

**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 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ" ДНПРОПЕТРОВСЬКОЇ 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 п.7 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня не задекларовано інформацію про перелік наявних приміщень закладу охорони здоров'я, що унеможливило проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам. Крім цього звертаємо увагу, що наявні медичні працівники у яких закінчується строк дії кваліфікаційних документів. 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 03.06.2019 № сп/2141

**2 АГРОПРОМИСЛОВЕ НАУКОВО - ВИРОБНИЧЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВЗИТ"**

Місцезнаходження: Вінницька обл., Хмільницький р-н, с.Томашпіль, вул. І.Богуна, буд. 19

Ідентифікаційний код: 02129063

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>2</sup> Основ законодавства України про охорону здоров'я; в п.6 Відомостей не зазначено реквізити акту санітарно-епідеміологічного обстеження приміщень в частині розширення переліку спеціальностей (вимоги п.21 Ліцензійних умов); 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 медичної допомоги/послуг згідно клінічних протоколів та стандартів медичної допомоги (медичних

стандартів), при цьому, перелік оснащення рекомендовано узгодити з вимогами наказу МОЗ від 31.10.2011 № 739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру"; графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; в гр.5 п.8 Відомостей не зазначено реквізити документа про метрологічну повірку (рекомендовано: зазначити реквізити документа про повірку уповноваженим органам/установою); 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". Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 04.06.2019 № сп/2154

### **3 ФООП Тверда Наталія Олександрівна**

**Місцезнаходження: Київська обл., Києво-Святошинський р-н,**

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 наявне дублювання спеціальностей, за якими ліцензіат має намір провадити діяльність; п.9 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складений з порушенням вимог п.24-25 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку ліцензіата (рекомендовано узгодити інформацію згідно з вимогами 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 05.06.2019 № сп/2168

### **4 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛАБМЕД СИСТЕМ"**

**Місцезнаходження: м.Київ, вул. Вишгородська, буд. 45-А/2, офіс 64**

**Ідентифікаційний код: 42641459**

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.10 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня задекларовано неповні реквізити кваліфікаційних документів (відсутня дата), що

унеможливилює проведення оцінки відповідності фахівцям кваліфікаційним вимогам. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 05.06.2019 № сп/2174

### **5 ФОП Дубнов Артем Васильович**

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Червоноармійська, буд. 48, кв. 18

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 адреси провадження медичної практики. Згідно Ліцензійного реєстру, ліцензіат провадить діяльність за адресою: м.Київ, вул. Антоновича, буд. 28, літ. А, одна в поданих Відомостях зазначено адресу: м.Київ, вул. Антоновича, буд. 28, літ. Б. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 05.06.2019 № сп/2182

### **6 ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЛАБОРАТОРНИЙ ЦЕНТР МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ"**

Місцезнаходження: м.Хмельницький, вул. Пилипчука, буд. 55

Ідентифікаційний код: 38481979

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); в п.7 поданих Відомостей рекомендовано задекларувати інформацію щодо забезпечення підрозділів відповідним обладнанням, оснащенням для забезпечення забору, зберігання, транспортування біоматеріалу (крові) з дотриманням всіх 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 05.06.2019 № сп/2183

### **7 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО СТАРОСАМБІРСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "СТАРОСАМБІРСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"**

Місцезнаходження: Львівська обл., Старосамбірський р-н, м.Старий Самбір, вул. Лева Галицького, буд. 86, каб. 22

Ідентифікаційний код: 42428764

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), які стосуються адрес провадження (зміна даних за наявними адресами) виявлено декларування спеціальностей, які не заявлялися в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії. Враховуючи зазначене, рекомендовано подати Відомості з урахуванням вимог п.21 Ліцензійних умов. Щодо нових адрес провадження медичної практики слід зазначити, що наявна невідповідність ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам, а саме: наявна розбіжність спеціальностей, які декларуються в документах, зокрема, між п.1-2 та п.1-10; в графах 6-7 п.10 Відомостей задекларовані неповні реквізити кваліфікаційних документів фахівців. Принагідно звертаємо увагу, що згідно інформації задекларованої п.10, наявні фахівці у яких закінчується строк дії кваліфікаційних документів. Крім цього наголошуємо, що жодна з поданих Відомостей не підписана директором закладу. 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 06.06.2019 № сп/2190

**8 ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ЦЕНТР ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДЕРЖАВНОЇ КРИМІНАЛЬНО-ВИКОНАВЧОЇ СЛУЖБИ УКРАЇНИ"**

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Мельникова, буд. 81

Ідентифікаційний код: 41713679

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) щодо Чернігівської філії: зазначені в п.2 методи, що застосовуються в медичній практиці за заявленими спеціальностями рекомендовано узгодити з профілем діяльності та основними професійними завданнями і обов'язками, визначеними Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); зазначені в п.2 Відомостей лікарські спеціальності не відповідають номенклатурі (згідно наказу МОЗ від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрований в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264); п.9-10 складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців (рекомендовано: зазначати відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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, від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635), від 07.09.1993 №198 «Про підвищення кваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженню в дію наказом МОЗ України від

29.03.2002 № 117 (зі змінами); п.9-10 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складений з порушенням вимог п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю). В поданих Відомостях щодо Кіровоградської філії виявлено недоліки, а саме: п.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 впровадженню в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 06.06.2019 № сп/2197

**9 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 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 06.06.2019 № сп/2205

**10 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ШАЛИГИНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ "АМБУЛАТОРІЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ-СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ"**

Місцезнаходження: Сумська обл., Глухівський р-н, село Ходине, вул.Золотіна, буд.1

Ідентифікаційний код: 41614251

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: п.10 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня 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). Принагідно зазначаємо, повідомлення, що додається до Відомостей повинно бути оформлене з урахуванням вимог частини дванадцятьої статті 15 Закону України «Про ліцензування видів господарської 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 06.06.2019 № сп/2206

### **11 КОЛЕКТИВНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ЛІКУВАННЯ БЕЗПЛІДДЯ"**

Місцезнаходження: м. Чернівці, вул. Трепка Владислава, буд. 1А

Ідентифікаційний код: 22849635

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 неповний набір приміщень, які необхідні для здійснення хірургічних втручань; крім цього, наявна невідповідність задекларованої структури закладу між п.4 та п.7 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 07.06.2019 № сп/2218

### **12 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МАЛИНСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" МАЛИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Житомирська обл., м. Малин, вул. Суворова, буд. 83 Б

Ідентифікаційний код: 38395183

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики: згідно п.п.4 п.13 Ліцензійних умов ліцензіат зобов'язаний провадити медичну практику за спеціальностями, які зазначалися в документах, що додаються до заяви про отримання ліцензії, або повідомленні про зміни. У разі розширення переліку спеціальностей, за якими

суб'єкту господарювання дозволено провадити медичну практику, суб'єкт повинен подати відповідні зміни у спосіб та строки, визначені Ліцензійними умовами. Підпунктом 10 п.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 переліку відносно переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику необхідно відобразити у «Відомостях про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня» (Додаток 2 до Ліцензійних умов). Звертаємо увагу, сторінки відомостей нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи та скріплюються печаткою суб'єкта господарювання (за наявності). Відповідний пакет документів необхідно направити до МОЗ України (01601, м.Київ, вул. Грушевського 7) у спосіб та строк визначені Ліцензійними умовами. Принагідно звертаємо увагу, пунктами 20-22 Ліцензійних умов встановлено, що суб'єкт господарювання щодо кожного місяця провадження медичної практики повинен мати відповідний документ, який підтверджує право користування цим приміщенням (право власності, оренди або інше право користування). Приміщення повинні відповідати встановленим санітарним нормам. Зміна функціонального призначення приміщень, перепланування, розширення площ, які використовуються у лікувально-діагностичному процесі, розширення переліку лікарських спеціальностей і спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою мають бути підтверджені актом санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта, виданим уповноваженим на це органом (установою), у частині, в якій відбулися зазначені зміни. Суб'єкт господарювання повинен мати в наявності медичне обладнання, витратні матеріали та вироби медичного призначення, дозволені до використання в Україні і необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ, за переліком спеціальностей, за якими провадиться медична практика. 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 07.06.2019 № сп/2220

**13 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ  
"БАГАТОПРОФІЛЬНА КЛІНІКА СВЯТОГО МИКОЛАЯ"**

**Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул. Святого Миколая, буд. 53**

**Ідентифікаційний код: 42596380**

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 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 графі 7 п.9 та графах 6-7 п.10 Відомостей задекларовані неповні реквізити кваліфікаційних документів медичних працівників; 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; зазначені в гр.3 п.9 посади професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я рекомендовано узгодити з вимогами наказу МОЗ України від 12.08.2009 № 588 "Про атестацію професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я". Крім цього, п.9 Відомостей оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

**Реєстраційне досьє від 24.06.2019 № сп/2388**

**Всього: 13 справ**

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

**Ігор СЛОНЕЦЬКИЙ**