

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 "ЕКСІМЕР ОДЕСА"

Місцезнаходження: м.Одеса, вул. Армійська, буд. 8-В, офіс 1
Ідентифікаційний код: 38643717

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: у разі, якщо призначення на посаду керівника закладу охорони здоров'я відбувається після 01 січня 2019 року, необхідно 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 24.10.2019 № 653/0/14-19

2 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ М.МУКАЧЕВА"

Місцезнаходження: Закарпатська обл., м.Мукачеве, вул. Грушевського, буд. 29
Ідентифікаційний код: 40390032

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 не відповідають формі Додатка 2 до Ліцензійних умов (відсутні пункти 8-11), що унеможлиблює проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам, відносно новостворених структурних підрозділів закладу та заявлених адрес 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 24.10.2019 № 654/0/14-19

3 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ КОЗІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: Тернопільська обл., Козівський р-н, смт Козова, вул. Зелена, 19
Ідентифікаційний код: 38332322

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до

заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості): зазначені в п.2 методи, що застосовуватимуться в медичній практиці за заявленими спеціальностями необхідно розмежувати окремо по кожній заявленій спеціальності; 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 наявна розбіжність спеціальностей, за якими ліцензіат має намір провадити діяльність між п.2 та п.7; п.10 оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю молодших спеціалістів, згідно з п.2). При цьому звертаємо увагу, що Відомості повинні відповідати формі Додатка 2. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 24.10.2019 № 655/0/14-19

**4 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ІНСТИТУТ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я"**

Місцезнаходження: Київська обл., Києво-Святошинський рн, с. Мощун, вул. Миру, буд. 12

Ідентифікаційний код: 41412507

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 розбіжність інформації між п.9 та заявленою спеціальністю в п.1 (рекомендовано укомплектувати штат відповідно до заявленої спеціальності). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 24.10.2019 № 656/0/14-19

**5 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИКО-ДІАГНОСТИЧНИЙ
ЦЕНТР "ДОЛЯ"**

Місцезнаходження: Закарпатська обл., м. Хуст, вул. Пушкіна, 23

Ідентифікаційний код: 35299843

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.6 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 неповний набір приміщень, які необхідні для провадження діяльності із застосуванням хірургічних втручань. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 24.10.2019 № 659/0/14-19

6 ФОП Марункевич Марія Володимирівна

Місцезнаходження: Львівська обл., Стрийський р-н, с.Станків, вул. Володимира Великого, буд. 32

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 24.10.2019 № 660/0/14-19

7 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БАРСЬКИЙ РАЙОННИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БАРСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Вінницька обл., Барський р-н, м. Бар, вул. Каштанова, буд. 34
Ідентифікаційний код: 35599262

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: задекларовані в п.7 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня приміщення, рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення із зазначенням площі, спеціальностей та оснащення. Крім цього, в п.7 Відомостей рекомендовано задекларувати відомості про укомплектованість закладу охорони здоров'я засобами індивідуального захисту, які необхідні при проведенні рентгенологічних процедур. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 24.10.2019 № 662/0/14-19

**8 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"МЕДИЧНИЙ ЛІКУВАЛЬНО-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 24.10.2019 № 671/0/14-19

**9 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛЯН
ВІННЕР"**

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Курська, буд. 10

Ідентифікаційний код: 35007886

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 структури відокремленого структурного підрозділу медичного центру між п.4 та п.7 (в п.7 наявне дублювання відомостей про приміщення). Крім цього, згідно з відомостями, що задекларовані в п.7, кабінет забору крові не укомплектований оснащенням, що необхідне для забору крові (рекомендовано забезпечити наявність відповідного обладнання, оснащення для забезпечення забору, зберігання, транспортування біоматеріалу (крові) 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 24.10.2019 № 676/0/14-19

10 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛАБОРАТОРІЯ "САВОН"

Місцезнаходження: м.Київ, вул.Велика Житомирська, буд.16, кв. 14

Ідентифікаційний код: 34927702

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: заявлена в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня спеціальність молодших спеціалістів з медичною освітою та кваліфікація фахівця не відповідає профілю діяльності, за яким ліцензіат має намір провадити діяльність. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 24.10.2019 № 678/0/14-19

**11 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР СВЯТОЇ 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, унеможлиблює 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 за їх функціональним призначенням та вказати повну інформацію згідно форми додатка). В розділі «Кадрові вимоги» невірні задекларовані реквізити освітніх та кваліфікаційних документів фахівців, що унеможлиблює 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 24.10.2019 № 689/0/14-19

**12 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
ЛИПОВОДОЛИНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "ЛИПОВОДОЛИНСЬКИЙ
РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ"**

Місцезнаходження: Сумська обл., Липоводолінський р-н, смт Липова Долина, вул. Лікарняна, буд. 3

Ідентифікаційний код: 38661783

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в п.7 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання,

наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня відсутня інформація про спеціальність молодших спеціалістів з медичною освітою «Акушерська справа» за заявленою адресою провадження. Крім цього звертаємо увагу, що 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). 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 24.10.2019 № 687/0/14-19

**13 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ОФТАЛЬМОЛОДЖИ ГРУП"**

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

Ідентифікаційний код: 41438640

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.3-4 оформлені з порушенням п.4 та п.п.1 п.13 Ліцензійних умов; в п.7 Відомостей задекларовано неповний набір приміщень, які необхідні для провадження медичної практики з дотриманням Ліцензійних умов та 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 24.10.2019 № 685/0/14-19

**14 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО"
ДЕСНЯНСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ" ДЕСНЯНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Чернігівська обл., Козелецький р-н, смт Десна, вул. Рибалка, буд. 6

Ідентифікаційний код: 40893412

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: у разі, якщо призначення на посаду керівника закладу охорони здоров'я відбувається після 01 січня 2019 року, необхідно 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

осіб 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 04.11.2019 № 826/0/14-19

15 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ТЕСЛА"

Місцезнаходження: м.Чернігів, вул. 1 Травня, буд. 166Б

Ідентифікаційний код: 30521595

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.3 оформлений з порушенням п.п.1 п.13 Ліцензійних умов; в п.4 Відомостей відсутня інформація про положення про заклад охорони здоров'я та реквізити документа про його створення; в задекларовані в п.4 Відомостей структурі відсутній кабінет за заявленою в п.1 спеціальністю; п.7 рекомендовано узгодити з вимогами пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання передбачено обсягу надання медичної допомоги/послуг згідно клінічних протоколів та стандартів медичної допомоги (медичних стандартів), при цьому, перелік оснащення рекомендовано узгодити з вимогами наказу МОЗ від 31.10.2011 № 739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру". 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 04.11.2019 № 837/0/14-19

16 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОВРУЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"

Місцезнаходження: Житомирська обл., Овруцький р-н, м.Овруч, вул. Т.Шевченка, буд. 41

Ідентифікаційний код: 38796636

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.1 невірно зазначена спеціальність молодших спеціалістів з медичною освітою (профіль); задеклароване в п.7 Відомостей оснащення кабінету (приміщення) взяття проб крові не відповідає профілю діяльності; 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 виконання лабораторних досліджень з дотриманням медичних стандартів, з урахування рекомендацій, встановлених наказом МОЗ України від 05.06.1998 № 153 «Про затвердження табелів оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я»; в п.9 у фахівця Приходько О.П. не задекларовано кваліфікаційні документи, які підтверджують їх кваліфікацію

(рекомендовано задекларувати реквізити сертифіката лікаря-спеціаліста). 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 04.11.2019 № 857/0/14-19

**17 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "ЛЕОМЕД"**

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Салютна, буд. 17, кв. 52

Ідентифікаційний код: 39161717

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: у разі, якщо призначення на посаду керівника закладу охорони здоров'я відбувається після 01 січня 2019 року, необхідно 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 осіб 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 05.11.2019 № 879/0/14-19

**18 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ЛЮБОМЛЬСЬКЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ
ЛЮБОМЛЬСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"**

Місцезнаходження: Волинська обл., Любомльський р-н, с. Згорани, вул. Садова, буд. 30

Ідентифікаційний код: 37271416

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 «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); наявна розбіжність даних між п.4 та п.3 щодо новоствореного відділення; в п.6 Відомостей наявна недостовірна інформація щодо найменування ліцензіата; в п.7 Відомостей задекларовано неповний набір приміщень, які необхідні для провадження медичної практики (відсутні допоміжні приміщення). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 05.11.2019 № 884/0/14-19

19 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №6" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Кривий Ріг, площа Визволення, буд. 5А
Ідентифікаційний код: 37862109

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 «Загальна практика - сімейна медицина» 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 не задекларовано структуру амбулаторії, згідно з п.7; графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; п.7 рекомендовано узгодити з вимогами пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (забезпечити в кабінеті щеплення та забору крові 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), згідно з наказом МОЗ України від 16.9.2011 № 595 "Положення про організацію і проведення профілактичних щеплень" (зі змінами); в п.8 Відомостей не задекларовані реквізити документа про перевірку засобів вимірювальної техніки. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 05.11.2019 № 889/0/14-19

20 ФОП Бойко Лариса Олександрівна

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул. Сорок років Рад. України, буд. 31, кв. 10

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з тим, що згідно з даними Ліцензійного реєстру МОЗ України, фізична особа-підприємець уже має дозвіл на провадження діяльності з медичної практики за вказаною адресою, згідно ліцензії від 11.11.2011 серії АГ № 602891.

Реєстраційне досьє від 05.11.2019 № 890/0/14-19

21 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СТОМАТОЛОГІЯ ШЕЛЕСТА"

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Мироносицька, буд. 13

Ідентифікаційний код: 40428228

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 структури медичного центру між п.4 та п.7; крім цього, п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами, встановленими підпунктом 5 пункту 13 Ліцензійних умов (узгодити наявний перелік обладнання,

оснащення 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». Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 05.11.2019 № 897/0/14-19

22 ФОП Яковина Віталій Олександрович

Місцезнаходження: м. Львів, вул. Гонти, буд. 5, кв. 6

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 медичної допомоги/послуг згідно клінічних протоколів та стандартів медичної допомоги (медичних стандартів) за профілем діяльності «Анестезіологія»). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 05.11.2019 № 900/0/14-19

23 ФОП Токарський Володимир Федорович

Місцезнаходження: м. Київ, вул. Гаріна, буд. 51, кв. 72

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 медичної допомоги/послуг згідно клінічних протоколів та стандартів медичної допомоги (медичних стандартів) за профілем діяльності «Анестезіологія»). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 05.11.2019 № 901/0/14-19

Всього: 23 справи

Перший заступник Міністра

Андрій СЕМІВОЛОС