

ЗАТВЕРДЖЕНО  
наказ Міністерства  
охорони здоров'я України  
28.02.2020 № 593

**Перелік суб'єктів господарської діяльності щодо яких прийнято рішення  
про відмову у видачі ліцензій та копій ліцензій на провадження  
господарської діяльності з медичної практики**

**1 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПРИЛУЦЬКИЙ  
ОБЛАСНИЙ БУДИНОК ДИТИНИ "НАДІЯ" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ  
РАДИ**

**Місцезнаходження: Чернігівська обл., м. Прилуки, вул. Богунська, буд. 2А**

**Ідентифікаційний код: 02774272**

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: розділ "Кадрові вимоги" поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю); 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); в гр.3 п.7 Відомостей рекомендовано вказати спеціальності, за якими провадитиметься медпрактика; 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); розбіжність інформації між п.4 та п.7 Відомостей; в гр.7 п.10 Відомостей не зазначено рік видачі посвідчень; в заяві про отримання ліцензії не зазначене місце провадження медичної практики. 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 31.01.2020 № 495/Л**

**2 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"КІРОВОГРАДСЬКА ОБЛАСНА СТАНЦІЯ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ  
КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**

**Місцезнаходження: Кіровоградська обл., м. Кропивницький, вул. Преображенська,  
буд. 88**

**Ідентифікаційний код: 01994899**

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.9-10 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із

зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців, у тому числі, відповідно до займаних ними посад (рекомендовано: зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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, від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635 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)); відповідно до інформації, зазначеної у Відомостях в ЗОЗ проводяться дослідження (в т.ч. бактеріологічні), проте ЗОЗ не забезпечений відповідними фахівцями; наявна розбіжність задекларованих спеціальностей між п.1 та п.2 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 31.01.2020 № 502/Л-П

**3 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**  
**"ВОЛНОВАСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**

Місцезнаходження: Донецька обл., Волноваський р-н, м. Волноваха, пров. Матросова, буд. 5

Ідентифікаційний код: 01989763

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 26.02.2020 №554 затверджено рішення про видачу ліцензії.

Реєстраційне досьє від 31.01.2020 № 505/Л-П

**4 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**  
**"ПАВЛОГРАДСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 1" ПАВЛОГРАДСЬКОЇ**  
**МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м. Павлоград, вул. Шевченка, буд. 63

Ідентифікаційний код: 01987402

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 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); наявна розбіжність адрес провадження медпрактики між заявою та Відомостями; 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); в гр.7 п.9 Відомостей

рекомендовано зазначити дати видачі посвідчень; розділ "Кадрові вимоги" поданих 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); 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 впровадженому 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 03.02.2020 № 507/Л

### **5 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КОРОПСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" КОРОПСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Чернігівська обл., Коропський р-н, смт Короп, вул. Чернігівська, буд. 56

Ідентифікаційний код: 02006294

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: розділ "Кадрові вимоги" поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю); п.9-10 Відомостей складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців, у тому числі, відповідно до займаних ними посад (рекомендовано: зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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, від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635 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)); в п.9 Відомостей наявні спеціалісти, спеціальності яких відсутні в п.1; ); п.8 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 підлягають метрологічній 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 03.02.2020 № 510/Л-П

### **6 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВОЛИНСЬКЕ ОБЛАСНЕ ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНЕ БЮРО" ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Волинська обл., м. Луцьк, проспект Грушевського, буд. 21

Ідентифікаційний код: 20123450

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 складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (необхідно зазначити інформацію про фахівців відповідно до вимог 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" (не зазначено хто обіймає посаду лікаря-патологоанатома дитячого); розбіжність інформації між п.9 та п.11 Відомостей щодо посади керівника ЗОЗ; 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); в заяві про отримання ліцензії зазначені не всі адреси провадження медичної практики відповідно до п.2, 3 Відомостей. 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 03.02.2020 № 511/Л-П

**7 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ І МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м. Одеса, вул. Гаванна, буд. 1

Ідентифікаційний код: 20991240

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 інформації між п.1 та п.2 та п.1 та п.9, відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості); п.9 Відомостей складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (необхідно зазначити інформацію про фахівців відповідно до вимог 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" (посади керівників структурних підрозділів); 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 щодо адрес провадження медпрактики між заявою та п.2, 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 03.02.2020 № 516/Л-П

**8 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА № 2" КРАМАТОРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження:** Донецька обл., м. Краматорськ, вул. Велика Садова, буд. 74

**Ідентифікаційний код:** 03099074

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.9-10 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців, у тому числі, відповідно до займаних ними посад (рекомендовано: зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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, від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635 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)); розділ «Кадрові вимоги» оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю відповідно до переліку спеціальностей в п.1); п.8 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 гр.3 п.7 Відомостей рекомендовано вказати спеціальності, за якими провадитиметься медпрактика; гр.4 п.7 Відомостей відсутня інформація відповідно до форми відомостей (рекомендовано: медичні вироби та вироби медичного призначення вказати із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати); в п.6 рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта, оскільки провадиться медична практика за спеціальністю, яка відноситься до вторинного рівня надання медичної допомоги; 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). 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 03.02.2020 № 518/Л**

**9 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**  
**"ЗАКАРПАТСЬКА ОБЛАСНА СТАНЦІЯ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ"**  
**ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження:** Закарпатська обл., м. Ужгород, вул. Л.Толстого, буд. 15

**Ідентифікаційний код:** 01992179

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.6 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із

зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта, оскільки провадиться медична практика за спеціальністю, яка відноситься до вторинного рівня надання медичної допомоги; ЗОЗ не забезпечений відповідними фахівцями за профілем діяльності (лабораторна імунологія); лікарі (Лада Л.В., Калачікова Н.Р.) займають посади в непрофільних структурних підрозділах; наявна невідповідність займаній посаді (завідувач відділення Зінченко В.С.) щодо кваліфікації; рекомендовано вказати інформацію відповідно до форми додатка 2 до Ліцензійних умов в гр2 п.7 Відомостей. 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 03.02.2020 № 522/Л-П

**10 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**  
**"ПАВЛОГРАДСЬКА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ"**  
**ПАВЛОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м. Павлоград, вул. Дніпровська, буд. 541

Ідентифікаційний код: 01984174

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 складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (необхідно зазначити інформацію про фахівців відповідно до вимог 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" (посади)) та від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрований в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264); 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, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374 (дефібрилятор). 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 03.02.2020 № 525/Л

**11 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**  
**ЛИСИЧАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**  
**"ЛИСИЧАНСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ"**

Місцезнаходження: Луганська обл., м. Лисичанськ, пр-т Леніна, 134

Ідентифікаційний код: 05401658

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: залишено без розгляду на підставі заяви №572/ЛІ від 04.02.2020

Реєстраційне досьє від 03.02.2020 № 533/Л

**12 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ВАРВИНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ВАРВИНСЬКОЇ  
РАЙОННОЇ РАДИ ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**Місцезнаходження:** Чернігівська обл., Варвинський р-н, смт Варва, вул. 9 Травня, буд. 2А

**Ідентифікаційний код:** 02006194

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.9-10 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців, у тому числі, відповідно до займаних ними посад (рекомендовано: зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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, від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635 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)); в ЗОЗ проводяться дослідження (в т.ч. біохімічні, бактеріологічні), проте ЗОЗ не забезпечений відповідними фахівцями. 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 04.02.2020 № 550/Л**

**13 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦАРИЧАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА  
ЛІКАРНЯ" ЦАРИЧАНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження:** Дніпропетровська обл., Царичанський р-н, смт Царичанка, вул. Царичанська, буд. 134 А

**Ідентифікаційний код:** 01989585

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 інформації між п.4 та п.7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня; п.8 складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374 та узгодити повірку з наказом Мінекономрозвитку від 13.10.2016 №1747 "Про затвердження міжповірочних інтервалів законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, за категоріями"); п.9-10 складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців (рекомендовано: зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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, від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635), від 07.09.1993 №198 «Про підвищення кваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); розділ «Кадрові вимоги» оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю відповідно до переліку спеціальностей в п.1). 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 04.02.2020 № 554/Л-П

**14 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РІВНЕНСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГІЧНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР" РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м. Рівне, вул. Дворецька, буд. 108

Ідентифікаційний код: 02000180

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, зазначеної у відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) в ЗОЗ проводяться дослідження (в т.ч. біохімічні), проте ЗОЗ не забезпечений відповідними фахівцями; розбіжність інформації між п.1 та п.2 Відомостей щодо спеціальностей; п.9 Відомостей складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (необхідно зазначити інформацію про фахівців відповідно до вимог 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" (посади)) та від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрований в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264). Після усунення 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 04.02.2020 № 569/Л-П

**15 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**

Місцезнаходження: м.Одеса, вул. Академіка Воробйова, буд. 3

Ідентифікаційний код: 01998532

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 складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців, у тому числі, відповідно до займаних ними посад (рекомендовано: зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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); розділ «Кадрові вимоги» оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю відповідно до переліку спеціальностей в п.1); в п.9 наявна інформація про лікарів, спеціальності яких відсутні в п.1 Відомостей; інформацію, зазначену у гр.5, 6, 7 п.9 Відомостей рекомендовано привести у відповідність до форми додатка 2 до Ліцензійних умов; в гр.3 п.7 Відомостей рекомендовано вказати спеціальності, за якими провадитиметься медпрактика, площі кабінетів; п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами, що встановлені п.п.5, 20 п. 13 Ліцензійних умов (рекомендовано: узгодити наявний перелік медичного обладнання, оснащення відповідно до профілю, рівня надання медичної допомоги та заявлених спеціальностей з урахуванням рекомендацій, встановлених наказом МОЗ України від 31.12.2009 №1084 "Про затвердження Примірної таблиці оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення обласної (обласної клінічної), республіканської дитячої клінічної лікарні"); в гр.5 п.8 рекомендовано задекларувати реквізити документів метрологічної повірки; в п.6 рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта, оскільки провадиться медична практика за спеціальністю, яка відноситься до вторинного рівня надання медичної допомоги; наявна розбіжність задекларованих спеціальностей між п.1 та п.2 Відомостей; 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). 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 05.02.2020 № 575/Л

**16 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**  
**"ЧЕРНЯХІВСЬКЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ"**  
**ЧЕРНЯХІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**Місцезнаходження: Житомирська обл., Черняхівський р-н, смт Черняхів, вул. Івана Франка, буд. 42**

**Ідентифікаційний код: 01991955**

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 інформації між п.4 та п.7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня; відсутнє відділення інтенсивної терапії (палати); найменування приміщень та наявне обладнання не відповідає функціональному призначенню; п.7 Відомостей складений з порушенням вимог п.п.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; 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.9 Відомостей складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (необхідно зазначити інформацію про лікарів (в т.ч. заступника керівника) відповідно до вимог наказів МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрований в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264). Після усунення 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 05.02.2020 № 576/Л

**17 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**  
**"ХЕРСОНСЬКИЙ МІСЬКИЙ ПСИХІАТРИЧНИЙ ЦЕНТР"**  
**ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м. Херсон, вул. Морська, буд. 1

Ідентифікаційний код: 01983878

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: пункт 10 розділу "Кадрові вимоги" поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю (лікувальна справа); 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.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). 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 05.02.2020 № 590/Л-П

**18 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО КИЇВСЬКОЇ**  
**ОБЛАСНОЇ РАДИ "КИЇВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КАРДІОЛОГІЧНИЙ**  
**ДИСПАНСЕР"**

Місцезнаходження: м. Київ, вул. Багговутівська, буд. 1

Ідентифікаційний код: 25881214

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.9-10 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складені з порушенням вимог п.24

Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців, у тому числі, відповідно до займаних ними посад (рекомендовано: зазначати відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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, від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635 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)); розділ «Кадрові вимоги» оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю відповідно до переліку спеціальностей в п.1); наявна неузгодженість інформації щодо посади керівника ЗОЗ між п.9 та п.1 Відомостей; в гр.3 п.7 Відомостей рекомендовано вказати спеціальності, за якими провадитиметься медпрактика; 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); п.8 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"). 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 05.02.2020 № 591/Л

**19 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО НЕБЕЗПЕЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ"**

Місцезнаходження: Сумська обл., Краснопільський р-н, смт Краснопілля, вул. Белгородська, буд. 2

Ідентифікаційний код: 03083340

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: пункт 10 розділу "Кадрові вимоги" поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю (лікувальна справа (невідкладні стани), крім того, в ЗОЗ проводяться дослідження (в т.ч. біохімічні, імунологічні), проте ЗОЗ не забезпечений відповідними фахівцями. 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 05.02.2020 № 592/Л

**20 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**

**"КОЗЯТИНСЬКА ОБЛАСНА ТУБЕРКУЛЬОЗНА ЛІКАРНЯ  
ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**

**Місцезнаходження: Вінницька обл., Козятинський р-н, село Сестринівка, вул. Планова, буд. 1**

**Ідентифікаційний код: 26285342**

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: розділ "Кадрові вимоги" поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю); п.2 Відомостей 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); в заяві про отримання ліцензії не зазначена адреса місцезнаходження та місця провадження медичної практики. 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 06.02.2020 № 611/Л**

**21 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ХОРОШІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"  
ХОРОШІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження: Житомирська обл., Хорошівський р-н, с. Топорище, вул. Житомирська, буд. 86-а**

**Ідентифікаційний код: 01991607**

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: розділ "Кадрові вимоги" поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю); п.9-10 Відомостей складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців, у тому числі, відповідно до займаних ними посад (рекомендовано: зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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, від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635 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)); зазначене найменування посади керівника закладу охорони здоров'я

рекомендовано привести у відповідність до 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, згідно з наказом від 31.10.2018 № 1977) та Класифікатора професій ДК 003:2010. 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 06.02.2020 № 617/Л

**22 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО КОЗЕЛЕЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "КОЗЕЛЕЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**

**Місцезнаходження:** Чернігівська обл., Козелецький р-н, смт Козелець, вул. Сім'ї Розумовських, буд. 45

**Ідентифікаційний код:** 02006277

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.9-10 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців, у тому числі, відповідно до займаних ними посад (рекомендовано: зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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, від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635 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 розбіжність інформації між п.7 та п.1 щодо спеціальностей; 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 02.03.2011 № 127 "Про затвердження примірних табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення центральної районної (районної) та центральної міської (міської) лікарень"), крім того, наявні приміщення, в яких провадиться діяльність за спеціальностями, що відсутні в п.1. 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 06.02.2020 № 632/Л

**23 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**  
**"ХЕРСОНСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ КРОВІ"**  
**ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження:** м. Херсон, Миколаївське шосе, буд. 7

**Ідентифікаційний код:** 34286236

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 складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (необхідно зазначити інформацію про фахівців відповідно до вимог 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); в п.6 рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта (дата видачі). 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 07.02.2020 № 646/Л-П

**24 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР**  
**ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ У**  
**КІРОВОГРАДСЬКІЙ ОБЛАСТІ КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**

**Місцезнаходження:** Кіровоградська обл., м. Кропивницький, вул. Комарова, буд. 56

**Ідентифікаційний код:** 38540447

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.9-10 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців, у тому числі, відповідно до займаних ними посад (рекомендовано: зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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, від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635 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)). 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 07.02.2020 № 667/Л-П

**25 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: в заяві про отримання ліцензії не розмежовані адреса місцезнаходження та місця провадження медичної практики. Подані відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складені з порушенням постанови Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 №285 (рекомендовано привести у відповідність до форми додатка 2 до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики). 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 10.02.2020 № 682/Л-П

**26 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**  
**"НОВОДНІСТРОВСЬКА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА"**  
**НОВОДНІСТРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження: Чернівецька обл., Новоселицький р-н, м. Новодністровськ, мікрорайон "Сонячний", буд. 1/1****Ідентифікаційний код: 05481292**

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: розділ "Кадрові вимоги" поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю (Офтальмологія); наявна розбіжність задекларованих спеціальностей між п.1 та п.2 Відомостей. 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 10.02.2020 № 694/Л

**27 ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**  
**"ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"**

**Місцезнаходження: м. Чернівці, вул. Головна, буд. 137****Ідентифікаційний код: 43288621**

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: розділ "Кадрові вимоги" поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за

кожною заявленою спеціальністю (Клінічна імунологія); в п.9 Відомостей зазначена інформація про лікарів, спеціальності яких не задекларовані в п.1 Відомостей; 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 впровадженню 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 11.02.2020 № 696/Л

**28 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХЕРСОНСЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" ХЕРСОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м. Херсон, вул. Суворова, буд. 36

Ідентифікаційний код: 02009910

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, 10 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складені з порушенням форми додатка 2 до Ліцензійних умов, що унеможлиблює проведення оцінки відповідності поданої інформації кваліфікаційним вимогам лікарів та молодших спеціалістів; п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами, що встановлені п.п.5, 20 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано: узгодити наявний перелік медичного обладнання, оснащення відповідно до профілю, рівня надання медичної допомоги та заявлених спеціальностей з урахуванням рекомендацій, встановлених наказом МОЗ України від 11.04.2005 №158 «Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника»); подані Відомості не підписані керівником ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я або уповноваженою особою. 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 11.02.2020 № 709/Л-П

**29 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 2" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м. Дніпро, просп. Сергія Нігояна, буд. 53

Ідентифікаційний код: 01984607

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)); 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 впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (Апостолова Д.І.); розділ "Кадрові вимоги" поданих 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 в отриманні ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати заяву про отримання ліцензії до органу ліцензування.

Реєстраційне досьє від 11.02.2020 № 713/Л-П

**30 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**

**Місцезнаходження: м. Одеса, вул. Суднобудівна, буд. 1**

**Ідентифікаційний код: 21008313**

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: розділ "Кадрові вимоги" поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю); п. 10 Відомостей складений з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців, у тому числі, відповідно до займаних ними посад (рекомендовано: зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказу МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635 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)); в п.9 Відомостей наявні спеціалісти, спеціальності яких не задекларовані в п.1 Відомостей; в гр.5 п.8 Відомостей не вказано реквізити документа про метрологічну повірку; ); п.7 рекомендовано узгодити з вимогами пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання передбачено обсягу надання медичної допомоги/послуг згідно клінічних протоколів та стандартів медичної допомоги (медичних стандартів), при цьому, перелік оснащення рекомендовано узгодити з вимогами наказу МОЗ України від 05.06.1998 № 153 «Про затвердження табелів оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я», від 31.10.2011 № 739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру"); ; в гр.3 п.7 Відомостей рекомендовано вказати спеціальності, за якими провадитиметься медпрактика (зазначені посади); п.1, 2 Відомостей складені 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 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); крім того, в п.2 Відомостей рекомендовано узгодити спеціальності з п.1 (логопедія, фізична терапія та реабілітація) та номенклатурою, затвердженою наказом МОЗ України від 22.02.2019 № 446). 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 12.02.2020 № 722/Л

**31 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м. Житомир, вул. Романа Шухевича, буд. 2-А

Ідентифікаційний код: 26479164

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 складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (необхідно зазначити інформацію про фахівців відповідно до вимог 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); в п.6 рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта (дата видачі); розділ "Кадрові вимоги" поданих 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). 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 12.02.2020 № 740/Л-П

**32 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "КИЇВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР"**

Місцезнаходження: м. Київ, вул. Багговутівська, буд. 1, корп. 14

Ідентифікаційний код: 24920550

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: розділ "Кадрові вимоги" поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю); п.9-10 Відомостей складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців (рекомендовано: зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає

вимогам наказів 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, 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)), від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635), та Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); інформацію, зазначену у гр.5, 6, 7 п.9 Відомостей рекомендовано привести у відповідність до форми додатка 2 до Ліцензійних умов; наявна розбіжність адреси місцезнаходження ЗОЗ між заявою та відомостями про реєстрацію, що наявні в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань. 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 13.02.2020 № 749/Л

**33 ОБЛАСНЕ КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІВЕЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ"**

Місцезнаходження: м. Чернівці, вул. Мусоргського Модеста, буд. 8

Ідентифікаційний код: 43343797

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.9-10 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців, у тому числі, відповідно до займаних ними посад (рекомендовано: зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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, від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635, від 25.12.1992 №195 "Про затвердження Переліку вищих і середніх спеціальних навчальних закладів, підготовка і отримання звання в яких дають право займатися медичною і фармацевтичною діяльністю" 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)). 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 13.02.2020 № 750/Л

**34 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНЕ ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНЕ БЮРО" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м. Житомир, вул. Романа Шухевича, буд. 2-А

Ідентифікаційний код: 03881644

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 складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (необхідно зазначити інформацію про керівника ЗОЗ відповідно до вимог 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); заява про отримання ліцензії не відповідає формі додатка 1 до Ліцензійних умов. 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 13.02.2020 № 759/Л

**35 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**  
**"ПАВЛОГРАДСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА"**  
**ПАВЛОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м. Павлоград, вул. Соборна, буд. 46**

**Ідентифікаційний код: 25538568**

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 зазначений невірний код ЄДРПОУ. В поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня: 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); п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами, встановленими підпунктом 5 пункту 13 Ліцензійних умов (узгодити наявний перелік обладнання, оснащення відповідно до профілю, рівня надання медичної допомоги та заявлених спеціальностей з урахуванням рекомендацій, встановлених наказом МОЗ України від 11.04.2005 №158 «Про затвердження таблицю оснащення обладнання одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника»; п.9 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складений з порушенням вимог п.24-25 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку лікарів (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами) та наказу МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрований в (п.10) оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за спеціальністю молодших спеціалістів «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 13.02.2020 № 760/Л

**36 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВЕРХНЬОДНІПРОВСЬКА  
ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ВЕРХНЬОДНІПРОВСЬКОЇ  
РАЙОННОЇ РАДИ"**

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., Верхньодніпровський р-н,  
м. Верхньодніпровськ, вул. Гагаріна, буд. 16

Ідентифікаційний код: 01987913

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. 10 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складений з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку фахівців, у тому числі, відповідно до займаних ними посад (рекомендовано: зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказу МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635 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)); в ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я проводяться дослідження (в т.ч. біохімічні), проте ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я не забезпечений відповідними фахівцями; наявна розбіжність задекларованих спеціальностей між п.1 та п.2 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 13.02.2020 № 762/Л

**37 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСНА ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"  
ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м. Чернігів, вул. Івана Мазепи, буд. 3

Ідентифікаційний код: 02006076

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 14.02.2020 №314 "Про ліцензування медичної практики прийнято рішення про видачу ліцензії суб'єкту господарювання".

Реєстраційне досьє від 13.02.2020 № 789/Л

**38 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ЗАЛІЩИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ІНВАЛІДІВ ВІЙНИ ТА  
РЕАБІЛІТОВАНИХ" ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Тернопільська обл., Заліщицький р-н, м. Залішки,  
вул. Шашкевича, буд. 42

Ідентифікаційний код: 02000671

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: розділ "Кадрові вимоги" поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою спеціальністю); інформація, зазначена у п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (рекомендуємо привести у відповідність кваліфікацію молодших спеціалістів до вимог наказів МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою"); п.1 Відомостей складений 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" та 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). 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 13.02.2020 № 806/Л-П**

**Всього: 38 справ**

**Перший заступник Міністра**

**Андрій СЕМІВОЛОС**