

**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 Птушкін Вячеслав Валерійович**

Місцезнаходження: м.Харків, просп. Перемоги, буд. 54, кв. 261

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 необхідно задекларувати інформацію з урахуванням змін, що відбулися; в п.6 рекомендовано вказати інформацію з урахуванням вимог п.21 Ліцензійних умов. В пункті 7 в кабінеті прийому рекомендовано задекларувати оснащення, яке необхідне для надання медичної допомоги/послуг 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 23.05.2019 № сп/2022

**2 КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ОФТАЛЬМОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ "ЦЕНТР МІКРОХІРУРГІЇ ОКА"**

Місцезнаходження: м.Київ, пр-т Космонавта Комарова, 3

Ідентифікаційний код: 05389534

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 не зазначено дату видачі посвідчення про підтвердження вищої категорії лікарю. 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 24.05.2019 № сп/2030

**3 ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІЖНАРОДНИЙ АЕРОПОРТ "БОРИСПІЛЬ"**

Місцезнаходження: Київська обл., Бориспільський р-н, с. Гора, вул. Бориспіль-7

Ідентифікаційний код: 20572069

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 Основ законодавства України про охорону здоров'я; зазначені в гр.3 п.9 лікарські посади 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"; графа 7 пункту 9 містить неповні реквізити кваліфікаційних документів (посвідчення); водночас звертаємо увагу, що п.9 оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю). Пункт 10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців (рекомендовано: зазначити 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); При цьому звертаємо увагу, зазначені в гр. 3 п.10 посади не відповідають кваліфікації та заявленій в п.1 спеціальності (рекомендовано: узгодити інформацію між п.10 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 24.05.2019 № сп/2043

#### **4 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.Горецьк: графа 7 п.9 містить неповні реквізити посвідчень лікарів (найменування органу/установи, що видала посвідчення). За адресою: м.Костянтинівка: 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, при цьому, медичні вироби та вироби медичного призначення необхідно вказати із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати; зазначені в п.7 кабінети (приміщення) рекомендовано розмежувати окремо; в п.9 Відомостей не задекларовано інформацію про лікаря за посадою «лікар-

психіатр дитячий»; п.10 оформлено з порушенням п.32 Ліцензійних умов (в п.1 ліцензіатом заявлено спеціальність «медична статистика», однак в п.10 відсутній фахівець за посадою «статистик медичний»). 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 24.05.2019 № сп/2044**

### **5 ФОП Товкес Дмитро Анатолійович**

**Місцезнаходження: м.Київ, вул. Героїв Дніпра, буд. 40-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 (далі-Відомості): 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). Графа 7 п.9 містить неповні реквізити установи, що видала посвідчення. 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 24.05.2019 № сп/2048**

### **6 ФОП Тополь Максим Володимирович**

**Місцезнаходження: м.Суми, просп. Михайла Лушпи, буд. 5, корпус 25, кв. 146**

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 будуть застосовуватися рекомендовано розмежувати окремо по кожній заявленій спеціальності; в п.7 Відомостей відсутня інформація за спеціальністю «Дитяча стоматологія». Пункт 9 оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано: 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 24.05.2019 № сп/2049**

### **7 ФОП Ковтун Михайло Іванович**

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Юрія Паращука, буд. 13, кв. 93

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 7 пункту 9 у лікарки Лугової К.М. зазначені неповні реквізити кваліфікаційних документів (посвідчення), що унеможлиблює проведення оцінку відповідності кваліфікаційним вимогам згідно займаної посади. 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 27.05.2019 № сп/2055

### **8 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БРОВАРСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" БРОВАРСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ТА БРОВАРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Місцезнаходження: Київська обл., м. Бровари, вул. Шевченка, буд. 14

Ідентифікаційний код: 01994497

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 поданих документах відомостей, що стосуються зазначених змін. Звертаємо увагу, підпунктом 10 пункту 13 Ліцензійних умов визначено, що ліцензіат зобов'язаний повідомляти орган ліцензування про всі зміни даних, які були зазначені в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії. Повідомлення про зміни даних надсилається у будь-який зручний для ліцензіата спосіб (нарочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді) у місячний строк з дня настання таких змін. У повідомленні зазначаються тільки ті відомості, які змінилися. Отже, зміни даних, що відбулися в документах, які додавалися до заяви про отримання ліцензії (у тому числі у разі розширення переліку спеціальностей) необхідно відобразити у «Відомостях про стан матеріально-технічної бази, 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 27.05.2019 № сп/2057

### **9 ФОП Туренко Тетяна Володимирівна**

Місцезнаходження: Харківська обл., м.Лозова, вул. Свято-Миколаївська, буд. 11, кв. 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 (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; в п.6 Відомостей не задекларовано реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження приміщень в частині, що стосується вторинного рівня надання медичної допомоги. 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 28.05.2019 № сп/2069

**10 ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ ЦЕНТР  
ЕНДОВАСКУЛЯРНОЇ НЕЙРОРЕНТГЕНОХІРУРГІЇ НАЦІОНАЛЬНОЇ  
АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ"**

Місцезнаходження: м.Київ, вул.Платона Майбороди, буд.32, корпус 5

Ідентифікаційний код: 24725044

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 поданих документах відомостей, що підтверджують відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам керівника. Звертаємо увагу, підпунктом 10 пункту 13 Ліцензійних умов визначено, що ліцензіат зобов'язаний повідомляти орган ліцензування про всі зміни даних, які були зазначені в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії. Повідомлення про зміни даних надсилається у будь-який зручний для ліцензіата спосіб (нарочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді) у місячний строк з дня настання таких змін. У повідомленні зазначаються тільки ті відомості, які змінилися. Отже, зміни даних, що відбулися в документах, які додавалися до заяви про отримання ліцензії (у тому числі у разі змін в кадровому складі) необхідно відобразити у «Відомостях про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня» (Додаток 2 до Ліцензійних умов). При цьому звертаємо увагу суб'єкта господарювання, наказом МОЗ від 31.10.2018 № 1977 внесено зміни до Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 в частині переліку посад керівного складу. 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 28.05.2019 № сп/2074

Всього: 10 справ

Заступник Міністра

Роман ІЛИК