

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
охорони здоров'я України
09.04.2020 № 823

**Перелік здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято
рішення про відмову в отриманні ліцензій на провадження
господарської діяльності з медичної практики**

**1 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"СОЛОТВИНСЬКА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" БОГОРОДЧАНСЬКОЇ
РАЙОННОЇ РАДИ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Місцезнаходження: Івано-Франківська обл., Богородчанський р-н, смт. Солотвин,
вул. Грушевського, буд. 20

Ідентифікаційний код: 01993368

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених 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); п.8 Відомостей складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити 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 "Про затвердження переліку категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці", крім того, в гр.5 п.8 Відомостей рекомендовано задекларувати реквізити документів метрологічної повірки); інформація, зазначена у п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (рекомендуємо привести у відповідність кваліфікацію молодших спеціалістів до вимог наказу МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою" та Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (в т.ч. посади)); інформацію, зазначену у гр.6 п.10 Відомостей рекомендовано привести у відповідність до форми додатка 2 до Ліцензійних умов, зазначивши інформацію про наявність свідоцтва про проходження підвищення кваліфікації (спеціальність, номер, дата, ким видано; розділ "Кадрові вимоги" Відомостей оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 06.03.2020 № 1303/Л

**2 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ДОСТУПНА ДІАГНОСТИКА"**

Місцезнаходження: м.Київ, Харківське шосе, буд. 182

Ідентифікаційний код: 42972189

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.3-4, 7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складені з порушенням вимог п.12 Ліцензійних умов (рекомендовано визначити вид закладу охорони здоров'я згідно з Переліком закладів охорони здоров'я, затвердженим наказом МОЗ України від 28.10.2002 №385 (зі змінами). Зауваження не враховані, після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 06.03.2020 № 1311/Л

**3 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
БЕЗДРИЦЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ "АМБУЛАТОРІЯ ЗАГАЛЬНОЇ
ПРАКТИКИ-СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ С.БЕЗДРИК"**

Місцезнаходження: Сумська обл., Сумський р-н, село Бездрик, вул.Зарічна, буд.6

Ідентифікаційний код: 41072553

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наказом МОЗ України від 19.07.2018 №1335 "Про ліцензування медичної практики" затверджено рішення про видачу КНП Бездрицької сільської ради "Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини с.Бездрик" ліцензії на провадження медичної практики. Зауважуємо, що згідно з вимогами пп.10 п.13 Ліцензійних умов, у разі зміни даних, які були зазначені в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії, ліцензіат зобов'язаний повідомляти орган ліцензування у місячний строк з дня настання таких змін. Повідомлення про зміни даних надсилається у будь-який зручний для ліцензіата спосіб (нарочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді). При цьому, у повідомленні зазначаються тільки ті відомості, які змінилися, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов.

Реєстраційне досьє від 06.03.2020 № 1314/Л-П

**4 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
"ВЕЛИКОМОСТИВСЬКИЙ ГЕРІАТРИЧНИЙ ПАНСІОНАТ"**

Місцезнаходження: Львівська обл., Сокальський р-н, с.Волиця, вул. Шевченка, буд.1А

Ідентифікаційний код: 03188872

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника 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.3-4 відсутня інформація про створений заклад охорони здоров'я (зауважуємо, що необхідно задекларувати інформацію, яка визначена формою Відомостей); в п.9-11 Відомостей відсутня інформація про керівника новоствореного закладу охорони здоров'я (завідувача,

медичного директора). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову в отриманні ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати заяву про отримання ліцензії до органу ліцензування.

Реєстраційне досьє від 06.03.2020 № 1316/Л-П

5 ФОП Ільтьо Павло Іванович

Місцезнаходження: Закарпатська обл., м.Мукачево, вул. Димитрова, буд.1, корпус А

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: виявлена розбіжність місця реєстрації фізичної особи-підприємця між заявою та відомостями про реєстрацію, що наявні в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань; п.3 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням додатка 3 до Ліцензійних умов (рекомендовано вказати спеціальності за якими ФОП має намір провадити медпрактику); п.10 Відомостей оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника за спеціальністю молодшого спеціаліста з медичною освітою зокрема з числа працюючих за сумісництвом); п.7 Відомостей складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 11.04.2005 №158 "Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника"), крім того, п.7 Відомостей складений з порушенням вимог пп.20 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптечок для надання невідкладної медичної допомоги); подані Відомості складені з порушенням вимог п.6 Ліцензійних умов (сторінки відомостей не засвідчені підписом ФОП або уповноваженої особи). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 06.03.2020 № 1317/Л-П

6 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗАКАРПАТСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я ТА МЕДИЦИНИ ЗАЛЕЖНОСТЕЙ" ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Закарпатська обл., м.Ужгород, вул. Сергія Мартина, буд.4 А

Ідентифікаційний код: 03294574

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.8 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (необхідно зазначити всі засоби

вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації (п.7 Відомостей) та підлягають метрологічній повірці згідно з вимогами постанови Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 374 "Про затвердження переліку категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці"); в п.7 Відомостей наявне обладнання, що не відноситься до профільної діяльності підрозділу (пп.28 п.7 Відомостей); п.9 Відомостей складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (необхідно зазначити інформацію про лікарів, відповідно до вимог наказу 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" (посади)); в гр.7 п.10 Відомостей рекомендовано вказати дату видачі посвідчення; п.10 розділу "Кадрові вимоги" оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за спеціальністю «Медична статистика»). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 06.03.2020 № 1322/Л

7 ФОП Лаврів Сергій Васильович

Місцезнаходження: Рівненська обл., Костопільський р-н, м.Костопіль, вул. Незалежності, буд. 26, кв. 7

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: за результатами розгляду заяві про отримання ліцензії від 24.02.2020 № 998/Л прийнято рішення про видачу ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики. Принагідно зазначаємо, що на виконання вимог Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності», прийняті МОЗ України рішення у сфері ліцензування оприлюднюються в електронному вигляді на офіційному вебсайті у розділі «Ліцензування», «Прийняті рішення».

Реєстраційне досьє від 10.03.2020 № 1329/Л-П

8 СПЕЦІАЛЬНИЙ ДОШКІЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД (ЯСЛА-САДОК) № 39 "ТРИБОК" ЗАПОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул. Кругова, буд. 171

Ідентифікаційний код: 35104985

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених 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); інформацію, зазначену в гр.2, 3 п.7 Відомостей рекомендовано узгодити з п.4 Відомостей. Зауваження

не враховані, після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.03.2020 № 1331/Л

9 ФОП Кірічук Наталія Василівна

Місцезнаходження: м.Одеса, просп. Академіка Глушка, буд. 16, кв. 25

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складені з порушенням вимог п.6 Ліцензійних умов (сторінки відомостей не засвідчені підписом ФОП або уповноваженої особи відсутня дата їх складання). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.03.2020 № 1332/Л-П

10 ПОЛІТЕХНІЧНИЙ ТЕХНІКУМ КОНОТОПСЬКОГО ІНСТИТУТУ СУМСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО УНІВЕРСИТЕТУ

Місцезнаходження: Сумська обл., м.Конотоп, вул. Садова, буд. 39

Ідентифікаційний код: 01393102

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складені з порушенням вимог п.6 Ліцензійних умов (сторінки відомостей нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи та скріплюються печаткою суб'єкта господарювання (за наявності)); п.7 Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов та забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптечок для надання невідкладної медичної допомоги. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.03.2020 № 1333/Л-П

11 ФОП Зеленська Алла Володимирівна

Місцезнаходження: Хмельницька обл., м.Кам'янець-Подільський, вул. Зарванська, буд. 5Б, кв. 11

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п. 7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складений з порушенням наказу МОЗ України від 01.02.2019 №280 «Про внесення змін до Положення про організацію і проведення профілактичних щеплень та Державних санітарних норм і правил «Санітарно-протиепідемічні вимоги до закладів охорони здоров'я, що надають первинну медичну

(медико-санітарну) допомогу». Зауваження не враховані, після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.03.2020 № 1334/Л-П

**12 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ДОШКІЛЬНИЙ САНАТОРІЙ ДЛЯ ДІТЕЙ З ЗАХВОРЮВАННЯМИ
ОРГАНІВ ДИХАННЯ НЕТУБЕРКУЛЬОЗНОЇ ЕТІОЛОГІЇ,
М.МАРІУПОЛЬ"**

Місцезнаходження: Донецька обл., м.Маріуполь, вул. Українського козацтва, буд. 90
Ідентифікаційний код: 24651179

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених 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); гр.3 п.7 Відомостей складений з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (рекомендовано вказати спеціальності відповідно до номенклатури, затвердженої наказом 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 та від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", крім того площі приміщень (кабінетів)); п.9 Відомостей складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (необхідно зазначити інформацію про лікарів, відповідно до вимог наказу 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" (посади)); інформація, зазначена у п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (рекомендуємо привести у відповідність кваліфікацію молодших спеціалістів до вимог Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117); в п.11 рекомендовано вказати інформацію про медичного директора та узгодити з інформацією п. 9 Відомостей. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.03.2020 № 1337/Л-П

**13 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО КИЇВСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ "КИЇВСЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ ВІДНОВНОГО
ЛІКУВАННЯ"**

Місцезнаходження: Київська обл., Миронівський р-н, м.Миронівка, вул. Пироженка, буд.1

Ідентифікаційний код: 01994474

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам

проведення господарської діяльності з медичної практики, а саме: заява про отримання ліцензії заповнена з порушенням форми Додатка 1 (рекомендовано декларувати інформацію відповідно до встановленої форми); п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених 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); наявна неузгодженість інформації між п.1 та п.2 Відомостей; у гр.2 п.2 Відомостей рекомендовано задекларувати повну адресу; в п.4 Відомостей зазначені приміщення за спеціальностями, які не задекларовані в п.1 Відомостей; п.7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 31.10.2011 №739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру", крім того, в гр.3 п. 7 Відомостей не зазначені спеціальності); в гр.4 п.7 Відомостей відсутня інформація відповідно до форми відомостей (рекомендовано вказати медичні вироби та вироби медичного призначення із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати); посаду керівника закладу охорони здоров'я, зазначену у п.9, 11 Відомостей, рекомендовано привести у відповідність до 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 з наказом від 31.10.2018 № 1977) та Класифікатором професій ДК 003:2010; інформація, зазначена у п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (рекомендуємо привести у відповідність кваліфікацію молодших спеціалістів до вимог наказу МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою" та Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами)); наявна неузгодженість інформації між п.9 та п.11 Відомостей. п.10 розділу "Кадрові вимоги" оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за спеціальністю «Акушерська справа»). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.03.2020 № 1341/Л

14 ФОП Криворчук Вячеслав Степанович

Місцезнаходження: Хмельницька обл., м.Шепетівка, вул. К.Маркса, буд.39, кв.20

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам

провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наявна діюча ліцензія МОЗ України від 09.02.2012 серії АН №597431 на провадження господарської діяльності з медичної практики. Зауважуємо, що згідно з вимогами пп.10 п.13 Ліцензійних умов, у разі зміни даних, які були зазначені в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії, ліцензіат зобов'язаний повідомляти орган ліцензування у місячний строк з дня настання таких змін. Повідомлення про зміни даних надсилається у будь-який зручний для ліцензіата спосіб (нарочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді). При цьому, у повідомленні зазначаються тільки ті відомості, які змінилися, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов.

Реєстраційне досьє від 10.03.2020 № 1343/Л

15 ФООП Гойденко Олена Олександрівна

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул. Сумська/Гастелло, буд.8/36

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наявна неузгодженість інформації між п.5 та п.6 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (дата видачі акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта не узгоджується з реквізитами документа, що підтверджує право користування цим приміщенням). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.03.2020 № 1346/Л-П

16 МАРІУПОЛЬСЬКИЙ НАВЧАЛЬНО-РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР "СОНЕЧКО"

Місцезнаходження: Донецька обл., м.Маріуполь, вул. Ф.А. Полетаєва, буд. 1

Ідентифікаційний код: 21969857

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в п.1-2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) не задекларована спеціальність "Організація і управління охороною здоров'я"; в п.9, 11 Відомостей рекомендовано вказати інформацію про керівника ЗОЗ, крім того зазначити інформацію в п.4, 7 щодо наявного кабінету керівника. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.03.2020 № 1347/Л-П

17 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ТРЕТЯ ЧЕРКАСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"

Місцезнаходження: м.Черкаси, вул. Самійла Кішки, буд. 210

Ідентифікаційний код: 05503705

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.7 відомостей про

стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 31.10.2011 №735 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів лікарні інтенсивного лікування"); 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); розділ "Кадрові вимоги" Відомостей оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю); зазначені в гр.3 п.9 посади рекомендовано привести у відповідність до вимог наказу 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"; спеціальності, зазначені у гр.7 п.10 Відомостей рекомендовано привести у відповідність до номенклатури, затвердженої наказом МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою". Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.03.2020 № 1348/Л-П

18 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ПРИКАРПАТСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР ПСИХІЧНОГО
ЗДОРОВ'Я ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: м.Івано-Франківськ, вул. Медична, буд. 15

Ідентифікаційний код: 03092209

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених 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); наявна неузгодженість методів, , що застосовуватимуться у медичній практиці між п.2 та п.7 Відомостей, крім того в п.7 Відомостей рекомендовано вказати кабінети за всіма спеціальностями. Зауваження не враховані, після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.03.2020 № 1354/Л-П

19 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КОВЕЛЬСЬКА ПОЛІКЛІНІКА ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: Волинська обл., м.Ковель, вул. Б. Хмельницького, буд. 17

Ідентифікаційний код: 13366010

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наказом МОЗ України від 04.04.2019 №726 "Про ліцензування медичної практики" затверджено рішення про видачу КП "Ковельська поліклініка Волинської обласної ради" ліцензії на провадження медичної практики. Зауважуємо, що згідно з вимогами пп.10 п.13 Ліцензійних умов, у разі зміни даних, які були зазначені в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії, ліцензіат зобов'язаний повідомляти орган ліцензування у місячний строк з дня настання таких змін. Повідомлення про зміни даних надсилається у будь-який зручний для ліцензіата спосіб (нарочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді). При цьому, у повідомленні зазначаються тільки ті відомості, які змінилися, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов.

Реєстраційне досьє від 11.03.2020 № 1356/Л

20 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІГІВСЬКЕ ОБЛАСНЕ ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНЕ БЮРО" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Чернігів, вул. Волковича, буд. 27

Ідентифікаційний код: 03356631

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: приміщення, вказані в п.7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості), не розмежовані щодо функціонального призначення із зазначенням обладнання та оснащення; гр.3 п.7 Відомостей складений з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (рекомендовано вказати спеціальності відповідно до номенклатури, затвердженої наказом 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 та від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", крім того площі приміщень (кабінетів)); п.10 розділу "Кадрові вимоги" оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за спеціальністю «Медична статистика»). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.03.2020 № 1357/Л-П

21 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ ЦЕНТР"

Місцезнаходження: Полтавська обл., м.Кременчук, вул. Правобережна, буд. 48, кв. 39

Ідентифікаційний код: 24388210

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики

у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених 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); п.3 Відомостей складений з порушенням п.12 Ліцензійних умов (рекомендовано узгодити інформацію щодо створеного ЗОЗ між п.3 та п.4 Відомостей); в гр.4 п.7 Відомостей відсутня інформація відповідно до форми відомостей (рекомендовано вказати медичні вироби та вироби медичного призначення із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати); п.7 Відомостей складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 31.10.2011 №739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру"); наявна неузгодженість площ кабінетів та загальної площі приміщень; в гр.5 п.8 Відомостей рекомендовано задекларувати реквізити документів метрологічної повірки; в гр.6 п.11 Відомостей рекомендовано вказати ЗОЗ про призначення на основну роботу. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.03.2020 № 1360/Л

22 ФОП Піший Давид Ярославович

Місцезнаходження: Київська обл., м.Бровари, вул. Симона Петлюри (Черняхівського), буд. 19-Б, кв. 69

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених 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); п.7 Відомостей складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано

привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 11.04.2005 №158 "Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника"). Зауваження не враховані, після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.03.2020 № 1361/Л

23 БУЗІВСЬКА ЗАГАЛЬНООСВІТНЯ ШКОЛА І-ІІІ СТУПЕНІВ КИЄВО-СВЯТОШИНСЬКОЇ РАЙОННОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Київська обл., Києво-Святошинський р-н, с.Бузова, вул. Центральна, буд. 19

Ідентифікаційний код: 25667142

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в заяві про отримання ліцензії не зазначено місце провадження діяльності (вказати повну адресу); відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складені з порушенням Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 №285. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.03.2020 № 1366/Л-П

24 ДОШКІЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД (ЯСЛА-САДОК) КОМБІНОВАНОГО ТИПУ №179 "ЗОЛОТИЙ ПІВНИК" ЗАПОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул. Тенісна, буд. 5-А

Ідентифікаційний код: 26530534

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених 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) зазначивши методи діагностики). Зауваження не враховані, після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.03.2020 № 1367/Л-П

**25 ЯРМОЛИНЕЦЬКИЙ ТЕРИТОРІАЛЬНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНОГО
ОБСЛУГОВУВАННЯ (НАДАННЯ СОЦІАЛЬНИХ ПОСЛУГ)**

Місцезнаходження: Хмельницька обл., Ярмолинецький р-н, смт Ярмолинці, вул. Шевченка, буд. 6

Ідентифікаційний код: 30156269

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених 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), вид медичної допомоги необхідно визначити виходячи зі змісту статті 352 Основ законодавства України про охорону здоров'я з урахуванням заявлених спеціальностей); п.3, 4 Відомостей складені з порушенням вимог п.12 Ліцензійних умов (рекомендовано визначити вид закладу охорони здоров'я згідно з Переліком закладів охорони здоров'я, затвердженого наказом МОЗ України від 28.10.2002 №385 Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах охорони здоров'я" (зі змінами від 16.05.2018 №933), зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 12.11.2002 за №892/7180); в п.6 рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта; в гр.2, 3, 4 п.7 Відомостей відсутня інформація відповідно до форми відомостей (рекомендовано вказати ЗОЗ, режим роботи, медичні вироби та вироби медичного призначення із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати, найменування кабінету із зазначенням спеціальностей); п.7 Відомостей складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика); наявна неузгодженість площі кабінету та загальної площі приміщень; п.8 Відомостей складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити 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 "Про затвердження переліку категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці", крім того, в гр.5 п.8 Відомостей рекомендовано задекларувати реквізити документів метрологічної повірки); в п.9 Відомостей рекомендовано задекларувати інформацію щодо медичних працівників. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.03.2020 № 1368/Л-П

**26 ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЗДОЛБУНІВСЬКЕ
ВИЩЕПРОФЕСІЙНЕ УЧИЛИЩЕ ЗАЛІЗНИЧНОГО ТРАНСПОРТУ"**

Місцезнаходження: Рівненська обл., Здолбунівський р-н, м.Здолбунів, вул. Ясна, буд.6

Ідентифікаційний код: 02547122

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в заяві про отримання ліцензії не зазначено місце провадження діяльності; відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складені з порушенням вимог п.6 Ліцензійних умов (сторінки відомостей нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи та скріплюються печаткою суб'єкта господарювання (за наявності)); п.1, 2 Відомостей складені з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (рекомендовано вказати спеціальності у відповідності до номенклатури, затвердженої наказом МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою"); в п.6 Відомостей рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта; п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика);); інформація, зазначена у п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (рекомендуємо привести у відповідність кваліфікацію молодших спеціалістів до вимог наказу МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою" та Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами)). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.03.2020 № 1369/Л-П

27 ФОП Кошлата Леся Василівна

Місцезнаходження: Львівська обл., Мостиський р-н, с.Підгать, вул. Грабовського, буд. 9

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наявна розбіжність адреси реєстрації фізичної особи-підприємця між заявою та відомостями про реєстрацію, що наявні в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань.

Реєстраційне досьє від 11.03.2020 № 1371/Л-П

**28 ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГЕНЕРАЛЬНА ДИРЕКЦІЯ З
ОБСЛУГОВУВАННЯ ІНОЗЕМНИХ ПРЕДСТАВНИЦТВ"**

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Гончара Олесь, буд. 84

Ідентифікаційний код: 04013583

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики

у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: інформація, зазначена у п.10 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня не узгоджується з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (рекомендуємо привести у відповідність кваліфікацію молодших спеціалістів до вимог наказу МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою" та Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117). Зауваження не враховані, після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.03.2020 № 1372/Л

29 ФОП Керечан Марта Михайлівна

Місцезнаходження: Закарпатська обл., Виноградівський р-н, селище Королево, вул. Київська, буд. 1

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: виявлена розбіжність місця реєстрації фізичної особи-підприємця між заявою та відомостями про реєстрацію, що наявні в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань; п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених 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); в поданих Відомостях наявна неузгодженість задекларованої здобувачем ліцензії інформації між п.5 та п.6 щодо дати оформлення документа, який надає право користування приміщенням та дати отримання акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.03.2020 № 1375/Л-П

**30 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"МИКОЛАЇВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ
ДИСПАНСЕР" МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м.Миколаїв, вул. Радісна, буд. 2

Ідентифікаційний код: 05483301

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: приміщення, вказані в п.7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості), не розмежовані щодо функціонального призначення із зазначенням обладнання та оснащення

(палати стаціонарних відділень рекомендовано зазначити окремо). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.03.2020 № 1379/Л-П

31 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНИЙ БУДИНОК ДИТИНИ " ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Закарпатська обл., Свалявський р-н, м.Свалява, вул. Богдана Хмельницького, буд. 1

Ідентифікаційний код: 01992660

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п. 7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складений з порушенням наказу МОЗ України від 01.02.2019 №280 «Про внесення змін до Положення про організацію і проведення профілактичних щеплень та Державних санітарних норм і правил «Санітарно-протиепідемічні вимоги до закладів охорони здоров'я, що надають первинну медичну (медико-санітарну) допомогу»; п.7 Відомостей складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за спеціальністю «Дитяча анестезіологія». Подані Відомості складені з порушенням вимог п.6 Ліцензійних умов (сторінки відомостей нумеруються Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.03.2020 № 1383/Л

32 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Івано-Франківськ, вул. Софіївка, буд. 39

Ідентифікаційний код: 38554360

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: заява про отримання ліцензії складена з порушенням форми додатка 1 до Ліцензійних умов (рекомендовано вказати в адресі провадження: м. Івано-Франківськ, вул. Софіївка, буд.39); п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених 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); п.9 Відомостей складений з порушенням вимог п.24, 29 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначати відомості про медичних працівників (Фурман А.Є.), кваліфікація яких відповідає вимогам 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); у гр.7 п.10 Відомостей рекомендовано задекларувати достовірні дати посвідчень категорій. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.03.2020 № 1385/Л-П

33 ФОП Олійник Дарія Дмитрівна

Місцезнаходження: Хмельницька обл., Дунаєвецький р-н, м.Дунаївці, вул. Шевченка, буд. 10, кв. 60

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: ідентифікаційний код, зазначений у додатку 1, 2 до Ліцензійних умов (заяві про отримання ліцензії та описі документів) належить іншій фізичній особі-підприємцю. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.03.2020 № 1387/Л-П

34 ФОП Артемчук Анатолій Пилипович

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Корчагінців, буд. 36, кв. 8

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.3 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складений з порушенням додатка 3 до Ліцензійних умов (рекомендовано вказати спеціальності за якими ФОП має намір провадити медпрактику); п. 7 Відомостей складений з порушенням вимог пп.20 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптечок для надання невідкладної медичної допомоги). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.03.2020 № 1392/Л-П

35 ФОП Білоус Діана Сергіївна

Місцезнаходження: м.Одеса, вул. Спиридонівська, буд. 8, кв. 28

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складені з порушенням вимог п.6 Ліцензійних умов (сторінки відомостей нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи та скріплюються печаткою суб'єкта господарювання (за наявності)). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.03.2020 № 1393/Л-П

36 ФОП Баязітов Михайло Рашітович

Місцезнаходження: м.Одеса, вул. Композитора Ніщинського, буд. 22, кв. 111

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.3, гр.3 п.7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складені з порушенням додатка 3 до Ліцензійних умов (рекомендовано вказати спеціальності за якими ФОП має намір провадити медпрактику); в гр.4 п.7 Відомостей відсутня інформація відповідно до форми відомостей (рекомендовано вказати медичні вироби та вироби медичного призначення із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати); п.7 Відомостей складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 31.10.2011 №739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру", крім того, п. 7 Відомостей складений з порушенням вимог пп.20 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптек для надання невідкладної медичної допомоги); п.8 Відомостей складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (необхідно зазначити всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації (п.7 Відомостей) та підлягають метрологічній повірці згідно з вимогами постанови Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 374 "Про затвердження переліку категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці", крім того, в гр.5 п.8 Відомостей рекомендовано задекларувати реквізити документів метрологічної повірки); п.11 Відомостей рекомендовано привести у відповідність до форми додатка 2 до Ліцензійних умов, зазначивши інформацію про стаж роботи фізичної особи-підприємця відповідно до запису в трудовій книжці за останні п'ять років. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1395/Л

37 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛУГАНСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КАРДІОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР"

Місцезнаходження: Луганська обл., м.Сєвєродонецьк, просп. Центральний, буд. 17, корп. 2

Ідентифікаційний код: 03091693

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (рекомендовано вказати спеціальності у

відповідності до номенклатури, затвердженої наказом 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); п.2 Відомостей складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених 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); в гр.4 п.7 Відомостей відсутня інформація відповідно до форми відомостей (рекомендовано вказати медичні вироби та вироби медичного призначення із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати), крім того, провадиться діяльність за спеціальностями, які не задекларовані в п.1 Відомостей; п.9 Відомостей складений з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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", від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрований в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264); в гр.7 п.9 зазначена невідповідна інформація; в п.9 Відомостей наявна інформація про лікарів, спеціальності яких не задекларовані в п.1 Відомостей та відсутня інформація про керівника ЗОЗ; інформація, зазначена у п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (рекомендуємо привести у відповідність кваліфікацію молодших спеціалістів до вимог Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами)); розділ "Кадрові вимоги" Відомостей оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1396/Л

38 ФОП Суховій Петро Григорович

Місцезнаходження: Херсонська обл., Новотроїцький р-н, смт Новотроїцьке, провул. Базарний, буд.5, кв.11

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.8 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити 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 "Про затвердження переліку категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці"). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1401/Л

39 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДІМ МОРФОЛОГІЇ"

Місцезнаходження: м.Одеса, вул. Курська, буд. 161, корп. 1, кв. 29

Ідентифікаційний код: 43307963

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в п.4, 7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) відсутній адміністративний підрозділ; морфологічне дослідження тканин отриманих при операціях і біопсіях проводиться в патанатомічних відділеннях, які є підрозділом лікувально-профілактичного закладу (порушення ДБН В.2.2-10-2001 "Будинки і споруди. Заклади охорони здоров'я", затверджених наказом Державного комітету будівництва, архітектури та житлової політики України від 04.01.2001 №2); у поданих Відомостях не відтворений набір приміщень та обладнання для проведення діяльності, яка зазначена у наданій документації. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1408/Л

40 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Житомир, вул. Покровська, буд. 98-В

Ідентифікаційний код: 38500095

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в заяві про отримання ліцензії не зазначені адреси провадження діяльності; відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня(далі - Відомості) складені з порушенням Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 №285; п.1, 2 Відомостей складені з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (рекомендовано вказати спеціальності у відповідності до номенклатури, затвердженої наказами 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 та від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою"); п.2 складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно зазначити окремо та привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених 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); п.7 Відомостей складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік

оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 06.02.2014 №101 "Про затвердження Примірної таблиці (переліку) оснащення структурних підрозділів системи екстреної медичної допомоги"), крім того, в гр.4 п.7 Відомостей відсутня інформація відповідно до форми відомостей (рекомендовано вказати медичні вироби та вироби медичного призначення із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати); п.8 Відомостей складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити 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 "Про затвердження переліку категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці", крім того привести у відповідність до вимог наказу Мінекономрозвитку від 13.10.2016 №1747 "Про затвердження міжпівірочних інтервалів законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, за категоріями"); п.9-10 Відомостей складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам 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 та Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами)); наявна неузгодженість інформації між гр.6 та гр.7 п.9 Відомостей, крім того рекомендовано вказати інформацію згідно форми: сертифікат спеціаліста (спеціальність, серія, номер, дата, ким виданий), посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано, категорія); інформацію, зазначену у гр.6 п.10 Відомостей рекомендовано привести у відповідність до форми додатка 2 до Ліцензійних умов, зазначивши інформацію про наявність свідоцтва про проходження підвищення кваліфікації (спеціальність, номер, дата, ким видано); наявна неузгодженість інформації між п.9 та п.11 Відомостей щодо посади керівника ЗОЗ. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1409/Л-П

41 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "КЛІНІКА ГОСПОДАРСЬКИХ"

Місцезнаходження: м.Тернопіль, вул. М.Рудницького, буд. 14

Ідентифікаційний код: 39625327

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника 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.1-2 відсутня інформація за спеціальністю "Організація і управління охороною здоров'я"; п.2 Відомостей передбачає декларування методів у форматі (так/ні); в п.6 форма Відомостей передбачає декларування реквізитів акта санітарно-епідеміологічного обстеження приміщень; в гр.4 п.7 Відомостей відсутня інформація відповідно до форми відомостей (рекомендовано: медичні вироби та вироби медичного призначення вказати із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати); п.7 рекомендовано узгодити з вимогами пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних

умов (забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання передбачено обсягу надання первинної медичної допомоги/послуг згідно затвердженого Порядку про надання первинної медичної допомоги, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог «основного блоку» оснащення, визначеного наказом МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірного таблиця матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу"; 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); гр.5 п.8 Відомостей містить неповні реквізити документа про метрологічну повірку (рекомендовано: вказати найменування установи, що здійснила повірку). Розділ "Кадрові вимоги" оформлений з порушенням п.28 Ліцензійних умов (зауважуємо, що керівником закладу охорони здоров'я повинна призначатися особа, яка відповідає єдиним кваліфікаційним вимогам); в гр.7 п.10 Відомостей задекларовані неповні реквізити кваліфікаційних документів (ким видано). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1410/Л-П

42 ФОП Зайцев Андрій Олександрович

Місцезнаходження: Київська обл., м.Бориспіль, вул. Нова II, буд. 2, кв. 128

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: гр.4 п.2, гр.3 п.7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складені з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (рекомендовано вказати спеціальності відповідно до номенклатури, затвердженої наказом 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 та узгодити інформацію з найменуванням кабінету); п.7 Відомостей складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 11.04.2005 №158 "Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника"); наявна неузгодженість площі кабінету та загальної площі приміщень; п. 7 Відомостей складений з порушенням вимог пп.20 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптечок для надання невідкладної медичної допомоги); наявна неузгодженість інформації між п.7 та п.11 Відомостей. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1411/Л-П

43 ФОП Зайцева Людмила Василівна**Місцезнаходження: Київська обл., м.Бориспіль, пров. Володимирський, буд. 4**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: гр.4 п.2, гр.3 п.7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складені з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (рекомендовано вказати спеціальності відповідно до номенклатури, затвердженої наказом 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 та узгодити інформацію з найменуванням кабінету); п.7 Відомостей складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 11.04.2005 №158 "Про затвердження таблицю оснащення обладнання одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника"); наявна неузгодженість площі кабінету та загальної площі приміщень; п. 7 Відомостей складений з порушенням вимог пп.20 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптечок для надання невідкладної медичної допомоги); наявна неузгодженість інформації між п.7 та п.11 Відомостей. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1412/Л-П**44 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "ОНЛАЙН-МЕД"****Місцезнаходження: м.Київ, вул. Урлівська, буд. 8, прим. 116****Ідентифікаційний код: 43480029**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених 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); п.7 Відомостей складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 31.10.2011 №739 "Про

затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру"). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1413/Л

45 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КАРЛАЙВ"

Місцезнаходження: Херсонська обл., Бериславський р-н, селище Новорайськ, вул. Гардимана, б/н

Ідентифікаційний код: 43307722

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: вид медичної допомоги, зазначений у п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня необхідно визначити виходячи зі змісту статті 352 Основ законодавства України про охорону здоров'я з урахуванням заявлених спеціальностей; наявна неузгодженість інформації щодо методів між п.2 та п.7 Відомостей (рекомендовано вказати методи діагностики); інформацію в гр.3 п.7 Відомостей рекомендовано привести у відповідність до форми додатка 2 до Ліцензійних умов, зазначивши найменування кабінету; інформацію, зазначену у гр.7 п.9 Відомостей рекомендовано привести у відповідність до форми додатка 2 до Ліцензійних умов зазначивши ким видане посвідчення. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1418/Л-П

46 ЗАПОРІЗЬКИЙ НАВЧАЛЬНО-ВИХОВНИЙ КОМПЛЕКС "БАРВІНОК" ЗАПОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, вул. Історична, буд. 67-А

Ідентифікаційний код: 34317159

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника 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): вказана в п.7 загальна площа приміщень, що перебувають в експлуатації суб'єкта господарювання не відповідає площі зазначених кабінетів (приміщень); задекларована в п.4 Відомостей інформація не узгоджується з вимогами п.18 Ліцензійних умов (зауважуємо, що положення про медичний кабінет повинно бути затверджено суб'єктом господарювання); крім цього, в п.4 Відомостей задекларовано дані щодо "Положення про ізолятор", однак в переліку приміщень відсутня інформація про наявність ізолятору. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову в отриманні ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати заяву про отримання ліцензії.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1419/Л-П

47 ФОП Хотинська Людмила Михайлівна**Місцезнаходження: Чернігівська обл., м.Ніжин, вул. Шевченка, буд. 120, кв. 53**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наявна неузгодженість інформації між п.1-2 та п.7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (рекомендовано вказати кабінети за всіма задекларованими спеціальностями). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1421/Л**48 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ****Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Володимира Антоновича, буд. 65****Ідентифікаційний код: 01984636**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.9 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.24, 29 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників (Лебедева О.Ю., Квітницька, А.Е.), кваліфікація яких відповідає вимогам 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); інформація, зазначена у п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (рекомендуємо привести у відповідність до вимог Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 посаду молодшого спеціаліста Кротової В.В.). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1423/Л**49 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЖИТОМИРСЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ****Місцезнаходження: Житомирська обл., Житомирський р-н, с. Станишівка, шосе Сквирське, буд. 6****Ідентифікаційний код: 02774119**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відповідно до інформації, вказаної в п.7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного

рівня (далі - Відомості), заклад охорони здоров'я не забезпечений приміщеннями для провадження медичної практики за спеціальностями: лабораторна імунологія, медична психологія; в гр.7 п.9 Відомостей рекомендовано вказати повні дати посвідчень про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційних категорій лікарів. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1425/Л

50 ФОП Боровський Євгеній Євгенійович

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Дружби народів, буд. 271, кв. 164

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.6 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня відсутня інформація відповідно до форми додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано вказати реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1430/Л-П

51 ДОШКІЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД (ЯСЛА-САДОК) КОМБІНОВАНОГО ТИПУ № 189 "РОМАШКА" ЗАПОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, бульвар Бельфорський, буд. 7-А

Ідентифікаційний код: 26532384

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: вид медичної допомоги, зазначений у п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня необхідно визначити виходячи зі змісту статті 352 Основ законодавства України про охорону здоров'я з урахуванням заявлених спеціальностей; наявна неузгодженість інформації щодо методів між п.2 та п.7 Відомостей (рекомендовано вказати методи діагностики); інформацію в гр.3 п.7 Відомостей рекомендовано привести у відповідність до форми додатка 2 до Ліцензійних умов, зазначивши найменування кабінету; інформацію, зазначену у гр.7 п.9 Відомостей рекомендовано привести у відповідність до форми додатка 2 до Ліцензійних умов зазначивши ким видане посвідчення. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1433/Л-П

52 "ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ М. ТОРЕЦЬКА"

Місцезнаходження: Донецька обл., м.Торецьк, вул. Гоголя, буд. 4

Ідентифікаційний код: 24812145

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики

у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в заяві про отримання ліцензії не зазначено місце провадження діяльності (задекларувати повну адресу); відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складені з порушенням вимог п.6 Ліцензійних умов (сторінки відомостей нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи та скріплюються печаткою суб'єкта господарювання (за наявності)); в п.1, 2 Відомостей не задекларована спеціальність «Організація і управління охороною здоров'я»; п.1, 2, гр.3 п.7 Відомостей складені з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (рекомендовано вказати спеціальності відповідно до номенклатури, затвердженої наказом 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 та від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою"); п.2 Відомостей складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно зазначити окремо привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених 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)); п.3-4 складені з порушенням вимог п.12 Ліцензійних умов (рекомендовано визначити вид закладу охорони здоров'я згідно з Переліком закладів охорони здоров'я, затвердженим наказом МОЗ України від 28.10.2002 №385 (зі змінами); в п.6 рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта; п.7 Відомостей складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 31.10.2011 №739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру"), крім того, приміщення, вказані в п.7 Відомостей, не розмежовані щодо функціонального призначення із зазначенням обладнання та оснащення; в п.9, 11 Відомостей рекомендовано вказати інформацію про керівника ЗОЗ; інформацію, зазначену у гр.6 п.10 Відомостей рекомендовано привести у відповідність до форми додатка 2 до Ліцензійних умов, зазначивши інформацію про наявність свідоцтва про проходження підвищення кваліфікації (спеціальність, номер, дата, ким видано). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1434/Л-П

53 ФОП Томаш Святослав Олегович

Місцезнаходження: Чернівецька обл., Заставнівський р-н, м.Заставна, вул. Буковинського Віче, буд. 10 "А"

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наявна невідповідність в часі роботи ФОП між п.7 та п.11 відомостей про стан матеріально-

технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1435/Л-П

54 ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДУБЕНСЬКЕ ВИЩЕ ХУДОЖНЄ ПРОФЕСІЙНО-ТЕХНІЧНЕ УЧИЛИЩЕ"

Місцезнаходження: Рівненська обл., Дубенський р-н, м.Дубно, вул. Шашкевича, буд. 3

Ідентифікаційний код: 05537517

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника 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 задекларована інформація за спеціальністю "Лікувальна справа", однак в п.1 дана спеціальність не заявлена. Крім цього, зауважуємо що суб'єкт господарювання повинен укомплектувати штат відповідно до заявленої спеціальності з урахуванням наявних адрес провадження (рекомендовано задекларувати інформацію про фахівців за заявленими адресами провадження). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1437/Л-П

55 ФОП Шевчик Юрій Анатолійович

Місцезнаходження: Волинська обл., Маневецький р-н, с. Прилісне, вул. Соїне, буд.7, кв.16

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених 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); наявна неузгодженість інформації щодо методів між п.2 та п.7 Відомостей. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1442/Л

56 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СТАНЦІЯ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ М. МАРІУПОЛЬ"

Місцезнаходження: Донецька обл., м.Маріуполь, вул. Троїцька, буд. 48

Ідентифікаційний код: 05492367

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики

у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відповідно до інформації, задекларованої у п. 7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості), в ЗОЗ проводяться дослідження (імунологічні), проте ЗОЗ не забезпечений відповідними фахівцями; в гр.7 п.10 Відомостей з п.15 по 34 рекомендовано вказати повні дати посвідчень про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційних категорій (неможливо прочитати інформацію). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1446/Л-П

57 ФОП Кузнецова Олена Іванівна

Місцезнаходження: м.Суми, пр-т М. Лушпи, буд.23, кв.31

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п. 7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог пп.20 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптечок для надання невідкладної медичної допомоги); в гр.6 п.11 Відомостей рекомендовано вказати ЗОЗ. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.03.2020 № 1447/Л-П

Всього: 57 справ

**Начальник Управління ліцензування
та контролю якості надання
медичної допомоги**

Ігор СЛОНЕЦЬКИЙ