

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 "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "ВАСЬКОВСЬКИЙ"

**Місцезнаходження: Київська обл., м.Ірпінь, вул. Тургенівська, буд. 25В, прим. 1005
Ідентифікаційний код: 41440911**

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 (задекларувати наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання передбачено обсягу надання медичної допомоги/послуг згідно заявленої спеціальності); п.9 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складений з порушенням вимог п.28 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку керівника закладу (рекомендовано кваліфікацію керівника закладу привести у відповідність з вимогами Довідника 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. 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 12.08.2019 № 15/20580/0/1-19

2 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КИПЛАЙФ"

**Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Кам'янське, вул. Соборна, буд. 14
Ідентифікаційний код: 41176146**

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, п.4 та п.7 відсутня інформація за спеціальністю «Ультразвукова діагностика»; п.9 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складений з порушенням вимог п.24-25 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку лікарів (рекомендовано зазначити 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. В пункті 11 Відомостей задекларовані неповні відомості про стаж роботи керівника (найменування закладу/установи за основним місцем роботи). Подані Відомості оформлені з порушенням п.6 Ліцензійних умов (не прошиті). Водночас звертаємо увагу, наявна розбіжність адреси провадження медичної практики між поданими документами та відомостями, що наявні в Ліцензійному реєстрі МОЗ. Згідно реєстру, адреса розташування діагностичного центру: м.Запоріжжя, пр. Соборний, буд. 92. 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 12.08.2019 № 15/20547/0/1-19

3 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВІВА ТОП ГРУП"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Щекавицька, 42/48 нежиле приміщення №38 (в літері А)

Ідентифікаційний код: 38391310

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 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня задекларовано недостовірну інформацію щодо реквізитів кваліфікаційних документів. В пункті 11 Відомостей задекларовані неповні відомості про стаж роботи керівника (найменування закладу/установи за основним місцем роботи). Подані Відомості оформлені з порушенням п.6 Ліцензійних умов (не прошиті). Принагідно звертаємо увагу, у разі, якщо призначення на посаду керівника закладу охорони здоров'я відбувається після 01 січня 2019 року, рекомендовано дотримуватися вимог, встановлених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами, згідно наказу від 31.10.2018 № 1977) в частині, що стосується 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 12.08.2019 № 15/20561/0/1-19

4 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНА КЛІНІКА "ВІВА"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Щекавицька, буд. 42/48, нежиле приміщення №38/ В літері А/

Ідентифікаційний код: 37974205

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 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня задекларовано недостовірну інформацію щодо реквізитів кваліфікаційних документів. В пункті 11 Відомостей задекларовані неповні відомості про стаж роботи керівника

(найменування закладу/установи за основним місцем роботи). Подані Відомості оформлені з порушенням п.6 Ліцензійних умов (не прошиті). Принагідно звертаємо увагу, у разі, якщо призначення на посаду керівника закладу охорони здоров'я відбувається після 01 січня 2019 року, рекомендовано дотримуватися вимог, встановлених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами, згідно наказу від 31.10.2018 № 1977) в частині, що стосується 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 12.08.2019 № 15/20571/0/1-19

5 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МРІЯ-МЕДИС"

Місцезнаходження: м.Київ, просп. Оболонський, 23-А

Ідентифікаційний код: 33346833

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 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня задекларовано недостовірну інформацію щодо реквізитів кваліфікаційних документів. В пункті 11 Відомостей задекларовані неповні відомості про стаж роботи керівника (найменування закладу/установи за основним місцем роботи). Подані Відомості оформлені з порушенням п.6 Ліцензійних умов (не прошиті). Принагідно звертаємо увагу, у разі, якщо призначення на посаду керівника закладу охорони здоров'я відбувається після 01 січня 2019 року, рекомендовано дотримуватися вимог, встановлених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами, згідно наказу від 31.10.2018 № 1977) в частині, що стосується 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 12.08.2019 № 15/20567/0/1-19

6 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АТЛАНТ-7"

Місцезнаходження: Херсонська обл., м.Нова Каховка, вул. Соснова, буд. 1Е

Ідентифікаційний код: 36463113

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): задеклароване в п.7 розташування кабінету лікаря-анестезіолога не відповідає профілю діяльності вказаного стоматологічного кабінету; крім цього, кабінет лікаря-анестезіолога рекомендовано укомплектувати аптечкою для надання невідкладної медичної допомоги (п.п.20 п.13 Ліцензійних умов). Принагідно звертаємо увагу, наявна невідповідність інформації щодо розташування медичного центру між поданими документами та даними, що наявні в Ліцензійному реєстрі. Згідно реєстру за адресою: м.Нова Каховка, просп. Перемоги, буд. 13 розташований медичний центр, а не його відокремлений підрозділ. 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 12.08.2019 № 15/20576/0/1-19

7 ФООП Чухрієнко Наталія Євгенівна

Місцезнаходження: м.Суми, вул. Герасима Кондратьєва, буд. 110, кв. 121

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): пункт 3 оформлено з порушенням п.п.1 п.13 Ліцензійних умов (звертаємо увагу, що використання фізичними особами-підприємцями в інформаційних табличках (вивісках) словосполучень, що можливе лише юридичними особами, не допускається). 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.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). Принагідно звертаємо увагу, повідомлення, що додається до Відомостей, повинно бути оформлене з урахуванням вимог частини дванадцятьої статті 15 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності» та підписане ліцензіатом. 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 12.08.2019 № 19/20637/0/1-19

8 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИКАЛ СЕРВІС"

Місцезнаходження: м.Київ, просп. Перемоги, буд. 136, офіс 34

Ідентифікаційний код: 42273991

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): п.1 містить дублювання лікарських спеціальностей; наявна розбіжність структури відділення між п.4 та п.7 поданих Відомостей. Пункт 9 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складений з порушенням вимог п.24-25 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку лікаря-гастроентеролога (рекомендовано зазначити 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. 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 12.08.2019 № 15/20565/0/1-19

**9 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ДІАГНОСТИКА ЗДОРОВ'Я"**

Місцезнаходження: м. Суми, вул. Ковпака, буд.22

Ідентифікаційний код: 36898490

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо розширення переліку спеціальностей 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): форма гр.4 п.2 передбачає декларування спеціальностей, а не посад; пункт 6 поданих Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами п.21 Ліцензійних умов. В поданих відомостях наявна розбіжність структури медичного центру між п.4 та п.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 12.08.2019 № 15/20556/0/1-19

10 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЕКСПЕРТ-МЕД"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Щекавицька, буд. 42/48, нежиле приміщення 38 В ЛІТ.А

Ідентифікаційний код: 42850472

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 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня задекларовано недостовірну інформацію щодо реквізитів кваліфікаційних документів. В пункті 11 Відомостей задекларовані неповні відомості про стаж роботи керівника (найменування закладу/установи за основним місцем роботи). Подані Відомості оформлені з порушенням п.6 Ліцензійних умов (не прошиті). Принагідно звертаємо увагу, у разі, якщо призначення на посаду керівника закладу охорони здоров'я відбувається після 01 січня 2019 року, рекомендовано дотримуватися вимог, встановлених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами, згідно наказу від 31.10.2018 № 1977) в частині, що стосується 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 12.08.2019 № 15/20549/0/1-19

**11 ТОВАРИСТВО 3 ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ДІАГНОСТИКА ЗДОРОВ'Я"**

Місцезнаходження: м. Суми, вул. Ковпака, буд.22

Ідентифікаційний код: 36898490

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо створення кабінету з ультразвукової діагностики: згідно Ліцензійного реєстру, за вказаною в повідомленні адресою, ліцензіатом створено маніпуляційний кабінет та провадиться діяльність за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа (рішення МОЗ від 16.05.2019). Враховуючи зазначене, рекомендовано узгодити найменування відокремленого підрозділу з урахуванням профілю діяльності та спеціальностей, за якими буде провадитись медична практика та вимог п.4 Ліцензійних умов. Зауваження не враховано, 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 12.08.2019 № 15/20560/0/1-19

**12 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СТОМАТОЛОГІЧНИЙ КАБІНЕТ
"МЕЛЮР"**

Місцезнаходження: м.Херсон, вул. Перекопська, буд. 155/1

Ідентифікаційний код: 39601510

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 спеціальністю «Сестринська справа» 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 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.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців (технік зубний) (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 13.08.2019 № 15/20746/0/1-19

13 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КАПИТАЛ"

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

Ідентифікаційний код: 32381903

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): подана інформація про молодших спеціалістів з медичною освітою подана 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 ліцензіата, що інформацію рекомендовано подавати у формі Додатка 2 до Ліцензійних умов в частині змін. Принагідно зазначаємо, реквізити Ліцензійних умов, які зазначаються ліцензіатом у повідомленні 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. 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 13.08.2019 № 15/20750/0/1-19

14 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДВАЙС"

Місцезнаходження: Полтавська обл., м.Кременчук, вул. Василя Стуса, буд. 3-А

Ідентифікаційний код: 36007587

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 відповідність найманих працівників спеціальним освітнім та кваліфікаційним вимог. Зазначену інформацію рекомендовано подавати у формі додатка 2 до Ліцензійних умов (Відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня), 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 13.08.2019 № 15/20757/0/1-19

15 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 невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, оскільки згідно поданих копій документів лікарів про освіту та підтвердження їх кваліфікації, вони не можуть обіймати зазначені посади, відповідно до вимог п.25 Ліцензійних умов. 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 13.08.2019 № 15/20759/0/1-19

16 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ШВЕДСЬКО-УКРАЇНСЬКА КЛІНІКА "ЕНГЕЛЬХОЛЬМ"

Місцезнаходження: м.Чернівці, вул. Руська, буд. 185-В

Ідентифікаційний код: 38791579

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): вказані в п.7 приміщення та оснащення допоміжно-діагностичного підрозділу рекомендовано розмежувати за їх функціональним призначенням (передопераційна, післяопераційна); 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). 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 13.08.2019 № 15/20760/0/1-19

17 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЦЕНТР ТРАВМАТОЛОГІЇ ТА ОРТОПЕДІЇ"

Місцезнаходження: м.Чернівці, вул. Руська, буд. 185-В

Ідентифікаційний код: 32137688

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 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). 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 13.08.2019 № 15/20762/0/1-19

18 ФОП Шевелєв Олексій Володимирович

Місцезнаходження: Запорізька обл., м. Мелітополь, вул. Дружби, буд. 224, кв. 30

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 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). Звертаємо увагу, подані Відомості оформлені з порушенням п.6 Ліцензійних умов. Водночас звертаємо увагу, наявна розбіжність адреси провадження медичної практики між поданими документами та відомостями, що наявні в Ліцензійному реєстрі МОЗ. Згідно реєстру, адреса провадження медичної практики: м.Запоріжжя, пр. Соборний, буд. 92. 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 13.08.2019 № 19/20770/0/1-19

19 ФОП Кічангіна Тетяна Михайлівна

Місцезнаходження: м. Запоріжжя, бульвар Центральний, буд. 26, кв. 13

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 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). Звертаємо увагу, подані Відомості оформлені з порушенням п.6 Ліцензійних умов. Водночас звертаємо увагу, наявна розбіжність адреси провадження медичної практики між поданими документами та відомостями, що наявні в Ліцензійному реєстрі МОЗ. Згідно реєстру, адреса провадження

медичної практики: м.Запоріжжя, пр. Соборний, буд. 92. 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 13.08.2019 № 19/20772/0/1-19

20 САМБІРСЬКА РАЙОННА ЛІКАРНЯ "ХОСПІС"

Місцезнаходження: Львівська обл., Самбірський р-н, с. Сіде, вул. Самбірська, буд
Ідентифікаційний код: 40193036

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 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. В поданих Відомостях не задекларовано інформацію про спеціальності, за якими суб'єкт господарювання має намір розширити діяльність (неврологія, хірургія, медична психологія) (рекомендовано: задекларувати повні відомості про забезпеченість матеріально-технічної бази за вказаними спеціальностями, у тому числі, з урахуванням вимог п.21 Ліцензійних умов. 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 13.08.2019 № 7/20791/0/1-19

21 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 щодо створення філії (Волинська область) 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.Ковель: зазначені в п.2 методи, що застосовуються в медичній практиці за спеціальністю «Стоматологія» 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). Пункти 9-10 складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців ((п.9- Дмитрку І.В., Комарук Н.С.; п.10-Андрощук Т.П.) (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 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 13.08.2019 № 7/20812/0/1-19

22 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АНДРИМЕД"

Місцезнаходження: Житомирська обл., м.Коростень, вул. Шолом-Алейхема, буд.17

Ідентифікаційний код: 42146772

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 відсутня інформація за спеціальністю, за якою суб'єкт господарювання має намір розширити свою діяльність (п.2, п.7). 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 19.08.2019 № 15/21489/0/1-19

Всього: 22 справи

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

Елла ГОРОВА