



ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

07.05.2020р.

№ 504

Про затвердження рішення
акредитаційної комісії

Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 року № 765 «Про затвердження Порядку акредитації закладу охорони здоров'я», наказу Міністерства охорони здоров'я України від 14 березня 2011 року № 142 «Про вдосконалення державної акредитації закладів охорони здоров'я», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 06 червня 2011 року за № 678/19416, наказу Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 18 листопада 2015 року № 560 «Про затвердження складу та положення акредитаційної комісії при Департаменті охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)»

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити рішення акредитаційної комісії при Департаменті охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (протокол від 16 березня 2020 року № 3), що додається.

2. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Підстава: лист Міністерства охорони здоров'я України від 28.04.2020 № 17-04/11407/2-20.

Директор

Валентина ГІНЗБУРГ

Протокол № 3

засідання акредитаційної комісії
при Департаменті охорони здоров'я виконавчого органу
Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)
«16» березня 2020 року

Присутні: Зборомирська Г.А., Бондарчук Ю.В., Берестовенко Ю.В.,
Животенюк В.П., Алексеєнко Т.С., Старча Т.М., Демура О.В., Швед О.І.

Порядок денний:

1. Про проведення експертизи відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Дарницького району м. Києва.

2. Про проведення експертизи відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 3» Шевченківського району м. Києва.

3. Про проведення експертизи відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Голосіївського району м. Києва.

4. Про проведення експертизи відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Консультативно-діагностичний центр» Святошинського району м. Києва.

5. Про проведення експертизи відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Київська міська клінічна лікарня № 4» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

6. Про проведення експертизи відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

7. Про проведення експертизи відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1» Солом'янського району м. Києва.

8. Про проведення експертизи відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Шевченківського району м. Києва.

9. Про переоформлення акредитаційного сертифікату, виданого Київській міській клінічній лікарні № 11 Дніпровського району міста Києва.

10. Про переоформлення акредитаційного сертифікату, виданого Київській міській клінічній лікарні № 3.

11. Про переоформлення акредитаційного сертифікату, виданого Київській міській психоневрологічній лікарні № 3.

Слухали:

Зборомирську Г.А. – заступника директора Департаменту – начальника управління лікувально-профілактичної допомоги, – голову акредитаційної комісії;

Бондарчук Ю.В. – головного спеціаліста відділу правового забезпечення, секретаря акредитаційної комісії.

1. Про проведення експертизи відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Дарницького району м. Києва.

Адреса закладу: 02095, м. Київ, вул. Срібнокільська, 14 б.

Відокремленні структурні підрозділи без права юридичної особи:

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 1 за адресою: 02095, м. Київ, вул. Урлівська, 1/8.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 2 за адресою: 02095, м. Київ, вул. Урлівська, 13.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 3 за адресою: 02095, м. Київ, вул. Срібнокільська, 14 Б.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 4 за адресою: 02095, м. Київ, вул. Урлівська, 13.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 5 за адресою: 02095, м. Київ, вул. Урлівська, 13.

По першому питанню Порядку денного слухали секретаря акредитаційної комісії Бондарчук Ю.В., яка доповіла, що 25 лютого 2020 року проведена експертиза відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Дарницького району м. Києва.

Відповідно до пункту 4.1. Критеріїв акредитації закладів охорони здоров'я затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 березня 2011 року № 142 «Про вдосконалення акредитації закладів охорони здоров'я» визначено категорії закладів, що надають первинну медичну допомогу, першу категорію отримують заклади, якщо критерій становить від 80 до 89 % від максимально можливого.

За результатами експертизи заклад отримав **695** балів з максимально можливих **788** балів, що становить **88,2 %**.

Враховуючи результати експертної оцінки пропонується присвоїти комунальному некомерційному підприємству «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Дарницького району м. Києва **першу** акредитаційну категорію терміном на три роки.

Результати підрахунку голосів:

«за» - 8

«проти» - 0

«утрималися» - 0

Вирішили: присвоїти комунальному некомерційному підприємству «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Дарницького району м. Києва **першу** акредитаційну категорію терміном на три роки.

2. Про проведення експертизи відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 3» Шевченківського району м. Києва

Адреса закладу: 04112, м. Київ, вул. Ризька, 1.

Відокремленні структурні підрозділи без права юридичної особи:

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 1 за адресою: 04112, м. Київ, вул. Ризька, 1.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 2 за адресою: 04112, м. Київ, вул. Ризька, 1.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 3 за адресою: 04112, м. Київ, вул. Ризька, 1.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 4 за адресою: 04111, м. Київ, вул. Щарбаківського Данили, 70.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 5 за адресою: 04111, м. Київ, вул. Щарбаківського Данили, 70.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 6 за адресою: 03190, м. Київ, вул. Януша Корчака, 25.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 7 за адресою: 04111, м. Київ, вул. Салютна, 23.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 8 за адресою: 04086, м. Київ, вул. Ольжича, 16.

По другому питанню Порядку денного слухали секретаря акредитаційної комісії Бондарчук Ю.В., яка доповіла, що 26 лютого 2020 року проведена експертиза відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 3» Шевченківського району м. Києва.

Відповідно до пункту 4.1. Критеріїв акредитації закладів охорони здоров'я затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 березня 2011 року № 142 «Про вдосконалення акредитації закладів охорони здоров'я» визначено категорії закладів, що надають первинну медичну допомогу, вищу категорію отримують заклади, якщо критерій становить від 90 до 100 % від максимально можливого.

За результатами експертизи заклад отримав **842** бали з максимально можливих **897** балів, що становить **93,9 %**.

Враховуючи результати експертної оцінки пропонується присвоїти комунальному некомерційному підприємству «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 3» Шевченківського району м. Києва **вищу акредитаційну категорію** терміном на три роки.

Результати підрахунку голосів:

«за» - 8

«проти» - 0

«утрималися» - 0

Вирішили: присвоїти комунальному некомерційному підприємству «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 3» Шевченківського району м. Києва вищу акредитаційну категорію терміном на три роки.

3. Про проведення експертизи відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Голосіївського району м. Києва.

Адреса закладу: 03039, м. Київ, вул. Голосіївська, 53.

Відокремленні структурні підрозділи без права юридичної особи:

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 1 за адресою: 03039, м. Київ, вул. Голосіївська, 53.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 2 за адресою: 03039, м. Київ, вул. Голосіївська, 53.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 3 за адресою: 03150, м. Київ, вул. Велика Васильківська, 104.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 4 за адресою: 03150, м. Київ, вул. Велика Васильківська, 104.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 5 за адресою: 03150, м. Київ, вул. Велика Васильківська, 104.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 6 за адресою: 03039, м. Київ, пр-т. Голосіївський, 59 А.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 7 за адресою: 03039, м. Київ, пр-т. Голосіївський, 59 А.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 8 за адресою: 03083, м. Київ, пр-т. Науки, 62 А.

По другому питанню Порядку денного слухали секретаря акредитаційної комісії Бондарчук Ю.В., яка доповіла, що 28 лютого 2020 року проведена експертиза відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Голосіївського району м. Києва.

Відповідно до пункту 4.1. Критеріїв акредитації закладів охорони здоров'я затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 березня 2011 року № 142 «Про вдосконалення акредитації закладів охорони здоров'я» визначено категорії закладів, що надають первинну медичну допомогу, вищу категорію отримують заклади, якщо критерій становить від 90 до 100 % від максимально можливого.

За результатами експертизи заклад отримав **725** бали з максимально можливих **798** балів, що становить **90,9 %**.

Враховуючи результати експертної оцінки пропонується присвоїти комунальному некомерційному підприємству «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Голосіївського району м. Києва вищу акредитаційну категорію терміном на три роки.

Результати підрахунку голосів:

«за» - 8

«проти» - 0

«утрималися» - 0

Вирішили:присвоїти комунальному некомерційному підприємству «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Голосіївського району м. Києва вищу акредитаційну категорію терміном на три роки.

4. Про проведення експертизи відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Консультативно-діагностичний центр» Святошинського району м. Києва.

2. Адреса закладу: 03134, вул. Симиренка, 10

Відокремленні структурні підрозділи без права юридичної особи:

Філія № 1 комунального некомерційного підприємства «Консультативно – діагностичний центр» Святошинського району м. Києва.

03179, м. Київ, вул. Чорнобильська, 5/7.

Філія № 2 комунального некомерційного підприємства «Консультативно – діагностичний центр» Святошинського району м. Києва.

03148, м. Київ, вул. Василя Кучера, 5.

Філія № 3 комунального некомерційного підприємства «Консультативно – діагностичний центр» Святошинського району м. Києва.

03148, м. Київ, вул. Петра Курінного, 2

Філія № 4 комунального некомерційного підприємства «Консультативно – діагностичний центр» Святошинського району м. Києва.

03164, м. Київ, вул. Академіка Булаховського, 26

Філія № 5 комунального некомерційного підприємства «Консультативно – діагностичний центр» Святошинського району м. Києва.

03115, м. Київ, вул. Відпочинку, 11

Філія № 6 комунального некомерційного підприємства «Консультативно – діагностичний центр» Святошинського району м. Києва.

03179, м. Київ, вул. Академіка Єфремова, 11

Філія № 7 комунального некомерційного підприємства «Консультативно – діагностичний центр» Святошинського району м. Києва.

03134, місто Київ, вул. Симиренка, 38

По четвертому питанню Порядку денного слухали секретаря акредитаційної комісії Бондарчук Ю.В., яка доповіла, що 03 березня 2020 року проведена експертиза відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Консультативно-діагностичний центр» Святошинського району м. Києва.

У закладі відсутній сертифікат про відповідність системи управління якістю, відповідно до вимог національного стандарту ДСТУ ISO.

Відповідно до пункту 4.2. Критеріїв акредитації закладів охорони здоров'я затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 березня 2011 року № 142 «Про вдосконалення акредитації закладів охорони здоров'я» визначено категорії закладів, що надають вторинну (спеціалізовану) та третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу», першу категорію отримують заклади, якщо критерій становить від 85 до 100 % від максимально можливого.

За результатами експертизи заклад отримав **1068** балів з максимально можливих **1137** балів, що становить **93,9 %**.

Враховуючи результати експертної оцінки пропонується присвоїти комунальному некомерційному підприємству «Консультативно-діагностичний центр» Святошинського району м. Києва **першу** акредитаційну категорію терміном на три роки.

Результати підрахунку голосів:

«за» - 8

«проти» - 0

«утрималися» - 0

Вирішили: присвоїти комунальному некомерційному підприємству «Консультативно-діагностичний центр» Святошинського району м. Києва **першу** акредитаційну категорію терміном на три роки.

5. Про проведення експертизи відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Київська міська клінічна лікарня № 4» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Адреса закладу: 03110, м. Київ, вул. Солом'янська, 17

По п'ятому питанню Порядку денного слухали секретаря акредитаційної комісії Бондарчук Ю.В., яка доповіла, що 05 березня 2020 року проведена експертиза відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Київська міська клінічна лікарня № 4» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

У закладі наявний сертифікат про відповідність системи управління якістю, відповідно до вимог національного стандарту ДСТУ ISO.

Відповідно до пункту 4.2. Критеріїв акредитації закладів охорони здоров'я затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 березня 2011 року № 142 «Про вдосконалення акредитації закладів охорони здоров'я» визначено категорії закладів, що надають вторинну (спеціалізовану) та третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу», вищу категорію отримують заклади, якщо критерій становить від 90 до 100 % від максимально можливого (за умови наявності сертифіката про відповідність

системи управління якістю, впровадженої у закладі, вимогам національного стандарту ДСТУ ISO серії 9000.

За результатами експертизи заклад отримав **1103** балів з максимально можливих **1177** балів, що становить **93,7 %**.

Враховуючи результати експертної оцінки пропонується присвоїти комунальному некомерційному підприємству «Київська міська клінічна лікарня № 4» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) **вищу** акредитаційну категорію терміном на три роки.

Результати підрахунку голосів:

«за» - 8

«проти» - 0

«утрималися» - 0

Вирішили: присвоїти комунальному некомерційному підприємству «Київська міська клінічна лікарня № 4» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) **вищу** акредитаційну категорію терміном на три роки.

6. Про проведення експертизи відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Адреса закладу: 01032, м. Київ, вул. Саксаганського, 72

По шостому питанню Порядку денного слухали секретаря акредитаційної комісії Бондарчук Ю.В., яка доповіла, що 10 березня 2020 року проведена експертиза відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

У закладі відсутній сертифікат про відповідність системи управління якістю, відповідно до вимог національного стандарту ДСТУ ISO.

Відповідно до пункту 4.2. Критеріїв акредитації закладів охорони здоров'я затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 березня 2011 року № 142 «Про вдосконалення акредитації закладів охорони здоров'я» визначено категорії закладів, що надають вторинну (спеціалізовану) та третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу першу категорію отримують заклади, якщо критерій становить від 85 до 100 % від максимально можливого.

За результатами експертизи заклад отримав **911** балів з максимально можливих **934** балів, що становить **97,5 %**.

Враховуючи результати експертної оцінки пропонується присвоїти комунальному некомерційному підприємству «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ»

виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) **першу** акредитаційну категорію терміном на три роки.

Результати підрахунку голосів:

«за» - 8

«проти» - 0

«утрималися» - 0

Вирішили: присвоїти комунальному некомерційному підприємству «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) **першу** акредитаційну категорію терміном на три роки.

7. Про проведення експертизи відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1» Солом'янського району м. Києва.

Адреса закладу: 03680, м. Київ, проспект Космонавта Комарова, 3.

Відокремленні структурні підрозділи без права юридичної особи:

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 1 за адресою: 03680, м. Київ, проспект Космонавта Комарова, 3.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 2 за адресою: 03680, м. Київ, проспект Космонавта Комарова, 3.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 3 за адресою: 03067, м. Київ, вул. Гарматна, 36.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 4 за адресою: 03067, м. Київ, вул. Гарматна, 36.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 5 за адресою: 03067, м. Київ, бульв. Вацлава Гавела, 7 В.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 6 за адресою: 03067, м. Київ, вул. Машинобудівна, 27.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 7 за адресою: 03061, м. Київ, вулиця Миколи Шепелева, 14.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 8 за адресою: 03126, м. Київ, вул. Академіка Стражеска, 6А.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 9 за адресою: 03126, м. Київ, вул. Академіка Стражеска, 6А.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 10 за адресою: 03126, м. Київ, вул. Академіка Стражеска, 6А.

По сьомому питанню Порядку денного слухали секретаря акредитаційної комісії Бондарчук Ю.В., яка доповіла, що 11 березня 2020 року проведена експертиза відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1» Солом'янського району м. Києва.

Відповідно до пункту 4.1. Критеріїв акредитації закладів охорони здоров'я затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 березня 2011 року № 142 «Про вдосконалення акредитації закладів охорони здоров'я» визначено категорії закладів, що надають первинну медичну допомогу, вищу категорію отримують заклади, якщо критерій становить від 90 до 100 % від максимально можливого.

За результатами експертизи заклад отримав **813** бали з максимально можливих **871** балів, що становить **93,3 %**.

Враховуючи результати експертної оцінки пропонується присвоїти комунальному некомерційному підприємству «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1» Солом'янського району м. Києва вищу акредитаційну категорію терміном на три роки.

Результати підрахунку голосів:

«за» - 8

«проти» - 0

«утрималися» - 0

Вирішили: присвоїти комунальному некомерційному підприємству «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1» Солом'янського району м. Києва вищу акредитаційну категорію терміном на три роки.

8. Про проведення експертизи відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Шевченківського району м. Києва.

Адреса закладу: 04050, м.Київ, вул. Миколи Пимоненка, 10

Відокремленні структурні підрозділи без права юридичної особи:

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 1 за адресою: 04050, м.Київ, вул. Миколи Пимоненка, 10.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 2 за адресою: 04050, м.Київ, вул. Миколи Пимоненка, 10.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 3 за адресою: 04050, м.Київ, вул. Миколи Пимоненка, 10.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 4 за адресою: 04107, м.Київ, вул. Татарська, 1В.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 5 за адресою: 04107, м.Київ, вул. Овруцька, 23.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 6 за адресою: 04119, м. Київ, вул. Білоруська, 11Б.

Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 7 за адресою: 04119, м. Київ, вул. Білоруська, 11Б.

По восьмому питанню Порядку денного слухали секретаря акредитаційної комісії Бондарчук Ю.В., яка доповіла, що 12 березня 2020 року проведена експертиза відповідності стандартам акредитації комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Шевченківського району м. Києва.

Відповідно до пункту 4.1. Критеріїв акредитації закладів охорони здоров'я затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 березня 2011 року № 142 «Про вдосконалення акредитації закладів охорони здоров'я» визначено категорії закладів, що надають первинну медичну допомогу, вищу категорію отримують заклади, якщо критерій становить від 90 до 100 % від максимально можливого.

За результатами експертизи заклад отримав **821** бали з максимально можливих **897** балів, що становить **91,5 %**.

Враховуючи результати експертної оцінки пропонується присвоїти комунальному некомерційному підприємству «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Шевченківського району м. Києва **вищу акредитаційну категорію терміном на три роки**.

Результати підрахунку голосів:

«за» - 8

«проти» - 0

«утрималися» - 0

Вирішили: присвоїти комунальному некомерційному підприємству «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Шевченківського району м. Києва **вищу акредитаційну категорію терміном на три роки**.

9. Про переоформлення акредитаційного сертифікату виданого Київській міській клінічній лікарні № 11 Дніпровського району міста Києва.

По дев'ятому питанню Порядку денного слухали секретаря акредитаційної комісії Бондарчук Ю.В., яка доповіла, що 28 лютого 2020 року на адресу акредитаційної комісії надійшла заява комунального некомерційного підприємства «Київська міська клінічна лікарня № 11» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) про переоформлення акредитаційного сертифікату Серія ДОЗ № 00184, термін дії до 25 січня 2022 року виданий Київській міській клінічній лікарні № 11 Дніпровського району міста Києва (02092, м. Київ, вулиця Рогозівська, будинок 6, ідентифікаційний код: 01110765) у зв'язку зі зміною назви з Київської міської клінічної лікарні № 11 Дніпровського району міста Києва на комунальне некомерційне підприємство «Київська міська клінічна лікарня № 11» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Відповідно до пункту 18 Порядку акредитації закладу охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 року

№ 765 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 17 грудня 2012 року № 1216) у разі зміни назви закладу бланк акредитаційного сертифіката підлягає переоформленню.

Враховуючи вищезазначене пропонується переоформити акредитаційний сертифікат Серія ДОЗ № 00184, термін дії до 25 січня 2022 року виданий Київській міській клінічній лікарні № 11 Дніпровського району міста Києва (02092, м. Київ, вулиця Rogozivska, будинок 6, ідентифікаційний код: 01110765) та змінити назву з «Київська міська клінічна лікарня № 11 Дніпровського району міста Києва» на «Комунальне некомерційне підприємство «Київська міська клінічна лікарня № 11» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Результати підрахунку голосів:

«за» - 8

«проти» - 0

«утрималися» - 0

Вирішили: переоформити акредитаційний сертифікат Серія ДОЗ № 00184, термін дії до 25 січня 2022 року виданий Київській міській клінічній лікарні № 11 Дніпровського району міста Києва (02092, м. Київ, вулиця Rogozivska, будинок 6, ідентифікаційний код: 01110765) та змінити назву з «Київська міська клінічна лікарня № 11 Дніпровського району міста Києва» на «Комунальне некомерційне підприємство «Київська міська клінічна лікарня № 11» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

10. Про переоформлення акредитаційного сертифікату, виданого Київській міській клінічній лікарні № 3.

По десятому питанню Порядку денного слухали секретаря акредитаційної комісії Бондарчук Ю.В., яка доповіла, що 25 лютого 2020 року на адресу акредитаційної комісії надійшла заява комунального некомерційного підприємства «Київська міська клінічна лікарня № 3» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) про переоформлення акредитаційного сертифікату Серія ДОЗ № 00220, термін дії до 15 січня 2023 року виданий Київській міській клінічній лікарні № 3 (02125, м. Київ, вулиця П. Запорожця, будинок 26, ідентифікаційний код: 05415958), у зв'язку зі зміною назви з Київської міської клінічної лікарні № 3 на комунальне некомерційне підприємство «Київська міська клінічна лікарня № 3» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Відповідно до пункту 18 Порядку акредитації закладу охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 року № 765 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 17 грудня 2012

року № 1216) у разі зміни назви закладу бланк акредитаційного сертифіката підлягає переоформленню.

Враховуючи вищезазначене пропонується переоформити акредитаційний сертифікат Серія ДОЗ № 00220, термін дії до 15 січня 2023 року виданий Київській міській клінічній лікарні № 3 (02125, м. Київ, вулиця П. Запорожця, будинок 26, ідентифікаційний код: 05415958) та змінити назву з «Київська міська клінічна лікарня № 3» на «Комунальне некомерційне підприємство «Київська міська клінічна лікарня № 3» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Результати підрахунку голосів:

«за» - 8

«проти» - 0

«утрималися» - 0

Вирішили: переоформити акредитаційний сертифікат Серія ДОЗ № 00220, термін дії до 15 січня 2023 року виданий Київській міській клінічній лікарні № 3 (02125, м. Київ, вулиця П. Запорожця, будинок 26, ідентифікаційний код: 05415958) та змінити назву з «Київська міська клінічна лікарня № 3» на «Комунальне некомерційне підприємство «Київська міська клінічна лікарня № 3» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

11. Про переоформлення акредитаційного сертифікату, виданого Київській міській психоневрологічній лікарні № 3.

По одинадцятому питанню Порядку денного слухали секретаря акредитаційної комісії Бондарчук Ю.В., яка доповіла, що 05 березня 2020 року на адресу акредитаційної комісії надійшла заява комунального некомерційного підприємства «Київська міська психоневрологічна лікарня № 3» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) про переоформлення акредитаційного сертифікату Серія ДОЗ № 00219, термін дії до 15 січня 2023 року виданий Київській міській психоневрологічній лікарні № 3 (08631, Київська обл., Васильківський р-н, смт. Глеваха, вул. Павлова, 7, ідентифікаційний код: 02125838, у зв'язку зі зміною назви з Київської міської психоневрологічної лікарні № 3 на комунальне некомерційне підприємство «Київська міська психоневрологічна лікарня № 3» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Відповідно до пункту 18 Порядку акредитації закладу охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 липня 1997 року № 765 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 17 грудня 2012 року № 1216) у разі зміни назви закладу бланк акредитаційного сертифіката підлягає переоформленню.

Враховуючи вищезазначене пропонується переоформити акредитаційний сертифікат Серія ДОЗ № 00219, термін дії до 15 січня 2023 року виданий

Київській міській психоневрологічній лікарні № 3 (08631, Київська обл., Васильківський р-н, смт. Глеваха, вул. Павлова, 7, ідентифікаційний код: 02125838, та змінити назву з «Київська психоневрологічна лікарня № 3» на «Комунальне некомерційне підприємство «Київська міська психоневрологічна лікарня № 3» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Результати підрахунку голосів:

«за» - 8

«проти» - 0

«утрималися» - 0

Вирішили: переоформити акредитаційний сертифікат Серія ДОЗ № 00219, термін дії до 15 січня 2023 року виданий Київській міській психоневрологічній лікарні № 3 (08631, Київська обл., Васильківський р-н, смт. Глеваха, вул. Павлова, 7, ідентифікаційний код: 02125838), та змінити назву з «Київська психоневрологічна лікарня № 3» на «Комунальне некомерційне підприємство «Київська міська психоневрологічна лікарня № 3» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Заступник директора Департаменту –
начальник управління лікувально –
профілактичної допомоги,
Голова акредитаційної комісії



Галина ЗБОРОМИРСЬКА

Секретар акредитаційної комісії



Юлія БОНДАРЧУК