

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

**1 КОМУНАЛЬНА ОРГАНІЗАЦІЯ (УСТАНОВА, ЗАКЛАД) АМБУЛАТОРІЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ МУРОВАНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ОБ'ЄДНANOЇ ТЕРИТОРІАЛЬНОЇ ГРОМАДИ ПУСТОМИТІВСЬКОГО РАЙОНУ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Місцезнаходження: Львівська обл., Пустомитівський р-н, село Муроване, вул. Шевченка, буд. 10

Ідентифікаційний код: 41902533

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики 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 складені з порушенням Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 №285. Принагідно зазначаємо, що МОЗ України розроблено та розміщено на офіційному веб-сайті в розділі «Ліцензування» роз'яснення щодо «Деяких питань отримання ліцензії для надання первинної медичної допомоги населенню», крім того, посадовими особами Управління ліцензування та контролю якості надання медичної допомоги МОЗ України щосереді проводиться особистий прийом громадян з 14.00 до 16.00 у приміщенні Приймальні громадян МОЗ України за адресою: м. Київ, вул. Ярославська, 41, тел.: (044) 425-05-26.

Реєстраційне досьє від 11.09.2018 № 01/1109-М

**2 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 8" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м.Харків, Салтівське шосе, буд.266-г

Ідентифікаційний код: 03293853

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 31.10.2011 №739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру". 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 13.09.2018 № 01/1309-М

**3 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ШИРОКІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"  
ШИРОКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., Широківський р-н, смт Широке,  
вул. Казбек, буд. 17

Ідентифікаційний код: 36729598

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наявна невідповідність інформації, зазначеної у гр.5 та 6 п.9 про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня стосовно дати видачі дипломів та сертифікатів лікарів Прокопчук К.І., Леонової А.Ю. 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 11.09.2018 № 02/1109-М

**4 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРЕМЕНЧУЦЬКИЙ РАЙОННИЙ  
ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**

Місцезнаходження: Полтавська обл., Кременчуцький р-н, с. Кам'яні Потоки, вул.  
Центральна, буд. 369

Ідентифікаційний код: 38313933

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 (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, 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 № 1368/146350); спеціальності, зазначені у п.1 Відомостей, рекомендовано привести у відповідність до номенклатури лікарських спеціальностей, затвердженої наказом 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). 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 13.09.2018 № 02/1309-М

**5 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА  
ДИТЯЧА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА № 1" ХАРКІВСЬКОЇ  
МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Гвардійців-Широнінців, буд. 75

Ідентифікаційний код: 24275931

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомості суб'єкта господарювання про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із

зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): в гр. 5 п. 8 зазначені неповні реквізити документів про метрологічну повірку; в п.10 Відомостей наявні медичні працівники, кваліфікація яких не відповідає вимогам п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано привести у відповідність з вимогами наказу МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою" (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 07.09.2018 № 03/0709-М

**6 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**  
**"МИРНОГРАДСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ**  
**ДОПОМОГИ"**

**Місцезнаходження: Донецька обл., м.Мирноград, вул. Соборна, буд. 20**

**Ідентифікаційний код: 37803420**

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.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, рекомендовано зазначити окремо за кожною спеціальністю 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); зазначений в п.2 вид 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; наявна неузгодженість задекларованої інформації між п.4 та п.7 щодо структури закладу; графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; п.7 Відомостей складений з порушенням вимог пп.5 п.13 Ліцензійних умов (перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 26.12.2018 № 148 "Про затвердження Примірного табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу", крім того, не зазначені кабінети за заявленими спеціальностями в п.1 та наявні кабінети за спеціальностями, які не задекларовані в п.1 Відомостей; п.9 Відомостей складений з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам 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); в п.10 Відомостей наявна інформація про молодшого спеціаліста за спеціальністю "Лікувальна справа", однак спеціальність не задекларована в п.1; заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат медичних працівників відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики). 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 12.09.2018 № 03/1209-М

**7 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОЛЕКСАНДРІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ОЛЕКСАНДРІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ДОНЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ"**

Місцезнаходження: Донецька обл., Олександрівський р-н, смт Олександрівка,  
вул. Навчальна, буд. 8А

Ідентифікаційний код: 37980334

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: заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики. 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 07.09.2018 № 04/0709-М

**8 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 26" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Двадцять третього Серпня, буд. 23-А

Ідентифікаційний код: 02003698

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 05.06.1998 №153 "Про затвердження табелів оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я" (із змінами) та від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірною табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу"; наявна розбіжність інформації щодо методів, що застосовуватимуться в медичній практиці між п.2 та п.7 Відомостей (хірургічні втручання). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.09.2018 № 04/1009-М

**9 ФОП Булигіна Вікторія Вікторівна**

Місцезнаходження: м.Одеса, вул. Базарна, буд. 28, кв. 22

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: не створений заклад охорони здоров'я (відповідно ДБН В.2.2-10-2001 «Будинки і споруди. Заклади охорони здоров'я» лабораторія - медичний заклад або структурний підрозділ медичного закладу, що виконує наукові та (або) прикладні (клініко-діагностичні, санітарно-епідемічні та інші) дослідження). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування

заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.09.2018 № 06/1009-М

**10 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЗД-СЕРВІС"**

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Раїси Окіпної, буд. 4, літера "Б"

Ідентифікаційний код: 42096622

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 задекларованої в п.10 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов інформації, кваліфікація рентгенлаборанта не узгоджується з вимогами п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про відповідність молодших спеціалістів з медичною освітою, 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). При цьому звертаємо увагу, що в заяві про отримання ліцензії не вказано місце провадження діяльності, а адреса місцезнаходження юридичної особи не узгоджується з відомостями з Єдиного державного реєстру 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 11.09.2018 № 06/1109-М

**11 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"КРАСНОПІЛЬСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-  
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" КРАСНОПІЛЬСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Сумська обл., Краснопільський р-н, смт Краснопілля, вул. Перемоги, буд. 24Б

Ідентифікаційний код: 38602639

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 (далі - Відомості) складені з порушенням вимог п.24 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 від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635), крім того, в п.11 Відомостей відсутня інформація про призначення Масалітіної В.М. головним лікарем КНП «Краснопільський районний центр первинної медико-санітарної допомоги» Краснопільської районної ради. 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 12.09.2018 № 07/1209-М

**12 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"СЄВЕРОДОНЕЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ  
ДОПОМОГИ" СЄВЕРОДОНЕЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Луганська обл., м.Сєвєродонецьк, вул. Сметаніна, буд. 5

Ідентифікаційний код: 38350179

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 (далі - Відомості) складені з порушенням вимог п.24 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 від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635), крім того, у гр.7 п.9 не зазначений рік видачі посвідчень про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційних категорій, що унеможлиблює проведення оцінки відповідності здобувача згідно з поданими документами Ліцензійним умовам; у гр.3 п.10 Відомостей рекомендовано зазначити посади, а не спеціальності; перелік оснащення (п.7 Відомостей) із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірного табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу". 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 07.09.2018 № 0709/01-М

**13 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ХРИСТИНІВСЬКОГО РАЙОНУ**

**Місцезнаходження: Черкаська обл., Христинівський р-н, м. Христинівка, вул. Богдана Хмельницького, буд. 2**

**Ідентифікаційний код: 39028882**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): п.2 Відомостей складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, рекомендовано 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) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги; п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірного табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу", від 31.12.2009 №1095 "Питання організації роботи кабінетів щеплень"; п.8 складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від

04.06.2015 №374); п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, 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 № 1368/146350), 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 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 07.09.2018 № 0709/04-М

**14 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ БЛАГОВІЩЕНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"**

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., м.Благовіщенське, вул. Ореста Гуменюка, буд. 2, офіс 7

Ідентифікаційний код: 37944783

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): в п.9 у лікаря Сачук В.М. наявна неузгодженість інформації між гр.3 та гр.6 щодо посади, на яку вона зарахована та наявними кваліфікаційними документами (рекомендовано: вказати реквізити дозвільних документів за спеціальністю "Загальна практика - сімейна медицина"); в п.9 лікарю Данильченко І.В. рекомендовано вказати реквізити сертифіката лікаря-спеціаліста, що є підтвердженням відповідності лікаря кваліфікаційним вимогам; п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, 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 № 1368/146350), 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). При цьому звертаємо увагу, що графа 4 п.7 Відомостей передбачає задекларувати медичні вироби та вироби медичного призначення із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати. 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 07.09.2018 № 0709/05-М

**15 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДИТЯЧА ПОЛІКЛІНІКА №2" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м.Чернігів, вул. Рокоссовського, буд. 47

Ідентифікаційний код: 04591208

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: спеціальності, зазначені у п.1 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) рекомендовано привести у відповідність до номенклатури лікарських спеціальностей, затвердженої наказом 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), а також вказати спеціальність "Організація і управління охороною здоров'я"; п.2 Відомостей складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (рекомендовано узгодити методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями у відповідності до основних професійних завдань та обов'язків, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженим наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (із змінами); інформація, зазначена у гр.2 п.2 Відомостей не відповідає формі додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити адресу місця провадження діяльності); п.7 Відомостей складений з порушенням додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано вказати найменування кабінетів із зазначенням лікарських спеціальностей та спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, крім того необхідно вказати кабінети за всіма заявленими спеціальностями); гр.5 п.8 складена з порушенням вимог форми додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано повно зазначити інформацію щодо реквізитів документа про метрологічну перевірку, а саме: номер, дата, ким видано); в розділі "Кадрові вимоги" Відомостей не задекларовано інформацію про керівника закладу; в гр. 6, 7 п.10 Відомостей не зазначена інформація згідно форми, що унеможливує проведення оцінки відповідності суб'єкта господарювання Ліцензійним умовам. Заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат лікарів відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики). 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 07.09.2018 № 0709/06-М

**16 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА № 1" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження: м.Харків, вул. Пушкінська, буд.11/13**

**Ідентифікаційний код: 02001481**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомості суб'єкта господарювання про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості):п.2 складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, рекомендовано узгодити з п. 7 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) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги); зазначене в п. 7 Відомостей оснащення та виробу медичного призначення не відповідають вимогам наказу МОЗ України від 11.04.2005 №158 «Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника», крім цього в п. 7 наявний кабінет з незазначеної спеціальності; розділ «Кадрові вимоги» складений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за заявленими спеціальностями в п.1 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 07.09.2018 № 0709/07-М



**17 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПОЛТАВСЬКА ОБЛАСНА  
СТАНЦІЯ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ" ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м.Полтава, вул. Шевченка, буд. 23

Ідентифікаційний код: 02008187

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): п.7 складений з порушенням вимог пп.5, 20 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 05.06.1998 №153 "Про затвердження табелів оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я" (із змінами); в п.4, п.7 Відомостей задекларовано інформацію про перелік приміщень, відносно яких не заявлено відповідних фахівців; задекларована в п.9 інформація щодо посад, на які зараховано фахівців не узгоджується з вимогами наказів МОЗ України від 28.10.2002р. №385 "Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах охорони здоров'я", від 19.11.2002 № 422 " Про подальший розвиток клінічної імунології в Україні". Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.09.2018 № 08/1009-М

**18 ФОП Хміль Марія Стефанівна**

Місцезнаходження: м.Тернопіль, вул. Коперніка, буд. 5, кв. 3

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з наявною діючою ліцензією від 03.04.2014 серії АЕ № 283386, видана МОЗ України на провадження господарської діяльності з медичної практики. Зауважуємо, що згідно з вимогами пп.10 п.13 Ліцензійних умов, у разі зміни даних, які були зазначені в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії, ліцензіат зобов'язаний повідомляти орган ліцензування у місячний строк з дня настання таких змін. Повідомлення про зміни даних надсилається у будь-який зручний для ліцензіата спосіб (нарочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді). При цьому, у повідомленні зазначаються тільки ті відомості, які змінилися, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов.

Реєстраційне досьє від 11.09.2018 № 08/1109-М

**19 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
БАЛАКЛІЙСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
"БАЛАКЛІЙСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-  
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**

Місцезнаходження: Харківська обл., Балаклійський р-н, м. Балаклія, вул. Соборна,  
буд. 98

Ідентифікаційний код: 38610896

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: у доданих до заяви відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) п.2 складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, рекомендовано 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) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги); п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірною табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу", від 31.12.2009 №1095 "Питання організації роботи кабінетів щеплень"; п.9-10 Відомостей складені з порушенням вимог п.24 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 від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635); в п.11 Відомостей не зазначена інформація щодо призначення керівником КНП Балаклійської районної ради Харківської області «Балаклійський районний центр первинної медико-санітарної допомоги». Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.09.2018 № 09/1009-М

**20 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
МАРІУПОЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-  
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №3 М.МАРІУПОЛЯ"**

**Місцезнаходження: Донецька обл., м.Маріуполь, просп. Миру, буд. 80**

**Ідентифікаційний код: 37885283**

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 адрес провадження діяльності між заявою про отримання ліцензії та п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості); п.2 складений з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (необхідно визначити вид медичної допомоги виходячи зі змісту статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я); п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 05.06.1998 №153 "Про затвердження табелів оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я" (із змінами), крім того, не зазначені кабінети за всіма

заявленими спеціальностями; оснащення, зазначене у п.7 Відомостей, не розмежоване щодо функціонального призначення та кабінетів; п.9-10 складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, в т. ч. про головного лікаря, 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 від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635), Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 та посадам, які вони обіймають. Заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат закладу відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики). 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 12.09.2018 № 09/1209-М

**21 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ МЕДИЧНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"КРЕМЕНЧУЦЬКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР ІІ РІВНЯ"**

Місцезнаходження: Полтавська обл., м.Кременчук, вул. Майора Борищака, 20/3

Ідентифікаційний код: 01999632

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: заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат медичних працівників відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики). В поданих Відомостях відсутній підпис керівника закладу або уповноваженої на це особи та дата їх складання. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.09.2018 № 10/1209-М

**22 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР  
ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ВУГЛЕДАРСЬКОЇ  
МІСЬКОЇ РАДИ"**

Місцезнаходження: Донецька обл., м.Вугледар, вул.Молодіжна, буд.19

Ідентифікаційний код: 37934309

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 задекларованої в п.10 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформації, кваліфікація медичної сестри Єременко К.Л. не відповідає п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про відповідність молодших спеціалістів з медичною освітою, 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). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.09.2018 № 1009/01-М

### **23 ФОП Інтелегатор Ігор Миколайович**

**Місцезнаходження: м.Київ, вул. К. Ареш'єва, буд. 41**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомості суб'єкта господарювання про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): наявна розбіжність заявлених спеціальностей між п.1, п.2 та п. 7; п.7 рекомендовано узгодити з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов; п.8 складений з порушенням вимог п.п.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374); відповідно до інформації зазначеної в п.11 та п.9 кваліфікація здобувача ліцензії не відповідає вимогам п. 29. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

**Реєстраційне досьє від 10.09.2018 № 1009/02-М**

### **24 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" КОНОТОПСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження: Сумська обл., Конотопський р-н, с.Попівка, вул. Миру, буд. 2**

**Ідентифікаційний код: 37344850**

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 (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано кваліфікацію Кучеренко В.С. привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 23.11.2007 № 742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за № 1368/146350 та Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженим наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117); п.2 складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за спеціальністю молодшого спеціаліста "Стоматологія" рекомендовано 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) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги), у п.7 Відомостей відсутня інформація щодо кабінету зубного лікаря. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

**Реєстраційне досьє від 10.09.2018 № 1009/04-М**

**25 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"МАЛОВИСКІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ  
ДОПОМОГИ"**

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., Маловисківський р-н, м. Велика Виска,  
вул. Центральна, буд. 63

Ідентифікаційний код: 38756010

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наявна невідповідність інформації в гр.5 та 6 п.9 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) щодо дати отримання дипломів та сертифікатів спеціалістів лікарів; п.10 Відомостей складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, 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 № 1368/146350), крім того, у гр.3 необхідно зазначити посади; заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат молодших спеціалістів з медичною освітою відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 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 10.09.2018 № 1009/05-М

**26 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КІЛІЙСЬКИЙ  
РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"  
КІЛІЙСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Одеська обл., Кілійський р-н, м. Кілія, вул. Перемоги, буд. 67

Ідентифікаційний код: 38087224

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): розділ «Кадрові вимоги» складений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника в п.9, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за заявленими спеціальностями в п.1 "Терапія", "Педіатрія"); п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, 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 № 1368/146350), 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). В п.2 рекомендовано вказати всі адреси провадження діяльності, які зазначені в заяві про отримання ліцензії. 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 11.09.2018 № 1109/01-М

**27 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВРАДІЇВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**

Місцезнаходження: Миколаївська обл., Владіївський р-н, смт Владіївка, вул. Аграрна, буд. 2

Ідентифікаційний код: 38304997

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, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано кваліфікацію завідувачів ФП ЦПМСД Московчук У.О. та Зінченко О.М. привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 23.11.2007 № 742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за № 1368/146350). Зауваження не враховані, після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.09.2018 № 1109/02-М

**28 ФОП Замараєва Ірина Олександрівна**

Місцезнаходження: Запорізька обл., м.Бердянськ, вул. К. Лібкнехта, буд. 52/20

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомості суб'єкта господарювання про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): п.2 складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, рекомендовано 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) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги); в поданих відомостях наявна неузгодженість інформації між п.7 і п.11 щодо зайнятості здобувача ліцензії. 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 11.09.2018 № 1109/03-М

**29 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РОЗІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" РОЗІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Місцезнаходження: Запорізька обл., Розівський р-н, смт Розівка, вул. Центральна, буд. 122

Ідентифікаційний код: 38070116

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 (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з

медичною освітою, 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 № 1368/146350). Заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, крім того, рекомендуємо методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, 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) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.09.2018 № 12/1009-М

**30 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 28" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження: м.Харків, вул. Михайла Гуревича, буд. 14**

**Ідентифікаційний код: 02003735**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): п.2 Відомостей складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (рекомендовано узгодити методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями у відповідності до основних професійних завдань та обов'язків, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженим наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117); п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів 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"), від 31.12.2009 №1095 "Питання організації роботи кабінетів щеплень". При цьому, відповідно до задекларованої в п.4, п.7 Відомостей інформації та методів, що застосовуються в медичній практиці, заклад охорони здоров'я не забезпечений відповідним набором приміщень для здійснення хірургічних втручань з дотриманням санітарних вимог; п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, 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 № 1368/146350), 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 вимог встановлених Типовою інструкцією з діловодства в міністерствах, інших центральних та місцевих органах виконавчої влади, затвердженою постановою Кабінету Міністрів України від 17.01.2018 №55. 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 11.09.2018 № 12/1109-М

***31 ФОП Липкан Галина Миколаївна***

Місцезнаходження: м.Чернівці, вул. Аксенина Василя, буд. 22, кв. 1

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомості суб'єкта господарювання про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов, в п.11 відсутня інформація про фізичну особу-підприємця. 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 12.09.2018 № 1209/02-М

**32 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БІЛОЗІРСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ЧЕРКАСЬКОГО РАЙОНУ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Місцезнаходження: Черкаська обл., Черкаський р-н, с. Білозір'я, вул. Ткаченка, буд. 35

Ідентифікаційний код: 40254427

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомості суб'єкта господарювання про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): наявна розбіжність заявлених спеціальностей між п.1 та п.2; п.2 складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, рекомендовано розмежувати окремо за спеціальностями 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) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги); зазначене в п. 7 Відомостей оснащення та вироби медичного призначення не відповідають вимогам наказу МОЗ України від 11.04.2005 №158 «Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника», крім цього в п. 7 наявний кабінет з незазначеної спеціальності; розділ «Кадрові вимоги» складений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за заявленими спеціальностями в п.1 Відомостей). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.09.2018 № 1209/03-М

**33 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" НІКОЛЬСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ДОНЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Місцезнаходження: Донецька обл., Нікольський р-н, смт Нікольське, вул. Свободи,

буд. 1

Ідентифікаційний код: 37691796

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



провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): відповідно до задекларованої в п.10 інформації, кваліфікація медичної сестри Сидорової Г.І. не узгоджується з вимогами п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, 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 № 1368/146350), 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). Заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат медичних працівників відповідно до заявлених спеціальностей "Акушерська справа", "Медична статистика" з врахуванням вимог, встановлених п.32 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 12.09.2018 № 1209/05-М

### **34 ФОП Качан Олександр Анатолійович**

Місцезнаходження: Київська обл., Вишгородський р-н, с. Нові Петрівці,  
вул. Європейська, буд.3-А, кв.45

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомості суб'єкта господарювання про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): зазначений в п.2 вид медичної допомоги рекомендовано узгодити з заявленими спеціальностями, п.2 складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, рекомендовано узгодити з п. 7 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) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги); в п.10 Відомостей наявні медичні працівники, кваліфікація яких не відповідає вимогам п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано привести у відповідність з вимогами наказу МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою" (зі змінами); в п.8 відсутня інформація в графі 4 та 5 щодо перевірки наявих засобів вимірювальної техніки. 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 12.09.2018 № 1209/06-М

### **35 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ОЛЕКСАНДРІЙСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСТІ"**

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., м.Олександрія, вул. Анатолія Кохана, буд. 12  
Ідентифікаційний код: 38201051

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із

зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов: п.9-10 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складені з порушенням вимог п.24 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 від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635). Щодо п.9 зазначаємо, у лікаря Лазаренка Г.Ф. закінчується термін дії документів, що підтверджують його кваліфікацію. 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 12.09.2018 № 1209/07-М

**36 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
МАРІУПОЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-  
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №2 М.МАРІУПОЛЯ"**

Місцезнаходження: Донецька обл., м.Маріуполь, вул. Троїцька, буд. 46 А

Ідентифікаційний код: 37885220

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): п.1-2, п.7 складені з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (вказано спеціальності, які відсутні в номенклатурі лікарських спеціальностей, затвердженої наказом МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454); п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірною табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу"; в п.9-10 задекларовано інформацію про фахівців, відносно яких не заявлено спеціальностей в п.1, а саме: "Клінічна біохімія", "Акушерська справа". При цьому, п.9-10 подані з порушенням п.32 Ліцензійних умов (рекомендуємо укомплектувати штат медичних працівників відповідно до заявлених спеціальностей "Фізіотерапія", "Лікувальна справа (невідкладні стани)"); п.9 складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про лікарів, кваліфікація яких відповідає вимогам наказу МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454). Зазначені в гр.3 п.9 посади професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я рекомендовано узгодити з вимогами наказу МОЗ України від 12.08.2009 № 588 "Про атестацію професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я". 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 12.09.2018 № 1209/09-М

**37 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР  
ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ БІЛОЦЕРКІВСЬКОГО**

## **РАЙОНУ" БІЛОЦЕРКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження:** Київська обл., м.Біла Церква, вул. Тімірязєва, буд. 6

**Ідентифікаційний код:** 37917880

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня зауваження не враховані в частині застосування хірургічних втручань молодшими спеціалістами з медичною освітою "Акушерська справа" (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за спеціальностями молодших спеціалістів рекомендовано 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 з урахуванням профіля та рівня надання медичної допомоги. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.09.2018 № 1209/10-М

## **38 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПОПАСНЯНСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО- САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ПОПАСНЯНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**Місцезнаходження:** Луганська обл., Попаснянський р-н, м. Попасна, вул. Миру,

буд. 151, прим. 2

**Ідентифікаційний код:** 37928735

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, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, 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 № 1368/146350). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.09.2018 № 13/1009-М

## **39 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №11" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження:** м.Харків, просп Тракторобудівників, буд. 105-А

**Ідентифікаційний код:** 03293758

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: заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат молодшим спеціалістом за спеціальністю "Медична статистика" відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних

умов провадження господарської діяльності з медичної практикки, крім того, рекомендуємо методи, що застосовуватимуться у медичній практиці (хірургічні втручання, знеболення), 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) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги. 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 12.09.2018 № 13/1209-М

**40 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ПІДВОЛОЧИСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Тернопільська обл., Підволочиський р-н, смт Підволочиськ, вул. Патріарха Мстислава, буд. 102

Ідентифікаційний код: 38868583

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов: задекларована в п.10 інформація не узгоджується з вимогами п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: 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 13.09.2018 № 1309/06-М

**41 ФОП Голобока Галина Олександрівна**

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Кам'янське, бульвар Незалежності, буд. 9, кв. 65

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: подані відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня не підписані здобувачем ліцензії чи уповноваженою на це 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 13.09.2018 № 1309/14-М

**42 ФОП Петренко Ігор Володимирович**

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Кам'янське, просп. Перемоги, буд. 13, кв. 68

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: подані відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням

його освітнього і кваліфікаційного рівня не підписані здобувачем ліцензії чи уповноваженою на це 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 13.09.2018 № 1309/15-М

**43 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
БОРИСПІЛЬСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
«БОРИСПІЛЬСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-  
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ»**

Місцезнаходження: Київська обл., Бориспільський р-н, с. Глибоке, вул. Паркова,  
буд. 27А

Ідентифікаційний код: 38462558

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: попередні зауваження не враховані: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат закладу відповідно до заявлених спеціальностей (Лабораторна справа) з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов. При цьому, рекомендовано вказати профіль спеціальності "Лабораторна справа" (клініка, гігієна, патологія). Принагідно звертаємо увагу, в п.9 у лікарів (Гавриленко Є.В., Бондаренко Л.В., Сергієнко М.П.) не вказано реквізити документів затвердженої форми, що підтверджують їх кваліфікацію, а саме посвідчення про присвоєння (підтвердження) відповідної категорії (проходження передатестаційного циклу не є підтверджуючим документом про наявність відповідної кваліфікації у лікаря). 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 13.09.2018 № 1309/16-М

**44 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МИРОНІВСЬКОЇ  
РАЙОННОЇ РАДИ "МИРОНІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**

Місцезнаходження: Київська обл., Миронівський р-н, м.Миронівка,  
вул. Благовіщенська, буд. 96

Ідентифікаційний код: 01994149

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: методи, що застосовуватимуться в медичній практиці, зазначені у п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості), не узгоджуються з вимогами, встановленими п.11 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики (методи, що застосовуватимуться медичними працівниками в своїй діяльності (хірургічні втручання) необхідно привести у відповідність до Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск №78 "Охорона здоров'я", який затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117; п.7 складений з порушенням вимог форми додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити кабінети за всіма заявленими спеціальностями та привести у відповідність до п.2 Відомостей); п.9 та 10 Відомостей складені з порушенням вимог форми додатка 2 до Ліцензійних умов (даною формою не передбачено зазначення дати і номера

документа щодо прийняття на роботу, лікарської спеціальності після проходження інтернатури, крім того, відсутня повно інформація, що унеможлиблює проведення оцінки відповідності здобувача згідно з поданими документами Ліцензійним умовам ); зазначена в п.9 Відомостей інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам не узгоджуються з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (кваліфікацію лікарів рекомендовано привести у відповідність з вимогами наказу МОЗ України від 19.12.1997 № 359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 14 січня 1998 року за № 14/2454, професіоналів з вищою немедичною освітою до вимог наказу МОЗ України від 12.08.2009 № 588 "Про атестацію професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я"). Заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат закладу відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики). 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 13.09.2018 № 1309/21-М

#### **45 ФОП Палей Анатолій Адамович**

**Місцезнаходження: м.Київ, просп. Академіка Палладіна, буд. 13, кв. 3**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наявна діюча ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики, видана МОЗ України згідно наказу МОЗ України 14.09.2017 №1092. Зауважуємо, що згідно з вимогами пп.10 п.13 Ліцензійних умов, у разі зміни даних, які були зазначені в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії, ліцензіат зобов'язаний повідомляти орган ліцензування у місячний строк з дня настання таких змін. Повідомлення про зміни даних надсилається у будь-який зручний для ліцензіата спосіб (нарочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді). При цьому, у повідомленні зазначаються тільки ті відомості, які змінилися, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов.

Реєстраційне досьє від 13.09.2018 № 1309/22-М

#### **46 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ М.ЛЬВОВА"**

**Місцезнаходження: м.Львів, вул. І.Миколайчука, буд. 9**

**Ідентифікаційний код: 01996639**

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 та п.11 Ліцензійних умов (рекомендовано визначити вид медичної допомоги виходячи зі змісту статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я та узгодити методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, відповідно 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, методи рекомендовано зазначити за кожною спеціальністю окремо; в п.7 Відомостей ззначений невідповідний набір приміщень щодо застосування хірургічних втручань (відсутня передопераційна); п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного

призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 06.02.2014 № 101 "Про затвердження Примірної таблиці (переліку) оснащення структурних підрозділів системи екстреної медичної допомоги"; в гр. 6,7 п.9 Відомостей рекомендовано зазначити коректну дату видачі кваліфікаційних документів (Дуда І.І.), крім того, у гр.5 необхідно вказати рік видання документів (спеціальність, серія, номер, дата, ким виданий диплом); в п.9 Відомостей інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів не узгоджується з зайнятими посадами та вимогами, встановленими п.25 Ліцензійних умов (кваліфікацію рекомендовано привести у відповідність з вимогами наказу МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 14 січня 1998 року за № 14/2454) 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), а посади - до вимог наказу МОЗ України від 28.10.2002 №385 "Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах охорони здоров'я", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.11.2002 за №892/7180; п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано: зазначити відомості про відповідність молодших спеціалістів з медичною освітою, 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 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), крім того, крім того, у гр.5 необхідно вказати рік видання документів (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано диплом). 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 13.09.2018 № 1309/25-М

**47 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 21" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження: м.Харків, вул. Плеханівська, буд. 126**

**Ідентифікаційний код: 34017661**

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

виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 05.06.1998 №153 "Про затвердження табелів оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я" (із змінами), від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірною табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу". При цьому, п.7 Відомостей містить неповний набір приміщень відповідно до методів, що будуть застосовуватися; 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"; п.9 розділу «Кадрові вимоги» складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про лікарів, кваліфікація яких відповідає вимогам наказу МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454). Подані Відомості оформлені з порушенням вимог встановлених Типовою інструкцією з діловодства в міністерствах, інших центральних та місцевих органах виконавчої влади, затвердженою постановою Кабінету Міністрів України від 17.01.2018 №55. 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 11.09.2018 № 14/1109-М

**48 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА № 7" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м.Харків, просп. Перемоги, буд. 53-А

Ідентифікаційний код: 03293511

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): п.2 Відомостей складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, рекомендовано узгодити з п.7 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) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.09.2018 № 15/1209-М

**49 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РОЖИЩЕНСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" РОЖИЩЕНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Волинська обл., Рожищенський р-н, м. Рожище, вул. Коте Шилокадзе, буд. 19

Ідентифікаційний код: 38541660

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: зауваження не враховані - в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою



згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов: п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, 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 № 1368/146350), 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 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 12.09.2018 № 16/1209-М

**50 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО КАМ'ЯНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ №3"**

**Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Кам'янське, просп. Свободи, буд. 20 А**

**Ідентифікаційний код: 37906491**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): п.1-2 складені з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов необхідно зазначити спеціальності згідно з номенклатурою, затвердженою наказом МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454; п.2 складений з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (необхідно визначити вид медичної допомоги виходячи зі змісту статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я); розділ «Кадрові вимоги» складений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за заявленими спеціальностями в п.1 Відомостей); при цьому, п.9-10 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складені з порушенням вимог п.24 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 від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635). Крім цього, п.9 містить інформацію про лікарів, відносно яких не заявлено 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 12.09.2018 № 17/1209-М

**51 Ванічна Ірина Вікторівна**

**Місцезнаходження: Хмельницька обл., Дунаєвецький р-н, с. Шатава, вул. Санаторна, буд. 44**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в заяві про отримання ліцензії не зазначено адресу реєстрації фізичної особи-підприємця та ідентифікаційний код. При цьому зазначаємо, п.1 частини другої статті 11 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності» визначено, що у заяві про отримання ліцензії повинна міститися

інформація, зокрема, про прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дані про місце проживання, реєстраційний номер облікової картки платника податків (не зазначається фізичною особою, яка через свої релігійні переконання відмовляється від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідний орган державної податкової служби і має відмітку у паспорті, - подається копія цієї відмітки) та згода на обробку персональних даних з метою забезпечення виконання вимог цього Закону. 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 11.09.2018 № 19/1109-М

**52 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО - САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ДИКАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"**

Місцезнаходження: Полтавська обл., Диканський р-н, смт Диканька, вул. Медична, буд. 42

Ідентифікаційний код: 38342393

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про відповідність молодших спеціалістів з медичною освітою (Рева Т.М., Задорожна О.Ю., 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). При цьому, заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника в п.10, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за заявленою спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою "Медична статистика". Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.09.2018 № 20/1109-М

**53 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР №16" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м.Харків, пров. Шаповалівський, буд. 8

Ідентифікаційний код: 30377832

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: у гр.4 п.7 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості) рекомендовано зазначити повне найменування виробника та моделі наявного оснащення; п.8 складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374). 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 11.09.2018 № 23/1109-М

**54 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ШАЦЬКА РАЙОННА ЛІКАРНЯ ШАЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"**

**Місцезнаходження: Волинська обл., Шацький р-н, смт Шацьк, вул. 50 років Перемоги, буд. 53Б**

**Ідентифікаційний код: 01982778**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов: задекларована в п.9 інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікаря з ультразвукової діагностики не узгоджуються з вимогами, встановленими п.25 Ліцензійних умов (кваліфікацію рекомендовано привести у відповідність з вимогами наказу МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 14 січня 1998 року за № 14/2454). Принагідно рекомендуємо узгодити задекларовану в п.2 інформацію щодо методів, що будуть застосовуватися в частині застосування хірургічних втручань з урахуванням наявного переліку приміщень та профіля діяльності. 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 11.09.2018 № 24/1109-М

Всього: 54 справи

**Заступник Міністра**

**Роман ІЛИК**