

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 Баган Світлана Олександрівна

Місцезнаходження: Львівська обл., Турківський р-н, м. Турка, вул. Сагайдачного, буд. 91

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 поданих Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами підпункту 20 пункту 13 Ліцензійних умов (рекомендовано: забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптечки для надання невідкладної медичної допомоги); в гр.5 п.8 Відомостей зазначено неповні реквізити документа про метрологічну повірку (рекомендовано: вказаний майменування уповноваженого органу/установи, що здійснила повірку. Принагідно просимо надати інформацію, чи припинено діяльність за адресою: Львівська обл., Турківський р-н, м. Турка, вул. Міцкевича, буд. 16е. 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 01.07.2019 № сп/2452

2 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СВЯ-МЕД"

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Пушкінська, буд. 32, офіс 111

Ідентифікаційний код: 40062193

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 лікарів, які прийняті на роботу. 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). 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 01.07.2019 № сп/2465

3 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СІМЕЙНА КЛІНІКА "МЕДЕКСПЕРТ"

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Героїв Сталінграда, буд. 12 Г, прим. 68

Ідентифікаційний код: 39944539

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 35¹-35² Основ законодавства України про охорону здоров'я; наявна невідповідність задекларованої посади керівника закладу охорони здоров'я в поданих Відомостях між п.9-11 та п.4, 7; 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); п.9-10 складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців (рекомендовано: зазначити 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 впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); заклад охорони здоров'я не забезпечений молодшими спеціалістами з медичною освітою за профілем діяльності (масаж) згідно вимог 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 02.07.2019 № сп/2468

4 ФОП Зарадюк Оксана Анатоліївна

Місцезнаходження: Волинська обл., м.Луцьк, майдан Київський, 6, 31

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 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, що унеможливує проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам. 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 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 02.07.2019 № сп/2473

5 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"АВЩЕННА МЕД"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Дегтярівська, буд. 48

Ідентифікаційний код: 41116003

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 зазначену в гр.3 п.9 посаду фахівця Блажевської О.М. рекомендовано привести у відповідність з вимогами наказу МОЗ України від 12.08.2009 № 588 "Про атестацію професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі 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 02.07.2019 № сп/2479

6 КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №18

Місцезнаходження: м.Київ, б-р Шевченка, 17

Ідентифікаційний код: 01993776

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 за заявленими спеціальностями необхідно розмежувати окремо по кожній заявленій спеціальності з урахуванням вимог, встановлених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами) згідно затвердженої форми; п.7 рекомендовано узгодити з вимогами пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (задекларувати повний перелік наявного медичного обладнання та виробів медичного призначення, що наявні в закладі та необхідні для виконання передбачено обсягу надання медичної допомоги/послуг згідно клінічних протоколів та стандартів медичної допомоги (медичних

стандартів); п.9-10 складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців згідно займаних ними посад (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). Принагідно зазначаємо, що у Відомостях рекомендовано декларувати лише ті дані, які змінилися. 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 02.07.2019 № сп/2485

7 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"СУМСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "СІМЕЙНА ПОЛІКЛІНКА"

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 відсутністю в Ліцензійному реєстрі МОЗ України інформації про заявлену у повідомленні адресу провадження діяльності: м.Суми, вул. Героїв Крут, буд. 60. 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 02.07.2019 № сп/2498

8 ФОП Зубкова Нінель Василівна

Місцезнаходження: м.Житомир, вул. Оболонська, буд.31, кв.11

Ідентифікаційний код: 2171016404

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 (далі-Відомості): подані з порушенням п.14 Ліцензійних умов. Задеклароване в пункті 6 Відомостей найменування суб'єкта, якому видано Акт, не відповідає поданим документам; в пункті 7 Відомостей не задекларовано інформацію щодо забезпечення ліцензіата відповідним обладнанням, оснащенням, яке необхідне для забезпечення забору, зберігання, транспортування біоматеріалу (крові) з дотриманням санітарно-епідеміологічних вимог); штат фізичної особи-підприємця не укомплектовано молодшими спеціалістами з медичною освітою відповідно до наявних приміщень (кабінетів). 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 02.07.2019 № сп/2499

9 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "4-А МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ПОЛТАВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: м.Полтава, вул. Залізна, буд. 17

Ідентифікаційний код: 01999678

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 реквізити документу про перевірку засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374).ж Крім цього звертаємо увагу, що 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 03.07.2019 № сп/2501

10 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ПОКРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Покров, вул. Медична, буд. 19

Ідентифікаційний код: 37691403

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 тим, що подані відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (не підписані керівником суб'єкта господарювання, що унеможливило підтвердження надання достовірної інформації. 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 03.07.2019 № сп/2511

11 ФОП Сіталенко Ігор Анатолійович

Місцезнаходження: Запорізька обл., м.Токмак, вул. Василя Вишиваного, буд. 322, 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 заявленої адреси провадження. Згідно Ліцензійного реєстру адреса провадження медичної практики: Запорізька обл., м.Токмак, вул. Гоголя,

буд. 56/6. 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 03.07.2019 № сп/2513

**12 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"АМБУЛАТОРІЯ МЕДЕСАНА"**

Місцезнаходження: Київська обл., Києво-Святошинський р-н, м.Вишневе, вул. Освіти, буд. 19, прим. 83

Ідентифікаційний код: 42389605

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 рекомендовано узгодити з вимогами пункту 21 Ліцензійних умов в частині зміни функціонального призначення приміщень. 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 03.07.2019 № сп/2519

13 ФОП Толкачов Володимир Володимирович

Місцезнаходження: м.Тернопіль, просп. Злуки, буд. 3 Б, кв.31

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 реєстрації фізичної особи-підприємця між поданим повідомленням та відомостями про реєстрацію, що наявні 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 11.07.2019 № Т-8991

**14 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ТАЛЬНІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ" ТАЛЬНІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЧЕРКАСЬКОЇ
ОБЛАСТІ**

Місцезнаходження: Черкаська обл., Тальнівський р-н, м.Тальне, вул. Героїв Небесної Сотні, буд. 65 А

Ідентифікаційний код: 41773113

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 35¹-35² Основ законодавства України про охорону здоров'я; в п.9 у лікарки Кошельної Л.В. не задекларовано реквізити кваліфікаційних документів, за встановлено формою, що засвідчують її відповідність спеціальним освітнім і кадровим вимогам (пункт 25 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 18.07.2019 № 17825/0/1-19

**15 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ДОНЕЦЬКА НЕВРОЛОГІЧНА КЛІНІКА"**

Місцезнаходження: м.Донецьк, пр.Олександра Матросова, буд. 25

Ідентифікаційний код: 32879563

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з відсутністю в поданому пакеті документів «Відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня» за формою додатку 2 до Ліцензійних умов, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 № 285. Принагідно зазначаємо, 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. Повідомлення про зміни даних, що додається до Відомостей, повинно бути оформлене з урахуванням вимог частини дванадцятої 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. Принагідно зазначаємо, з метою реалізації громадянами конституційного права на звернення та з метою сприяння у вирішенні проблемних питань, з якими звертаються громадяни до МОЗ України, наказом МОЗ України від 09.04.2014 № 253, затверджено «Порядок особистого прийому громадян у Міністерстві охорони здоров'я України». Згідно затвердженого графіку особистого прийому громадян, посадовою особою Управління ліцензування та контролю якості надання медичної допомоги проводиться прийом громадян кожної середи з 14-00 до 16-00 за адресою: м.Київ, вул. Ярославська, буд. 41 (м.Контрактова площа), тел.: (044) 425-05-26 під час якого заявнику можуть надаватися роз'яснення щодо оформлення документів для внесення змін до ліцензії на медичну практику.

Реєстраційне досьє від 18.07.2019 № 15/17827/0/1-19

**16 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.Костянтинівка: 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», кваліфікація якого відповідає вимогам Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений 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 01.08.2019 № 7/18926/0/1-19/1

17 ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НАЦІОНАЛЬНА АТОМНА ЕНЕРГОГЕНЕРУЮЧА КОМПАНІЯ "ЕНЕРГОАТОМ"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Назарівська, буд. 3

Ідентифікаційний код: 24584661

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.4, п.7, п.8 відсутня інформація про стан матеріально-технічної бази, перелік приміщень, які будуть використовуватися за заявленою спеціальністю та у новоствореному здоров'язі. Принагідно просимо вказати, чи припиняється діяльність без подальшого відновлення за адресою (с.Більська Воля). Крім цього, 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 05.08.2019 № 2/19393/0/1-19

18 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІСДА-IVF"

Місцезнаходження: м.Київ, бульвар Вацлава Гавела, буд. 65

Ідентифікаційний код: 21642567

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 (вул. Машинобудівна, буд. 44): в п.1-2, гр.3 п.7 невірно заявлено спеціальності молодших спеціалістів з медичною освітою (рекомендовано узгодити з номенклатурою спеціальностей, затвердженої наказом МОЗ від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрований у Міністерстві

юстиції України 12 грудня 2007 року за № 1368/14635); в поданих Відомостях наявна неузгодженість задекларованої здобувачем ліцензії інформації між п.5 та п.6 щодо дати оформлення документа, який надає право користування приміщенням та дати отримання акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта; гр.5 п.8 Відомостей містить неповні реквізити документа про метрологічну повірку (рекомендовано: вказати найменування органу/установи, що здійснила повірку за всіма адресами провадження). 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 05.08.2019 № 7/19340/0/1-19

19 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДОКТОР-БЕБІ"

Місцезнаходження: м.Київ, просп. Валерія Лобановського, буд. 128, кв. 52

Ідентифікаційний код: 42493807

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: зазначені в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) лікарські спеціальності не відповідають номенклатурі, затвердженій наказом 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; наявна неузгодженість інформації між п.2 та п.7 щодо застосування методів «хірургічні втручання» (рекомендовано забезпечити повний набір приміщень, який необхідний для застосування зазначених методів); 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 із заявленими спеціальностями; 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 та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374); 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"; п.9 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) та крім цього, п.9 містить інформацію про лікарів, відносно яких не заявлено відповідних спеціальностей; в гр.7 п.9 Відомостей задекларовані неповні реквізити кваліфікаційних документів (повідчення) та крім цього, зазначена графа містить недостовірну інформацію щодо органу/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 06.08.2019 № 15/19547/0/1-19

**20 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР ТОМОТЕРАПІЇ"**

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., м.Кропивницький, вул. Ялтинська, буд. 1

Ідентифікаційний код:

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) невірно зазначені спеціальності (рекомендовано вказати згідно номенклатури, затвердженої наказом 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 п.2 методи, що застосовуються в медичній практиці за заявленими спеціальностями 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); графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; зазначений в п.7 Відомостей перелік наявних приміщень (кабінетів) рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення із зазначенням площі, спеціальностей та оснащенням, яке необхідне для надання медичних послуг; в п.7 Відомостей задекларований неповний набір приміщення, який необхідний для проведення «хірургічних втручань»; 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 та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374); "; п.9 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) та крім цього, п.9 містить інформацію про лікарів, відносно яких не заявлено відповідних спеціальностей. При цьому, звертаємо увагу, що задекларовану в поданих Відомостях інформацію (п.3, 4, 6, 7) необхідно розмежувати окремо за заявленими адресами провадження. Зазначена в поданому повідомленні та Відомостях адреса провадження діяльності (м.Кропивницький, вул. Ялтинська, буд. 5А) відсутня в Ліцензійному реєстрі. Згідно реєстру, адреса розташування медичного центру: м.Кропивницький, вул. Ялтинська, буд. 5А. Враховуючи невідповідність зазначених адрес, рекомендовано узгодити задекларовану інформацію 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 06.08.2019 № 15/19553/0/1-19

**21 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР
ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №4 М. ВІННИЦІ"**

Місцезнаходження: м.Вінниця, вул. Замостянська, буд. 18

Ідентифікаційний код: 26244596

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: згідно заявленого в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) переліку приміщення, заклад охорони здоров'я не забезпечений фахівцями за профілем діяльності. Крім цього, 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 07.08.2019 № 11/19861/0/1-19

Всього: 21 справа

**Заступник начальника Управління -
начальник відділу контролю
якості медичної допомоги
Управління ліцензування та контролю
якості надання медичної допомоги**

Елла ГОРОВА