

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства  
охорони здоров'я України  
04.11.2019 № 2227

**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 ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ХАРКІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ КРОВІ**

**Місцезнаходження: м. Харків, вул. Клочківська, буд. 366**

**Ідентифікаційний код: 02001699**

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 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); наявна розбіжність структури закладу охорони здоров'я між п.4 та п.7 в поданих Відомостях; п.6 Відомостей оформлений з порушенням п.21 Ліцензійних умов (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; в п.7 Відомостей задекларовано інформацію про спеціальність, яка не заявлена ліцензіатом в п.1; зазначений в п.7 Відомостей перелік наявних відділень рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення; 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). 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 03.10.2019 № 330/0/14-19**

**2 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЦЕНТР ЕМБРІОНАЛЬНИХ ТКАНИН "ЕМСЕЛЛ"**

**Місцезнаходження: м.Київ, вул. Солом'янська, буд. 33**

**Ідентифікаційний код: 21574461**

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: задекларовані в п.7 Відомостей приміщення клініко-діагностичної лабораторії рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення із зазначенням площі, спеціальностей та відповідним переліком оснащення. 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 03.10.2019 № 336/0/14-19

### **3 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КЛІНІКА РЕПРОДУКТИВНОЇ МЕДИЦИНИ "НАДІЯ ОДЕСА"**

Місцезнаходження: м.Одеса, Люстдорфська дорога, буд. 61

Ідентифікаційний код: 41746311

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.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців (рекомендовано: зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 23.11.2007 № 742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за № 1368/146350, від 07.09.1993 №198 «Про підвищення кваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). 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 03.10.2019 № 346/0/14-19

### **4 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ОН КЛІНІК ОДЕСА"**

Місцезнаходження: м.Одеса, вул. Рішельєвська, буд. 68

Ідентифікаційний код: 36043321

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня: пункт 9 оформлено з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю в п.1). Крім цього, задекларовані в п.7 приміщення лабораторної діагностики рекомендовано розмежувати відповідно до його функціонального призначення. 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.

## **5 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "БІГ-КЛІНІК"**

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Деревлянська, буд. 13

Ідентифікаційний код: 35263859

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.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців (рекомендовано: зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 23.11.2007 № 742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за № 1368/146350, від 07.09.1993 №198 «Про підвищення кваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). 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 03.10.2019 № 356/1/0/14-19

## **6 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МІНІ ЕКЗ ЦЕНТР"**

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Почайнинська, буд.25/49, кв.7

Ідентифікаційний код: 40659925

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 оформлені з порушенням п.21 Ліцензійних умов (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. 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 03.10.2019 № 358/0/14-19

## **7 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РЕАЛЦ ПЛЮС"**

Місцезнаходження: м.Полтава, вул. Сковороди, 2 А

Ідентифікаційний код: 37115873

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 поданому повідомленні відсутні відомості, що підтверджують кваліфікацію керівника згідно вимог ліцензійних умов (сертифікат, посвідчення державного зразка). При цьому звертаємо увагу ліцензіата, що інформацію рекомендовано подавати у формі Додатка 2 до Ліцензійних умов, заповненого в частині змін, з урахуванням вимог, встановлених 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 03.10.2019 №360/0/14-19

## **8 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНИЙ ЛКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР "МЕДІОН"**

Місцезнаходження: м.Полтава, вул. Котляревського, буд. 16, кв. 14

Ідентифікаційний код: 38071552

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 поданих Відомостях відсутній п.8, що передбачає декларування 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). 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 04.10.2019 № 365/0/14-19

## **9 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР СЯТОЇ СОФІЇ"**

Місцезнаходження: Вінницька обл., м.Жмеринка, вул. Київська, буд. 288

Ідентифікаційний код: 40537103

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): невірні задекларовані спеціальності (п.1, п.2, гр.3 п.7), за якими ліцензіат має намір провадити діяльність (форма вказаних пунктів передбачає вказати спеціальності, а не посади); задекларована в п.3 інформація не узгоджується з вимогами п.4 та п.п.1 п.13

Ліцензійних умов; в п.4 Відомостей відсутня інформація, що передбачена формою Відомостей; в п.7-8 Відомостей відсутня повна інформація, що передбачена формою додатка 2, унеможливує проведення оцінки відповідності ліцензіата вимогам Ліцензійним умовам (рекомендовано: вказати повний перелік оснащення обладнання, що необхідне для провадження медичної практики за заявленим профілем діяльності, розмежувати зазначені приміщення ха їх функціональним призначенням та вказати повну інформацію згідно форми додатка). В розділі «Кадрові вимоги» невірно задекларовані реквізити освітніх та кваліфікаційних документів фахівців, що унеможливує проведення оцінки відповідності фахівців, встановленим кваліфікаційним вимогам. Крім цього звертаємо увагу, що п.9-10 оформлені з порушенням п.24-26 Ліцензійних умов. 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 07.10.2019 № 369/0/14-19

### **10 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "САЛЮС-М"**

**Місцезнаходження: м.Рівне, вул. Польова, 10, кв. 27**

**Ідентифікаційний код: 38756199**

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): задекларована інформація (п.3, п.4, п.7) не узгоджується з вимогами п.4, п.п.1 п.13 Ліцензійних умов; в п.4 Відомостей відсутня інформація, що передбачена формою та не зазначено структуру за новоствореною адресою; в п.7 Відомостей рекомендовано задекларувати повний набір приміщень (допоміжні), які необхідні для провадження медичної практики; в п.10 Відомостей задекларовані неповні реквізити освітніх та кваліфікаційних документів фахівця. Крім цього, в поданих Відомостях задекларовано інформацію про спеціальність та фахівця (п.10), однак відповідна спеціальність в п.1 не заявлена. 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 07.10.2019 № 371 /0/14-19

### **11 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "ПЛЮСМЕД"**

**Місцезнаходження: Закарпатська обл., м.Ужгород, вул. Гошовського, буд. 2**

**Ідентифікаційний код: 40106366**

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, в п.9 у лікаря Булези Б.Я. наявна неузгодженість інформації між посадою, на яку він зарахований та наявними у нього кваліфікаційними документами (рекомендовано: узгодити з вимогами Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). 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 07.10.2019 № 373/0/14-19

### **12 ФОП Петренко Ігор Олегович**

**Місцезнаходження: Чернігівська обл., м.Остер, вул. Незалежності, буд. 27, кв. 2**

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) оформлені з порушенням п.21 Ліцензійних умов (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; в п.7 Відомостей наявна неузгодженість площі задекларованих кабінетів та кількості стоматологічних установок, які розміщені на ній (рекомендовано: врахувати санітарно-епідеміологічні вимоги, що висуваються до стоматологічних кабінетів-площа стоматологічного кабінету на одного лікаря має складати не менше 14 кв. м., якщо в кабінеті встановлюється декілька крісел, то його площу розраховують виходячи з нормативу - 10 кв. м. на кожне додаткове крісло;у кабінеті може розміщуватися не більше трьох стоматологічних установок (крісел)). 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 07.10.2019 № 381/0/14-19

### **13 ФОП Хемич Ігор Ярославович**

**Місцезнаходження: Львівська обл., м.Дрогобич, вул. Стрийська, буд. 166**

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 оформлені з порушенням п.21 Ліцензійних умов (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. 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 07.10.2019 № 384/0/14-19

**14 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЦЕНТР МЕДИЧНОЇ ЗД ДІАГНОСТИКИ"**

**Місцезнаходження:** м.Львів, вул. Чернігівська, буд. 18

**Ідентифікаційний код:** 41907653

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 за адресою: м.Львів, вул. Пилипа Орлика, буд. 2, оскільки відповідно до Ліцензійного реєстру МОЗ України, наказом від 05.02.2019 № 233 видано ліцензію на провадження медичної практики за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, рентгенологія; спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: рентгенологія за адресою: м.Львів, вул. Пилипа Орлика, буд. 2.

**Реєстраційне досьє від 07.10.2019 № 390/0/14-19**

**15 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПОСМІШКА 32"**

**Місцезнаходження:** м.Харків, вул. Гарібальді, буд. 4

**Ідентифікаційний код:** 37998320

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня: в п.7 Відомостей наявна неузгодженість площі задекларованого кабінету та кількості стоматологічних установок, які розміщені на ній (рекомендовано: врахувати санітарно-епідеміологічні вимоги, що висуваються до стоматологічних кабінетів-площа стоматологічного кабінету на одного лікаря має складати не менше 14 кв. м., якщо в кабінеті встановлюється декілька крісел, то його площу розраховують виходячи з нормативу - 10 кв. м. на кожне додаткове крісло; у кабінеті може розміщуватися не більше трьох стоматологічних установок (крісел)). Крім цього звертаємо увагу, набір приміщень, які необхідні для провадження медичної практики за заявленим профілем діяльності повинен формуватися з урахуванням санітарно-епідеміологічних вимог, що висуваються до закладів охорони здоров'я (рекомендовано розмежувати адміністративний та лікувально-профілактичний 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 07.10.2019 № 393/0/14-19**

**16 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛІКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР "АРНІКА ПЛЮС"**

**Місцезнаходження:** Полтавська обл., м. Кременчук, вул. Першотравнева, буд. 5

**Ідентифікаційний код:** 32860662

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 «Анестезіологія» рекомендовано узгодити з основними професійними завданнями та обов'язками, визначеними Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами) в частині застосування хірургічних втручань; в п.9 у лікаря Каптан Т.І. задекларовані реквізити кваліфікаційних документів, не відносяться до документів державного зразка (рекомендовано: вказати реквізити сертифіката лікаря-спеціаліста державного зразка). 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 07.10.2019 № 395/0/14-19

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

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Юрія Ілленка, 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) за адресою філії (м.Львів): зазначений в п.2 вид медичної допомоги за заявленими спеціальностями рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтями 35<sup>1</sup>-35<sup>2</sup> Основ законодавства України про охорону здоров'я; зазначений в п.7 Відомостей перелік наявних приміщень (кабінетів) рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення із зазначенням площі, спеціальностей та переліком оснащення. За адресою філії (м.Рівне): в пункті 9 у лікаря Деркач М.С. наявна неузгодженість інформації між посадою, на яку вона зарахована (гр.2) та наявними кваліфікаційними документами (гр.6-7). Крім цього, в п.9 відсутня інформація за спеціальністю «Загальна практика - сімейна медицина». За адресою філії (м.Миколаїв): в п.1 не зазначено профіль спеціальності молодших спеціалістів з медичною освітою «лабораторна справа»; в п.9 Відомостей у лікаря Макар Л.Ю. наявна неузгодженість інформації між посадою, на яку вона зарахована (гр.3) та наявними кваліфікаційними документами (гр.7); у лікаря Цимбал О.О. задекларовані недостовірні реквізити кваліфікаційних документів (дата); зазначені в гр.3 п.9 Відомостей посади професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я рекомендовано узгодити з вимогами наказу МОЗ від 12.08.2009 № 588 "Про атестацію професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я". За адресою філії (м.Кропивницький): п.9 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складений з порушенням вимог п.24-25 Ліцензійних умов в частині дотримання кваліфікаційних вимог до керівників закладів охорони здоров'я (рекомендовано узгодити з вимогами Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженню в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). За адресою філії (м.Чернігів): гр.5 п.8 Відомостей містить неповні реквізити документа про метрологічну повірку (рекомендовано: вказати найменування установи/заклад, що здійснив повірку); 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); крім цього звертаємо увагу, в гр.6 п.9 Відомостей задекларовані недостовірні реквізити кваліфікаційних документів (дати). За адресою філії (м.Вінниця): 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 впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). Крім цього, задекларовані в гр.3 п.10 посади фахівців не узгоджуються з Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я". За адресою філії (м.Запоріжжя): п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців, у тому числі, відповідно до займаних ними посад (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). За адресою філії (м.Харків): в п.9 у лікаря Ланец В.М. наявна неузгодженість інформації між посадою, на яку він зарахований (гр.3) та наявними кваліфікаційними документвами (гр.7). Крім цього, 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". Принагідно звертаємо увагу, що наявні фахівці у яких закінчується термін дії кваліфікаційних документів. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

**Ресстраційне досьє від 07.10.2019 № 403/1/0/14-19**

## **18 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФАРМ МАКС"**

**Місцезнаходження: Київська обл., м.Бровари, Москаленка Сергія, буд. 16-Г, корпус 7**

**Ідентифікаційний код: 38564803**

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 кваліфікаційних вимог, згідно займаної посади (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). 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 07.10.2019 № 405/0/14-19

**19 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БІЛОВОДСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ БІЛОВОДСЬКОГО РАЙОНУ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Місцезнаходження: Луганська обл., Біловодський р-н, смт Біловодськ, вул. Петровського, буд. 32

Ідентифікаційний код: 37336085

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 неможливістю ідентифікувати зміни, що відбулися в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії. Рекомендуємо декларувати інформацію із зазначенням повних адрес провадження та змін, що відбулися за даними 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 07.10.2019 № 407/0/14-19

**20 ФОП Прокопенко Олександр Сергійович**

Місцезнаходження: Одеська обл., Біляївський р-н, с. Усатове, провулок Матросова, буд.3, корпус А

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 заявленою спеціальністю 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 поданих Відомостях відсутня інформація в п.7-9, що унеможливило проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам. 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 07.10.2019 № 409/0/1-19**

**Всього: 20 справ**

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

**Ігор СЛОНЕЦЬКИЙ**