

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 "МЕДИКГРУП"

Місцезнаходження: м.Херсон, вул. Л. Толстого, буд. 3, кв. 1
Ідентифікаційний код: 40896007

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): гр.5 п.8 Відомостей містить неповні реквізити документа про метрологічну повірку (рекомендовано: вказати найменування установи/органу, що здійснив повірку); п.9 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складений з порушенням вимог п.24-25 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку лікаря Годунова С.В. за спеціальністю «Неврологія» (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам 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) 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. 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". 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 12.11.2019 № 1065/0/14-19

2 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОРТЕКС СТ"

Місцезнаходження: м.Полтава, вул. Пушкіна, 77
Ідентифікаційний код: 36680940

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 в п.7 інформацію рекомендовано узгодити з вимогами Державних санітарних правил і норм "Гігієнічні вимоги до влаштування та експлуатації"

рентгенівських кабінетів і проведення рентгенологічних процедур" затверджених наказом МОЗ України від 04.06.2007 № 294 (із змінами та доповненнями внесеними наказом від 22.09.2017 №1126) в частині забезпечення рентгендіагностичних кабінетів засобами індивідуального захисту, що необхідні для захисту частин тіла пацієнта та персоналу при проведенні рентгенологічних процедур. Крім цього, згідно задекларованої в п.7 інформації в медичному центрі наявний рентгендіагностичний апарат, однак в п.1 ліцензіатом не заявлено відповідної спеціальності та відсутній фахівець за даним профілем діяльності. Крім цього зрекомендуємо звернути увагу, що приміщення для провадження медичної практики повинні бути укомплектовані засобами для вимірювання вологості та температури у приміщенні (гігрометрами). 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 12.11.2019 № 1067/0/14-19

3 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №2"

Місцезнаходження: м. Запоріжжя, вул. Авраменка, буд. 4

Ідентифікаційний код: 38783657

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.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 12.11.2019 № 1069/0/14-19

4 ФОП Страшок Олег Олександрович

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Ахсарова, буд. 20-А, кв. 181

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 розбіжністю заявленої адреси провадження між поданими відомостями про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня та даними, що наявні в Ліцензійному реєстрі МОЗ. Згідно Ліцензійного реєстру, адреса провадження фізичної особи-підприємця: м.Харків, вул. Сумська, буд. 77/79. 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 12.11.2019 № 1079/0/14-19

5 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №4"

ДЕСНЯНСЬКОГО РАЙОНУ М.КИЄВА

Місцезнаходження: м.Київ, бульвар Вигурівський, 4

Ідентифікаційний код: 38960345

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.9 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складений з порушенням вимог п.24-25 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку лікаря Сапсай С.А. (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. Пункт 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). Пункт 7 рекомендовано узгодити з вимогами пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов та задекларувати наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення у амбулаторії №1, 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". 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 12.11.2019 № 1086/0/14-19

6 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"МЕДИЧНА КЛІНІКА "ВЕРДЕ"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Драгомирова, буд. 16А

Ідентифікаційний код: 41831464

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: розділ «Кадрові вимоги» оформлений 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. 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 12.11.2019 № 1091/0/14-19

7 ФОП Матусяк Ігор Янович

Місцезнаходження: м.Вінниця, вул. Ф.Кона, буд.18, кв.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 суб'єкт господарювання має намір провадити діяльність між п.1 та п.2; 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) та крім цього, методи вказати згідно затвердженої форми (так/ні). Пункт 7 рекомендовано узгодити з вимогами пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, у тому числі аптечки для надання невідкладної медичної допомоги, 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 від 11.04.2005 №158 «Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника». в п.7 та п.8 Відомостей зазначені не всі законодавчо регульовані засоби виміральної техніки, які необхідні для провадження господарської діяльності з медичної практики (рекомендовано: узгодити інформацію між п.7 та п.8 та забезпечити повний перелік засобів виміральної 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 виміральної 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 виміральної техніки, що перебувають в експлуатації, за категоріями»). Крім цього, вказані в п.7 приміщення рекомендовано розмежувати за їх функціональним призначенням із зазначенням площі, обладнання та спеціальностей. 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 12.11.2019 № 1100/0/14-19

8 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДЛЕНА"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Петрицького, буд. 17, прим. 106

Ідентифікаційний код: 40042622

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: гр.5 п.8 Відомостей містить неповні реквізити документа про метрологічну повірку

(рекомендовано: вказати найменування установи/органу, що здійснив повірку); п.9 розділу «Кадрові вимоги» 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. Крім цього звертаємо увагу, що в гр.7 п.9 Відомостей задекларовані недостовірні відомості щодо установи, що видала посвідчення лікарям. 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 13.11.2019 № 1096/0/14-19

9 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "САНІТАС-Д"

Місцезнаходження: м.Дніпро, просп. Героїв, буд. 22А

Ідентифікаційний код: 41925630

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 спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити діяльність у відділенні №18 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 14.11.2019 № 1101/0/14-19

10 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "НЕОМЕД 2007"

Місцезнаходження: м. Київ, вул. Западинська, буд. 9 А, офіс 12

Ідентифікаційний код: 34818539

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 невірно задекларована інформація, що передбачена формою (рекомендовано: в гр.3 вказати вид медичної допомоги, в гр.4 вказати спеціальність); крім цього, 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); в п.7 поданих Відомостей не задекларовані приміщення, в яких буде проводитись діяльність за заявленою спеціальністю. 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 14.11.2019 № 1104/0/14-19

11 ФОП Білоіваненко Василь Степанович

Місцезнаходження: Донецька обл., м.Селидове, вул. Леніна, 42, кв.31

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю 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 фізичної особи-підприємця не задекларовані кваліфікаційні документи за спеціальністю «Ортопедична стоматологія». Крім цього звертаємо увагу, що наявна розбіжність адреси провадження діяльності. Згідноданих Ліцензійного реєстру, адреса провадження: м.Київ, вул. Ломоносова, буд. 60/5. 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 14.11.2019 № 1106/0/14-19

12 ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АРТЕМСЬК"

Місцезнаходження: Донецька обл., Бахмутський р-н, м.Соледар, вул. Чкалова, буд. 1А

Ідентифікаційний код: 00379790

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: задекларована в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформація не узгоджується з вимогами п.18 Ліцензійних умов. Зауважуємо, що для провадження господарської діяльності з медичної практики юридичною особою повинен бути створенний заклад охорони здоров'я та наявний керівник, що відповідає кваліфікаційним вимогам, встановлени МОЗ. Перелік закладів охорони здоров'я затверджено наказом МОЗ України від 28.10.2002 №385, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.11.2002 за №892/7180. 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 15.11.2019 № 1125/0/14-19

13 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "БОРИС"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Клеманська, 3

Ідентифікаційний код: 21522748

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з відсутністю в поданому пакеті документів інформації про лікаря за вказаною спеціальністю із зазначенням відпомостей щодо відповідності його єдиним кваліфікаційним вимогам, визначених МОЗ. 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 15.11.2019 № 1121/0/14-19

**14 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"БАТУРИНСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-
САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БАТУРИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Чернігівська обл., Бахмацький р-н, м. Батурин, вул. В. Юшенка, буд. 54

Ідентифікаційний код: 42469470

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: згідно поданих копій документів, кваліфікація медичного директора не узгоджується з вимогами п.28 Ліцензійних умов та Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). Крім цього звертаємо увагу, що інформацію рекомендовано подавати у формі Додатка 2 до Ліцензійних умов в частині змін з урахуванням вимог 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 15.11.2019 № 1133/0/14-19

15 ФОП Боднарук Ярослав Романович

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Героїв Праці, буд. 4, кв. 245

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.3 оформлений з порушенням п.п.1 п.13 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 15.11.2019 № 1141/0/14-19

**16 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» невірно 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. Зуваження не враховані, 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 15.11.2019 № 1143/0/14-19

17 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): в гр.2 п.7 Відомостей зазначено неповні дані щодо режиму роботи кабінету (дні роботи); задекларований в п.7 Відомостей перелік наявного оснащення, виробів медичного призначення рекомендовано узгодити з вимогами Державних санітарних правил і норм "Гігієнічні вимоги до влаштування та експлуатації рентгенівських кабінетів і проведення рентгенологічних процедур" затверджених наказом МОЗ України від 04.06.2007 № 294 (із змінами та доповненнями внесеними наказом від 22.09.2017 №1126) в частині забезпечення кабінету засобами індивідуального захисту пацієнтів при проведенні рентгенологічних процедур. Крім цього, п.7-8 Відомостей мість неповний перелік засобів вимірювальної техніки, що необхідні для провадження діяльності (рекомендовано: укомплектувати кабінет засобом для контролю вологості та температурного режиму). 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 15.11.2019 № 1144/0/14-19

18 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР "ФАРМБЮТЕСТ"

Місцезнаходження: Луганська обл., м.Рубіжне, вул. Почаївська, буд. 9

Ідентифікаційний код: 38337729

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 та структури щодо новоствореного структурного підрозділу; п.7 рекомендовано узгодити з вимогами пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (забезпечити наявність відповідного обладнання, оснащення для забезпечення забору, зберігання, транспортування біоматеріалу (крові) з дотриманням санітарно-епідеміологічних вимог). Розділ «Кадрові вимоги» рекомендовано розмежувати за заявленими адресами провадження діяльності. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 15.11.2019 № 1148/0/14-19

Всього: 18 справ

Перший заступник Міністра

Андрій СЕМІВОЛОС