

**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 Чернокульський Ігор Сергійович**

**Місцезнаходження: м.Київ, вул. Малишка Андрія, буд. 3, кв. 517**

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.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 первинної медичної допомоги/послуг згідно затвердженого Порядку про надання первинної медичної допомоги, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог «основного блоку» оснащення, визначеного наказом МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірної таблиці матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу". Крім цього звертаємо увагу, що 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. 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 10.10.2019 № 438/0/14-19**

**2 ФОП Циганова Наталія Яківна**

**Місцезнаходження: м.Суми, вул. Дубровського, 26**

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): наявна розбіжність спеціальностей, за якими ліцензіат має намір провадити діяльність між п.1 та п.2; в гр.7 п.9 Відомостей задекларовані недостовірні дані щодо реквізитів кваліфікаційних документів (дата). 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 10.10.2019 № 448/0/14-19

### **3 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "НЕНА-КЛУБ"**

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул. Тимирязева, буд. 78-Б

Ідентифікаційний код: 42185006

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.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 10.10.2019 № 451/0/14-19

### **4 ФОП Воропаєв Олександр Станіславович**

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Павла Скоропадського, буд. 75/78

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 привести у відповідність з вимогами, встановленими підпунктом 5 пункту 13 Ліцензійних умов (узгодити наявний перелік обладнання, оснащення кабінету лікаря-стоматолога-терапевта відповідно до профілю, рівня надання медичної допомоги та заявлених спеціальностей з урахуванням рекомендацій, встановлених наказом МОЗ України від 11.04.2005 №158 «Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника»); в п.7-8 Відомостей задекларовані не всі законодавчо регульовані засоби вимірювальної техніки, які необхідні для провадження медичної практики; гр.7 п.9 Відомостей містить неповні реквізити кваліфікаційних документів (категорії). 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 10.10.2019 № 463/0/14-19

## **5 ФОП Петік Дар'я Володимирівна**

**Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул. Шкільна, буд. 7, кв. 96**

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: наявна неузгодженість задекларованої ліцензіатом 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. 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 11.10.2019 № 467/0/14-19**

## **6 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КЛІНІКА ЕСТЕТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ ЛАЗЕРІНІ"**

**Місцезнаходження: м.Харків, вул. Лермонтовська, буд. 26**

**Ідентифікаційний код: 42140592**

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 (забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання передбачено обсягу надання первинної медичної допомоги/послуг згідно затвердженого Порядку про надання первинної медичної допомоги, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог «основного блоку» оснащення, визначеного наказом МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірною табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу". Крім цього, наявна розбіжність законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації та підлягають повірці між п.7 та п.8. 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 11.10.2019 № 475 /0/14-19**

## **7 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛІКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР "МІЙ ЛІКАР"**

**Місцезнаходження: м.Тернопіль, вул. Євгена Коновальця, буд. 21, прим. 85**

**Ідентифікаційний код: 38645761**

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: наявна неузгодженість інформації у лікаря Хорунжого І.В. між посадою, на яку він зарахований та вказаними реквізитами 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.

Реєстраційне досьє від 11.10.2019 № 477 /0/14-19

### **8 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НАУКОВО-КОНСУЛЬТАТИВНИЙ І ДІАГНОСТИЧНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "ГОЛОВНИЙ БІЛЬ"**

Місцезнаходження: м.Дніпро, площа Жовтнева, буд.14

Ідентифікаційний код: 24445149

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): зазначений в п.2 вид медичної допомоги за заявленими спеціальностями рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтями 35<sup>1</sup>-35<sup>2</sup> Основ законодавства України про охорону здоров'я; в п.4 Відомостей не задекларовані реквізити документу про створення медичного центру. Крім цього, в п.7 задекларований неповний набір приміщень для проведення лабораторних досліджень з дотриманням санітарно-епідеміологічних вимог. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 11.10.2019 № 485/0/14-19

### **9 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЦЕНТР КІНЕЗІТЕРАПІЇ"**

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Луначарського, буд. 4

Ідентифікаційний код: 38409096

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); п.7 Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов та забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптечок для надання невідкладної медичної допомоги. Крім цього звертаємо увагу, що подані Відомості не підписані керівником. 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 15.10.2019 № 489 /0/14-19**

### **10 ФОП Кравчук Наталія Миколаївна**

**Місцезнаходження: Рівненська обл., Рівненський р-н, с.Олександрія, вул. Вячеслава Чорновола, буд. 49**

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: наявна неузгодженість задекларованої ліцензіатом 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. 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 15.10.2019 № 494/0/14-19**

### **11 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "УЧБОВИЙ ЦЕНТР "ЛЕДА"**

**Місцезнаходження: м.Київ, вул. Прирічна, 27, кв.361**

**Ідентифікаційний код: 32222652**

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 не задекларовані методи за спеціальністю «Організація і управління охороною здоров'я»; крім цього, 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 п.4 Відомостей не задекларовані реквізити документу про створення медичного центру; в гр.2 п.7 Відомостей не задекларовано інформацію, що передбачена формою Відомостей; графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; п.7 Відомостей 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)у тому числі, забезпечити медичний центр аптечками для надання невідкладної медичної допомоги, при цьому, перелік оснащення необхідно декларувати із зазначенням виробника і моделі); в п.7 та п.8 Відомостей відсутні законодавчо регульовані засоби вимірювальної техніки, які необхідні для провадження господарської діяльності з медичної практики (рекомендовано: забезпечити повний перелік засобів вимірювальної техніки та

задекларувати відомості про їх повірку з урахуванням вимог, встановлених постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374 «Про затвердження переліку категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці» та наказу Міністерства економічного розвитку і торгівлі України від 13.10.2016 № 1747 «Про затвердження міжповірочних інтервалів законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, за категоріями»). В графі 5 п.8 Відомостей задекларовані неповні реквізити документу про метрологічну повірку (найменування органу/установи, що здійснила повірку). Зауваження враховані частково, після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

**Реєстраційне досьє від 15.10.2019 № 497/0/14-19**

### **12 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БОДРОСТЬ"**

**Місцезнаходження: м.дНіпро, вул.Робоча, буд.19, кв.23**

**Ідентифікаційний код: 35544166**

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): задекларовану п.3 інформацію щодо створених відокремлених підрозділів (кабінетів) рекомендовано узгодити з вимогами п.4 Ліцензійних умов та крім цього, не зазначено інформацію про заклад охорони здоров'я; в п.4 відсутня інформація про створені відокремлені підрозділи, що передбачена формою Відомостей. В графі 5 п.8 Відомостей задекларовані неповні реквізити документу про метрологічну повірку (не зазначено найменування органу/установи, що здійснила повірку). 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 15.10.2019 № 499/0/14-19**

### **13 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 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 16.10.2019 № 509/0/14-19**

**14 ФОП Тараско Євген Олександрович****Місцезнаходження: Донецька обл., м.Макіївка, вул. С.Лазо, буд. 75, кв. 153**

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): 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) за профілем діяльності «лікувальна фізкультура». Пункт 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 впровадженого 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 17.10.2019 № 524/0/1/14-19****Всього: 14 справ****Начальник Управління ліцензування  
та контролю якості надання  
медичної допомоги****Ігор СЛОНЕЦЬКИЙ**