

**Перелік ліцензіатів, яким відмовлено в залученні повідомлень про зміну даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики**

**1 КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ "ВІННИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ"**

Місцезнаходження: м.Вінниця, вул. Пирогова, буд. 46-А

Ідентифікаційний код: 36364624

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): п.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 Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374); в п.9 Відомостей відсутня інформація про фахівців, відповідно до заявлених в п.1 спеціальностей; п.10 Відомостей оформлено 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 п.1. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 07.01.2019 № сп/115

**2 ФОП Омеляненко Віктор Іванович**

Місцезнаходження: м.Чернігів, вул. 1-ої Гвардійської армії, буд. 4, кв. 248

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): в п.2 рекомендовано вказати методи, що застосовуються в медичній практиці за спеціальністю «Сестринська справа» з урахуванням профіля діяльності та основними професійними завданнями і обов'язками, визначеними Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 07.01.2019 № сп/121

### **3 ФОП Кирилюк Андрій Миколайович**

**Місцезнаходження: м.Івано-Франківськ, вул. Галицька, буд. 120, кв. 36**

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): п.1-2 складені з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (рекомендовано: спеціальності зазначити у відповідності до номенклатури, затвердженої наказом 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); при цьому, в п.9 Відомостей необхідно вказати вид медичної допомоги та методи, що будуть застосовуватимся за спеціальністю «Сестринська справа». В гр.5 п.10 Відомостей зазначені неповні реквізити освітніх документів (спеціальність, дата); в гр.6-7 п.10 Відомостей рекомендовано вказати наявність кваліфікаційних документів, що відповідають займаній посаді з урахуванням вимог, встановлених Довідником 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 недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

**Реєстраційне досьє від 07.01.2019 № сп/122**

### **4 ФОП Лебедєва Ольга Володимирівна**

**Місцезнаходження: м.Чернігів, вул. Преображенська, буд. 14А, кв. 12**

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наявна невідповідність інформації щодо вилучення спеціальності «Сестринська справа» між повідомленням та поданими відомостями про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня ( в п.1, п.7 задекларовано інформацію за спеціальністю «Сестринська справа»). Рекомендовано узгодити вказану інформацію та надати уточнену інформацію, чи вилучається з переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання провадить медичну практику, спеціальність «Сестринська справа». Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

**Реєстраційне досьє від 07.01.2019 № сп/124**

## **5 КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР** **№3**

**Місцезнаходження: м.Київ, вул. Кирилівська, буд.51**

**Ідентифікаційний код: 05496845**

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): зазначені в п.2 методи, що застосовуються в медичній практиці за заявленими спеціальностями рекомендовано розмежувати за кожною спеціальністю окремо; в п.4 Відомостей рекомендовано вказати повну структуру закладу охорони здоров'я; п.6 Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами п.21 Ліцензійних умов; задекларований в п.7 перелік приміщення рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення із зазначенням переліку оснащення, спеціальностей, площі; п.9 складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454, Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженню в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

**Реєстраційне досьє від 07.01.2019 № сп/125**

## **6 ФОП Тараско Євген Олександрович**

**Місцезнаходження: Донецька обл., м.Макіївка, вул. С.Лазо, буд. 75, кв. 153**

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: зазначений в п.2 поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня від медичної допомоги за заявленими спеціальностями рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтями 35<sup>1</sup>-35<sup>2</sup> Основ законодавства України про охорону здоров'я. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

**Реєстраційне досьє від 09.01.2019 № сп/152**

**7 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ  
"ДІАГНОСТИКА ЗДОРОВ'Я"**

**Місцезнаходження: м. Суми, вул. Ковпака, буд.22**

**Ідентифікаційний код: 36898490**

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо розширення переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику, спеціальністю «Професійна патологія» у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): зазначений в п.2 вид медичної допомоги за заявленими спеціальностями рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтями 35<sup>2</sup> Основ законодавства України про охорону здоров'я; в п.4 Відомостей рекомендовано задекларувати розміщення кабінету в загальній структурі медичного центру чи відокремленого структурного підрозділу; в п.3-4 Відомостей відсутні відомості про відокремлений структурний підрозділ; графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; п.8 складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби виміральної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів виміральної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

**Реєстраційне досьє від 11.01.2019 № сп/172**

**8 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СЛАВУТСЬКИЙ ЦЕНТР  
ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" СЛАВУТСЬКОЇ  
РАЙОННОЇ РАДИ ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**Місцезнаходження: Хмельницька обл., м.Славута, вул. Ярослава Мудрого, буд. 29**

**Ідентифікаційний код: 38358026**

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня відсутні пункти, які передбачені формою Відомостей, що унеможливує проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

**Реєстраційне досьє від 14.01.2019 № сп/181**

## **9 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МАЙОРАН"**

**Місцезнаходження: м.Івано-Франківськ, вул. Гната Хоткевича, буд.10**

**Ідентифікаційний код: 19389733**

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): п.8 складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби виміральної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів виміральної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374); п.9 складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454 та 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). Подані Відомості оформлені з порушенням п.6 Ліцензійних умов. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

**Реєстраційне досьє від 14.01.2019 № сп/182**

## **10 КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "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 залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відповідно до задекларованої інформації, кваліфікація керівника не відповідає вимогам п.28 Ліцензійних умов (рекомендовано узгодити з вимогами наказу МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454 та 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). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

**Реєстраційне досьє від 14.01.2019 № сп/185**

### **11 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПОЛІМЕД"**

**Місцезнаходження:** м.Дніпро, пров. Університетський, буд. 7

**Ідентифікаційний код:** 30619451

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): п.10 оформлено 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 спеціальностей в п.1-відсутній зубний лікар за спеціальністю «Стоматологія»). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 15.01.2019 № сп/190

### **12 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ" НОВОМИРГОРОДСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження:** Кіровоградська обл., Новомиргородський р-н, м. Новомиргород, вул. Соборності, 92

**Ідентифікаційний код:** 38236676

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (додаток 2 до Ліцензійних умов) щодо зміни адреси розташування Панчівської амбулаторії. Щодо вилучення із структури закладу окремих структурних підрозділів (ФАПів) просимо вказати повну адресу їх розташування для внесення відомостей до Ліцензійного реєстру. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 15.01.2019 № сп/194

### **13 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗДОРОВ'Я ПЛЮС ЗДОРОВ'Я"**

**Місцезнаходження:** Волинська обл., м.Ковель, вул. Театральна, буд. 15-А

**Ідентифікаційний код:** 36254206

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): в гр.6-7 п.9 Відомостей задекларовані неповні реквізити кваліфікаційних

документів лікарів, відповідно до форми відомостей. Зауваження враховані частково, після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

**Реєстраційне досьє від 15.01.2019 № сп/198**

**14 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ  
"ЗАКАРПАТСЬКА ЕНДОКЛІНІКА"**

**Місцезнаходження: Закарпатська обл., м.Ужгород, вул. Берчені, буд. 33**

**Ідентифікаційний код: 41673123**

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня: п.9 складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників (Козар В.О., Гинта С.С.), кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454 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). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

**Реєстраційне досьє від 15.01.2019 № сп/199**

**15 ФОП Шипка Галина Олександрівна**

**Місцезнаходження: Львівська обл., Яворівський р-н, м. Яворів, вул.Завадівська, буд.4, кв.1**

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): п.1 складений з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (рекомендовано: спеціальності молодших спеціалістів узгодити у відповідності до номенклатури, затвердженої наказом 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); вказаний в п.2 вид медичної допомоги рекомендовано узгодити з профілем діяльності закладу та вимогами, встановленими статтями 35<sup>2</sup> Основ законодавства України про охорону здоров'я; крім цього, зазначені в п.2 методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, рекомендовано узгодити з основними професійними завданнями та обов'язками, 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) з

урахуванням вимог п.14 Ліцензійних умов; При цьому, зазначені методи необхідно розмежувати окремо за спеціальностями та вказати всі спеціальності, які заявлені в п.1 (пропущено спеціальність: сестринська справа); задекларовану в п.7 площу приміщень рекомендовано розмежувати відповідно до її функціонального призначення із зазначенням спеціальностей, площі та обладнання; в п.7 відсутня інформація за спеціальністю «Сестринська справа»; 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; 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 Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374); зазначені в гр.3 п.9 лікарські посади рекомендовано привести у відповідність з наказом МОЗ України від 28.10.2002р. №385 "Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах охорони здоров'я"; в гр.6-7 п.9 Відомостей рекомендовано вказати спеціальності, а не посади. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 15.01.2019 № сп/201

**16 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №5" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження:** Дніпропетровська обл., м.Кривий Ріг, вул. Криворіжсталі, буд. 2

**Ідентифікаційний код:** 37861807

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): зазначені в п.2 методи, що застосовуються в медичній практиці за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою рекомендовано узгодити з профілем діяльності та основними професійними завданнями і обов'язками, визначеними Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); в п.4 Відомостей рекомендовано вказати структуру Амбулаторії з урахуванням відомостей, зазначених в п.7. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 15.01.2019 № сп/203

**17 БУКОВИНСЬКИЙ ЦЕНТР КОМПЛЕКСНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДЛЯ ДІТЕЙ З ІНВАЛІДНІСТЮ "ОСОБЛИВА ДИТИНА"**

**Місцезнаходження:** м.Чернівці, бульвар Героїв Крут, буд. 11

**Ідентифікаційний код:** 35361392

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної

практики у зв'язку з відсутністю поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (додаток 2 до Ліцензійних умов), що унеможлиблює проведення оцінки відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам. Отже, зміни даних, що відбулися в документах, які додавалися до заяви про отримання ліцензії необхідно відобразити у «Відомостях про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня» (Додаток 2 до Ліцензійних умов). Сторінки відомостей нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи та скріплюються печаткою суб'єкта господарювання (за наявності). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

**Реєстраційне досьє від 16.01.2019 № сп/221/1**

**Всього: 17 справ**

**Заступник Міністра**

**Роман ІЛИК**