



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web: http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

від _____ 20 ____ р. № _____

На № 1 від 15.06.2023

ТОВ «Ідеал Дент»
вул. Хрещатик, б. 10,
м. Боярка,
Київська область, 08150

Міністерство охорони здоров'я України (далі – МОЗ) розглянуло повідомлення ТОВ «Ідеал Дент» (код ЄДРПОУ – 38737794) та повідомляє.

За поданою ТОВ «Ідеал Дент» інформацією вбачається порушення пунктів 6, 9, 11, 20, 32 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 № 285 (далі – Ліцензійні умови), а саме:

- Відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі – Відомості) подані з порушенням форми Додатку 2 Ліцензійних умов (сторінки відомостей нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи та скріплюються печаткою суб'єкта господарювання (за наявності);

- у пункті 2 Відомостей, зазначені методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, необхідно привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я», затвердженого наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами), вид медичної допомоги, необхідно визначити виходячи зі змісту статті 35² Основ законодавства України про охорону здоров'я з урахуванням заявленої спеціальності;

- у пункті 6 Відомостей, необхідно зазначити реквізити акту санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта (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);

- у пункті 9 Відомостей, відсутні медичні працівники за всіма заявленими спеціальностями, необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника.

У разі надходження повідомлення та Відомостей, складених згідно з вимогами МОЗ, необхідно забезпечити їх розгляд у встановленому



Суд "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
7-04/18186/2-23 від 04.07.2023
Підписання КЕП Правило Олександр Іванович
FAA9288358EC003040000029D32B006088BA00

17-04/18186/2-23 від 04.07.2023



законодавством порядку та у разі відповідності ліцензіата Ліцензійним умовам внесе зміни до Ліцензійного реєстру МОЗ з медичної практики.

МОЗ наголошує на необхідності посилення внутрішнього контролю зі сторони суб'єкта господарювання за дотриманням вимог Ліцензійних умов.

Повідомлення залучено до ліцензійної справи.

Принадгідно зазначаємо, що з більш докладними роз'ясненням стосовно порядку оформлення та подачі повідомлень, можна ознайомитись на офіційному вебсайті МОЗ у розділі «Ліцензування».

**Начальник Управління контролю
якості надання медичної допомоги**

Олександр ПРАВИЛО

