомендовано вказувати у відповідності до вимог наказу МОЗ України від 28.10.2002р. №385 "Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах охорони здоров'я"). При цьому звертаємо увагу ліцензіата, що інформацію рекомендовано подавати у формі Додатка 2 до Ліцензійних умов в частині змін. Подані відомості подані з порушенням п.6 Ліцензійних умов (не прошиті) та відсутній підпис керівника чи уповноваженої на це особи. Принагідно зазначаємо, реквізити Ліцензійних умов, на які посилається ліцензіат в повідомлення втратили свою чинність. Постановою Кабінету Міністрів від 02.03.2016 № 285 «Про затвердження Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики». 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 09.04.2019 № сп/1433

4 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: м.Дніпро, площа Соборна, буд. 14

Ідентифікаційний код: 26136949

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): задекларовані в п.7 приміщення не розмежовано відповідно до їх функціонального призначення, що унеможливило проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам (рекомендовано: розмежувати кабінети (приміщення) із зазначенням спеціальностей, оснащення, яке необхідне для провадження діяльності та площі цих кабінетів (приміщень). Крім цього, в п.9 у лікаря Войтенко Є.Г. задекларовані неповні реквізити посвідчення. 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 09.04.2019 № сп/1435

5 ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №9 ПОДІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ
М.КИЄВА

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Копилівська, 1/7

Ідентифікаційний код: 05492290

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 спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою рекомендовано узгодити з п.7, 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); крім цього, наявна неузгодженість інформації між п.2 та п.7 щодо застосування лікарями хірургічних втручань та задекларованим в п.7 переліком наявних приміщень та наявним оснащенням; п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами, встановленими підпунктом 5 пункту 13 Ліцензійних умов (узгодити наявний перелік обладнання, оснащення відповідно до стоматологічного профілю, рівня надання медичної допомоги з урахуванням рекомендацій, встановлених наказом МОЗ України від 11.04.2005 №158 «Про затвердження таблицю оснащення обладнання одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника»; в графі 5 пункту 8 Відомостей рекомендовано вказати повні реквізити документів про метрологічну повірку (найменування органу/установи, що здійснив повірку). В пункті 9 у лікаря Карпенко Т.Г. наявна розбіжність інформації між гр.3 та гр.6-7 щодо займаної посади та наявних кваліфікаційних документів. При цьому звертаємо увагу, п.9 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами п.24-25 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку лікарів (наказ 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), оскільки наявні фахівці, у яких закінчується термін дії кваліфікаційних документів. 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 10.04.2019 № сп/1444

6 ФОП Нагорний Дмитро Валерійович

Місцезнаходження: м. Чернігів, вул. 1 Травня, буд. 166 Б

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики: за даними Ліцензійного реєстру МОЗ України, фізичній особі-підприємцю Нагорному Дмитру Валерійовичу ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики не видавалася. Для отримання ліцензії необхідно подати до МОЗ України перелік документів, визначений Ліцензійними умовами провадження господарської діяльності з медичної практики (постанова Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 № 285), а саме: Додатки № 1-3. Звертаємо увагу, що необхідно подати заяву на отримання ліцензії, а не копії ліцензії. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 10.04.2019 № сп/1445

7 ФОП Дмитрук Віталій Миколайович

Місцезнаходження: Полтавська обл., м. Миргород, вул. Незалежності, 25А

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 пункті 9 задекларовано інформацію про спеціальність (посаду), відносно якої ліцензіатом не заявлено відповідної спеціальності в п.1 поданих Відомостей. 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 10.04.2019 № сп/1449

8 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИКО-САНІТАРНА ЧАСТИНА "НАФТОХІМІК"

Місцезнаходження: Полтавська обл., м. Кременчук, вул. Свіштовська, буд. 3

Ідентифікаційний код: 30613643

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.7 рекомендовано узгодити з вимогами пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання передбачено обсягу надання первинної медичної допомоги/послуг згідно затвердженого Порядку, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог «основного блогу» оснащення, визначеного наказом 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". Звертаємо увагу, в розділі «Кадрові вимоги» невірно задекларовано реквізити кваліфікаційних документів (рекомендовано: вказати інформацію відповідно до затвердженої форми Відомостей, а саме перенести інформацію про наявність сертифікату). 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 10.04.2019 № сп/1454

9 АСОЦІАЦІЯ "МІЖНАРОДНА АСОЦІАЦІЯ ЕКОЛОГІЧНОЇ МЕДИЦИНИ"

Місцезнаходження: Київська обл., м.Славутич. вул. Дружби народів, буд. 3

Ідентифікаційний код: 31154168

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 14.06.2018 № 1127 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, у тому числі, щодо припинення діяльності за адресою: **Київська обл., м.Славутич, вул. 77-ої Гвардійської дивізії, буд. 5.**

Реєстраційне досьє від 11.04.2019 № сп/1464

10 ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Місцезнаходження: м.Одеса, пров. Валіховський, буд. 2

Ідентифікаційний код: 02010801

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 (застосування молодшими спеціалістами з медичною освітою хірургічних втручань) 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). Повторно звертаємо увагу ліцензіата, п.9-10 Відомостей оформлені з порушенням п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю в п.1, а саме (п.9-онкогінекологія, клінічна біохімія; п.10-медична статистика) або подати відповідне повідомлення про припинення/призупинення діяльності за спеціальностями, відносно яких не укомплектовано штат фахівцями. 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 11.04.2019 № сп/1466

11 ФОП Дмитрієва Еріка Олексіївна**Місцезнаходження: м.Дніпро, пр-т Воронцова, буд. 7, кв. 7**

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 даних Ліцензійного реєстру МОЗ України, фізична об'єкт-підприємець Дмитрієва Е.О. провадить медичну практику за адресою: м.Дніпро, пр-т Кірова, 101. Принагідно звертаємо увагу на необхідність приведення у відповідність адреси реєстрації, у тому числі в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань. 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 11.04.2019 № сп/1479**12 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ КИЄВО-СВЯТОШИНСЬКОЇ
РАЙОННОЇ РАДИ"****Місцезнаходження: Київська обл., Києво-Святошинський р-н, м.Боярка, вул. Соборності, буд. 51****Ідентифікаційний код: 01994669**

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, що підтверджують відповідність кваліфікації керівника вимогам, згідно пунктів 25-28 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики. Зазначену інформацію рекомендовано подавати у формі Додатка 2 (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 11.04.2019 № сп/1480**13 ФОП Олексієнко Василь Федорович****Місцезнаходження: м.Чернігів, вул. Дніпровська, буд. 31, кв. 83**

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики: згідно даних Ліцензійного реєстру МОЗ України, ліцензіатом призупинено провадження медичної практики за вказаними спеціальностями згідно повідомлення (реєстраційне досьє від 06.09.2018 № сп/2752). Наказом МОЗ України від 11.10.2018 № 1848 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 щодо змін в кадровому складі та внесення до Ліцензійного реєстру МОЗ України відомостей про тимчасове припинення провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями: терапевтична стоматологія, ортодонція.

Реєстраційне досьє від 11.04.2019 № сп/1481

**14 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
МАРІУПОЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №3 М.МАРІУПОЛЯ"**

Місцезнаходження: Донецька обл., м.Маріуполь, просп. Миру, буд. 80

Ідентифікаційний код: 37885283

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.2 не задекларовано адресу провадження діяльності, за якою суб'єкт має намір розширити перелік спеціальностей; задекларовану в гр.3 п.9 лікарську посаду рекомендовано привести у відповідність з наказом МОЗ України від 28.10.2002р. №385 "Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах охорони 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 12.04.2019 № сп/1489

**15 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 наявна розбіжність інформації між посадою, на яку він зарахований та наявними кваліфікаційними документами. Кваліфікацію лікаря рекомендовано узгодити з вимогами Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). 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 12.04.2019 № сп/1496

**16 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ІНТЕРОКО"**

Місцезнаходження: м.Київ, вул.Воровського, буд.9, літ.Б

Ідентифікаційний код: 31905094

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 та п.8 Відомостей містить неповний перелік законодавчо регульовані засоби вимірювальної техніки, які необхідні для провадження господарської діяльності з медичної практики та окрім цього, в п.8 зазначені не всі засоби, які наявні в п.7 (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» та наказу Міністерства економічного розвитку і торгівлі України від 13.10.2016 № 1747 «Про затвердження міжповірочних інтервалів законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, за категоріями») та при цьому, в гр.5 п.8 необхідно вказати повні реквізити документа про метрологічну повірку (дата, номер, ким повірено). Крім цього, в п.7 поданих Відомостей рекомендовано задекларувати інформацію про забезпеченість Відокремленого структурного підрозділу медичного центру аптечкою для надання невідкладної медичної допомоги, відповідно до аимог п.п.20 п.13 Ліцензійних умов. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 15.04.2019 № сп/1514

17 ФООП Буров Володимир Валерійович

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Робоча, буд. 93, кв. 59

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: пункт 9 розділу «Кадрові вимоги» оформлено з порушенням п.32 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики (вкотре звертаємо увагу ліцензіата: необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю в п.1, а саме відсутні фахівці за спеціальностями: отоларингологія, дитяча отоларингологія, дитяча хірургія). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 15.04.2019 № сп/1515

18 ОНУФРІВСЬКИЙ ГЕРІАТРИЧНИЙ ПАНСІОНАТ

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., Онуфріївський р-н, селище Онуфріївка, вул. Першотравнева, буд. 1

Ідентифікаційний код: 03190372

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 даними Ліцензійного реєстру МОЗ України, Онуфрієвському геріатричному пансіонату ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики не видавалася. Для отримання ліцензії необхідно подати до МОЗ України перелік документів, визначений Ліцензійними умовами провадження господарської діяльності з медичної практики (постанова Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 № 285), а саме: Додатки № 1-3. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови, суб'єкт господарювання може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 15.04.2019 № сп/1519

**19 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "ОСОБЛИВИ"**

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Хорива, буд. 3А

Ідентифікаційний код: 40833696

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: задекларована в п.3-4 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформація не узгоджується з вимогами абзацу восьмого підпункту 1 пункту 12 Ліцензійних умов. Зауважуємо, що для провадження господарської діяльності з медичної практики юридичною особою повинен бути створений заклад охорони здоров'я. Перелік закладів охорони здоров'я затверджено наказом МОЗ України від 28.10.2002 №385, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.11.2002 за №892/7180. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 15.04.2019 № сп/1527

20 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "ГАРМОНІЯ"

Місцезнаходження: Закарпатська обл., м.Мукачеве, вул. Ярослава Мудрого, буд.19, кв.2

Ідентифікаційний код: 34563680

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня: наявна неузгодженість інформації між п.2 та п.7 щодо застосування хірургічних втручань (рекомендовано: у разі застосування хірургічних втручань задекларувати в п.7 відповідний набір приміщень, який необхідний для виконання зазначених методів). Звертаємо увагу, що подані Відомості оформлені з порушенням п.6 Ліцензійних умов (не прошиті). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 16.04.2019 № сп/1556

21 ФОП Сафронова Анастасія Петрівна**Місцезнаходження: м.Харків, вул. Молочна, буд. 20, кв. 11**

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики: наявна розбіжність даних щодо переліку спеціальностей, за якими ліцензіату дозволено провадити медичну практику між поданими документами та відомостями, що наявні в Ліцензійному реєстрі МОЗ України. Згідно даних реєстру, ліцензіату дозволено провадити медичну практику за спеціальністю: терапевтична стоматологія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, натомість в поданих Відомостях задекларована інформація також за лікарською спеціальністю: стоматологія, інформація про яку відсутня в реєстрі. Рекомендовано узгодити перелік спеціальностей, 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 17.04.2019 № сп/1564**22 ФОП Євдокимов Валерій Олександрович****Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул. Фінансова, буд. 49**

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: задекларована в п.7 інформація щодо режиму роботи кабінету не узгоджується з даними, поданими фізичною особою-підприємцем щодо режиму роботи кабінету за адресою: м.Запоріжжя (рекомендовано: узгодити режим роботи кабінетів з урахуванням їх розташування або укомплектувати штат за заявленою спеціальністю). 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 17.04.2019 № сп/1570**23 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"СУМСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "СІМЕЙНА ПОЛІКЛІНІКА"****Місцезнаходження: м.Суми, вул. Куликівська, буд. 27****Ідентифікаційний код: 42353872**

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): п.8 складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби виміральної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів виміральної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого

постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374); п.7 рекомендовано узгодити з вимогами пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання передбачено обсягу надання первинної медичної допомоги/послуг згідно затвердженого Порядку, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог «основного блогу» оснащення, визначеного наказом МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірного таблиця матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу". 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 17.04.2019 № сп/1573

24 ФОП Шимченко Олександр Олександрович

Місцезнаходження: м.Київ, пр-т Повітрофлотський, буд.52, кв.25

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.10 задекларовано інформацію про фахівця за спеціальністю «сестринська справа», однак ліцензіатом не заявлено відповідної спеціальності в п.1,2, 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 17.04.2019 № сп/1574

Всього: 24 справи

Заступник Міністра

Роман ІЛИК