

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказ Міністерства
охорони здоров'я України
27.09.2018 № 1758

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

1 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ М. ЛЬВОВА"

Місцезнаходження: м. Львів, вул. П.Орлика, буд. 4

Ідентифікаційний код: 22331468

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.9-10 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначати 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. При цьому звертаємо увагу, що в п.11 відсутня інформація про керівника КНП; в п.2 методи, що застосовуються в медичній практиці, зазначені не за всіма спеціальностями. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 14.09.2018 № 01/1409-М

2 ФОП Данько Володимир Володимирович

Місцезнаходження: Львівська обл., м. Стрий, вул. Обалля, буд. 23, кв. 4

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в п.11 в 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, задекларовано неповну інформацію щодо стажу роботи здобувача ліцензії, у тому числі щодо ПІБ фізичної особи. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

3 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЗАПОРІЗЬКА СПЕЦІАЛІЗОВАНА ШКОЛА-ІНТЕРНАТ ІІ-ІІІ СТУПЕНІВ "СІЧОВИЙ КОЛЕГІУМ" ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м. Запоріжжя, просп. Ювілейний, буд. 19

Ідентифікаційний код: 20520233

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: в заяві про отримання ліцензії не вказано адресу провадження діяльності. 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 (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 та від 23.11.2007 № 742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за № 1368/146350); в п.2 відсутня інформація, що передбачена формою, а саме: спеціальності та методи, що будуть застосовуватися в медичній практиці. В п.4 Відомостей рекомендовано задекларувати реквізити положення про "Медичний кабінет"; в гр.2-3 п.7 рекомендовано вказати інформацію, передбачену формою (режим роботи, спеціальності, найменування кабінету); 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 відповідно до профілю діяльності, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України 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). 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.

4 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПЕРВОМАЙСЬКИЙ РАЙОННИЙ

ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ"
ПЕРВОМАЙСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Миколаївська обл., Первомайський р-н, село Мигія, вул. Туристична, буд. 34

Ідентифікаційний код: 38037938

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, за формою 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); задекларовану в п.10 Відомостей інформацію щодо кваліфікації Могилевської Т.С. рекомендовано узгодити з вимогами п.26 Ліцензійних умов, наказом МОЗ України від 23.11.2007 № 742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за № 1368/146350), Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). Зауваження не враховані, після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову в отриманні ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати заяву про отримання ліцензії.

Реєстраційне досьє від 18.09.2018 № 02/1809-М

5 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА
ПОЛІКЛІНІКА №3" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м. Харків, вул. Рибалка, буд. 12

Ідентифікаційний код: 25180090

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: графа 6 п.9 містить недостовірну інформацію щодо дати видачі сертифікатів лікарів-спеціалістів. 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 17.09.2018 № 03/1709-М

6 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КАМІНЬ-КАШИРСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ" КАМІНЬ-КАШИРСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Волинська обл., Камінь-Каширський р-н, м. Камінь-Каширський, вул. Шевченка, буд. 43

Ідентифікаційний код: 38672910

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.6 Відомостей складений з порушенням вимог форми додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта, оскільки провадиться медична практика за спеціальностями, які відносяться до вторинного рівня надання медичної допомоги; прим цьому, в п.2 рекомендовано розмежувати спеціальностями за видами медичної допомоги; 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). 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 18.09.2018 № 03/1809-М

7 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КУП'ЯНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" КУП'ЯНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Харківська обл., м.Куп'янськ, вул. Лікарняна, буд. 2

Ідентифікаційний код: 32329995

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 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 стоматологічного профілю, 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 11.04.2005 №158 "Про затвердження таблиць оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника"); графа 6 п.9 містить недостовірну інформацію щодо дати видачі сертифікатів лікарів-спеціалістів; задекларовану в п.9 Відомостей інформацію рекомендовано узгодити з вимогами наказу від 12.08.2009 № 588 "Про атестацію професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я"; п.9 розділу «Кадрові вимоги» за адресою: м. Куп'янськ, вул. 1-го Травня, 22 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). 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 17.09.2018 № 04/1709-М

8 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ " ЛИМАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Донецька обл., м. Лиман, вул. Незалежності, буд. 64 А

Ідентифікаційний код: 37894885

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 Відомостей складений з порушенням 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 Примірної таблиці матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу". В поданих Відомостях (п.1, п.2, п.7, п.9) не задекларовано інформацію про керівника закладу. 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). Принагідно рекомендуємо: в п.2 необхідно вказати спеціальності, а не посади; в п.4 задекларувати структуру Центру та його структурних підрозділів в довільній формі із зазначенням переліку приміщень (кабінетів), які входять в їх структуру; в п.7 розмежувати приміщення та обладнання відповідно їх функціонального призначення. Зауваження враховані частково, 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 18.09.2018 № 04/1809-М

9 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м. Харків, Салтівське шосе, буд. 264

Ідентифікаційний код: 30290487

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): наявна неузгодженість задекларованої інформації між п.2 та п.7 щодо застосування хірургічних втручань; в гр.3 п.7 Відомостей не задекларовано спеціальності відповідно до наявних приміщень (кабінетів); в п.9 у лікаря за п/н: 126 наявна розбіжність відомостей між посадою, на яку він зарахований та наявними кваліфікаційними документами; графа 6 п.9 містить недостовірну інформацію щодо дати видачі сертифікатів лікарів-спеціалістів. 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 17.09.2018 № 05/1709-М

10 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ДИТЯЧА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" РІВНЕНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м. Рівне, вул. Марка Вовчка, буд. 14

Ідентифікаційний код: 03068613

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.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою (п/номер: 9, 14), 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). 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 14.09.2018 № 06/1409-М

11 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА

ПОЛІКЛІНІКА № 10" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м. Харків, вул. Метробудівників, буд. 19

Ідентифікаційний код: 24341622

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 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 стоматологічного профілю, 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 11.04.2005 №158 "Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника"); графа 6 п.9 містить недостовірну інформацію щодо дати видачі сертифікатів лікарів-спеціалістів; п.9 розділу «Кадрові вимоги» складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про лікарів (п/н: 9, 19, 64), 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). 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 17.09.2018 № 06/1709-М

12 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО СЕМЕНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ "СЕМЕНІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"

Місцезнаходження: Чернігівська обл., Семенівський р-н, м. Семенівка, вул.

Лікарняний Хуторок, буд. 2

Ідентифікаційний код: 38423042

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.2 рекомендовано розмежувати методи за спеціальностями та вказати всі адреси провадження, які зазначені в заяві та крім цього, наявна розбіжність спеціальностей між п.1 та п.2; 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.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). Розділ "Кадрові вимоги" містить інформацію про лікарів з незаявлених в п.1 спеціальностей та крім цього, відсутня інформація про керівника закладу. При цьому рекомендуємо звернути увагу також на невідповідність щодо: гр.7 п.10 містить неіснуючу дату видачі документа; в гр.5 п.8 необхідно вказати реквізити перевірки (найменування документа, дата, номер та ким повірено). 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 18.09.2018 № 06/1809-М

13 ФОП Теняєва Ганна Василівна

Місцезнаходження: м. Харків, вул. Полтавський шлях, буд. 123, кв. 46

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.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); в гр.5 п.8 Відомостей рекомендовано задекларувати інформацію щодо реквізитів документа про метрологічну повірку законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки. Рекомендовано узгодити інформацію між п.7 та п.11 щодо режиму роботи та зайнятості фізичної особи. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 14.09.2018 № 08/1409-М

**14 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"АПОСТОЛІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ" АПОСТОЛІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ АПОСТОЛІВСЬКОГО
РАЙОНУ**

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., Апостолівський р-н, м Апостолове,
вул. Медична, буд. 63

Ідентифікаційний код: 37836978

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: наявна розбіжність спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику між п.1 та п.2. При цьому, відповідно до задекларованої в п.10 інформації, заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат медичних працівників відповідно до заявлених спеціальностей в п.2 (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 17.09.2018 № 08/1709-М

**15 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР
ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БІЛОВОДСЬКОЇ
СЕЛИЩНОЇ РАДИ БІЛОВОДСЬКОГО РАЙОНУ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Місцезнаходження: Луганська обл., Біловодський р-н, смт Біловодськ, вул.
Петровського, буд. 32

Ідентифікаційний код: 37336085

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 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 таблиця 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.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). 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 18.09.2018 № 08/1809-М

16 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЄЛАНЕЦЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЄЛАНЕЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Миколаївська обл., Єланецький р-н, смт Єланець, вул. Паркова, буд. 55

Ідентифікаційний код: 38339071

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): заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат відповідно до заявлених спеціальностей (Терапія) з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов); в гр.6-7 п.9 Відомостей задекларовано недостовірну інформацію про реквізити кваліфікаційних документів (рекомендовано: узгодити тип документів, які підтверджують кваліфікацію, а саме: в гр.6 вказуються сертифікати лікарів-спеціалістів, в гр.7 посвідчення); в гр.7 п.10 рекомендовано вказати спеціальності за якими присвоєно (підтверджено) відповідні категорії спеціалістам. 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 18.09.2018 № 09/1809-М

17 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 5" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м. Харків, вул. Олімпійська, буд.3

Ідентифікаційний код: 32149096

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 за п/н-53 наявна неузгодженість інформації між посадою на яку він зарахований та наявними кваліфікаційними документами; в п.10 Відомостей задекларовано інформацію про фахівця з незаявленої в п.1 спеціальності "Санологія". 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 19.09.2018 № 09/1909-М

18 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ М.БОРИСЛАВА" БОРИСЛАВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Львівська обл., м. Борислав, вул. Куліша, буд. 41А

Ідентифікаційний код: 20763591

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 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 (зі змінами). При цьому, п.2 не відповідає формі додатка 2 (відсутня графа "Знеболення"); п.1-2 складені з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (необхідно зазначити спеціальності згідно з номенклатурою 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 наказів МОЗ України від 31.10.2011 №739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру", 02.03.2011 № 127 "Про затвердження примірних табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення центральної районної (районної) та центральної міської (міської) лікарень", 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.9-10 складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників (в т.ч. про заступника 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; 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. При цьому, в п.9 задекларовано інформацію про фахівців, відносно яких не заявлено в п.1 відповідних спеціальностей. 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 17.09.2018 № 10/1709-М

19 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 6" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м. Харків, просп. Ювілейний, буд.54-Б

Ідентифікаційний код: 02001506

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: графа 6 п.9 містить недостовірну інформацію щодо дати видачі сертифікатів лікарів-спеціалістів. 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 19.09.2018 № 10/1909-М

20 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ПІДКАМІНСЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ІНТЕРНАТ"

Місцезнаходження: Львівська обл., Бродівський, смт Підкамінь, вул. Нагірна, буд.11

Ідентифікаційний код: 03188926

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: відповідно до задекларованої в п.9 інформації, кваліфікація керівника закладу 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). 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 14.09.2018 № 11/1409-М

21 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА №3" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м. Харків, просп. Петра Григоренка, буд. 9/1

Ідентифікаційний код: 23911856

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: графа 6 п.9 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, містить недостовірну інформацію щодо дати видачі сертифікатів лікарів-спеціалістів. 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 19.09.2018 № 11/1909-М

22 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ТЕПЛИЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" ТЕПЛИЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Вінницька обл., Теплицький р-н, смт Теплик, вул. Чорновола, буд. 4

Ідентифікаційний код: 37337644

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 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"; при цьому звертаємо увагу, що п.7 містить неповну інформацію відповідно до форми (спеціальності, площа); в п.10 Відомостей зазначено інформацію про молодшого спеціаліста з медичною освітою, відносно якого не заявлено в п.1 спеціальності (Акушерська справа). Подані Відомості оформлені з порушенням вимог п.6 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 14.09.2018 № 12/1409-М

23 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА № 6" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м. Харків, просп. Московський, буд. 37

Ідентифікаційний код: 03293741

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: графа 6 п.9 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, містить недостовірну інформацію щодо дати видачі сертифікатів лікарів-спеціалістів. 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 19.09.2018 № 12/1909-М

24 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ БАХМУТСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: Донецька обл., Бахмутський р-н, м.Світлодарськ, просп. Перемоги, буд. 1

Ідентифікаційний код: 37927092

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, гр.3 п.7 Відомостей складені з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (рекомендовано спеціальності зазначити у відповідності до номенклатури, затвердженої наказом МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою"); в п.2 Відомостей вказано не всі адреси провадження діяльності (рекомендовано: вказати адреси з розмежуванням за спеціальностями та методами; 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 таблиця 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". При цьому, в п.7 відсутня інформація за всіма заявленими спеціальностями та наявна інформація про спеціалістів та кабінети з незаявлених спеціальностей; п.6 Відомостей складений з порушенням вимог форми додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта, оскільки провадиться медична практика за спеціальностями, які відносяться до вторинного рівня надання медичної допомоги; п.9-10 складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників в п.9 (п/н: 7, 8, 11, 15, 28) та п.10, 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); відповідно до задекларованої в п.9 інформації, 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. При цьому звертаємо увагу, Відомості оформлені з порушенням вимог п.28 Ліцензійних умов (відсутні відомості про керівника). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 14.09.2018 № 13/1409-М

25 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ № 18" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м. Харків, вул. Краснодарська, буд. 104

Ідентифікаційний код: 02003511

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 графі 7 пункту 9 розділу "Кадрові вимоги" 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, задекларовано недостовірну інформацію щодо реквізитів кваліфікаційних документів в частині дати видачі сертифікатів спеціалістам, які отримали кваліфікаційні документи до набрання чинності положення про видачу сертифікатів лікарів-спеціалістів. 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 14.09.2018 № 14/1409-М

26 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ДИТЯЧА ПОЛІКЛІНІКА № 15" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м. Харків, вул. Рибалка, буд.11/1

Ідентифікаційний код: 25463416

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: графа 6 п.9 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, містить недостовірну інформацію щодо дати видачі сертифікатів лікарів-спеціалістів. 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 14.09.2018 № 15/1409-М

27 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №7" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

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

Ідентифікаційний код: 22648032

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: графа 9 п.9 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, містить недостовірну інформацію щодо видачі сертифікатів лікарям-спеціалістам. 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 14.09.2018 № 16/1409-М

28 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВИШЕВИЦЬКА АМБУЛАТОРІЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ" ВИШЕВИЦЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Житомирська обл., Радомишльський р-н, с.Вишевичі, вул. Миру, буд. 18

Ідентифікаційний код: 42441172

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 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). При цьому, в.10 наявна інформація про молодших спеціалістів інформація про які, відсутня в п.1, 2, 7 (рекомендовано: узгодити перелік спеціальностей, за якими провадиться медична практика в закладі). Методи, що будуть застосовуватися за спеціальністю "загальна практика - сімейна медицина" рекомендовано узгодити з профілем діяльності в частині застосування хірургічних втручань. Відомості оформлені з порушенням п.28 Ліцензійних умов, а саме: відсутня інформація про керівника закладу 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 18.09.2018 № 16/1809-М

29 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 25" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м. Харків, вул. Руставелі, буд. 14

Ідентифікаційний код: 02003445

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 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 Примірного табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу". При цьому звертаємо увагу, що заклад не забезпечений повним набором приміщень та не укомплектований відповідними фахівцями, відповідно до методів, які будуть застосовуватися в медичній практиці. 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 14.09.2018 № 17/1409-М

30 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОЛЕВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" ОЛЕВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Житомирська обл., Олевський р-н, м. Олевськ, вул. Свято-Миколаївська, буд. 46

Ідентифікаційний код: 38562298

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.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.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). 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 17.09.2018 № 1709/02-М

31 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МОГИЛІВ-ПОДІЛЬСЬКА МІСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" МОГИЛІВ-ПОДІЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Вінницька обл., м.Могилів-Подільський, вул. Київська, буд. 44

Ідентифікаційний код: 05484405

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): наявна розбіжність заявлених спеціальностей між п.1 та п.2; графа 6 п.10 Відомостей містить неповні реквізити кваліфікаційних документів молодших спеціалістів з медичною освітою. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 17.09.2018 № 1709/03-М

32 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЯРЕМЧАНСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЯРЕМЧАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Івано-Франківська обл., м.Яремче, вул. О.Довбуша, буд. 5

Ідентифікаційний код: 42080790

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.6 Відомостей складений з порушенням вимог форми додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта, оскільки провадиться медична практика за спеціальностями, які відносяться до вторинного 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.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). При цьому, зазначені в п.2 методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, рекомендовано розмежувати окремо за заявленими спеціальностями та врахувати вид медичної, який надається закладом відповідно до заявлених спеціальностей. 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 14.09.2018 № 18/1409-М

33 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ" НОВОТРОЇЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Херсонська обл., Новотроїцький р-н, смт Новотроїцьке,

вул. Соборна, буд. 79

Ідентифікаційний код: 38248917

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 молодших спеціалістів з медичною освітою (Демиденко Т.С.), 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); при цьому, в гр.7 п.10 рекомендовано вказати спеціальності за якими присвоєно (підтверджено) відповідні кваліфікаційні категорії молодшим спеціалістам з медичною освітою. Звертаємо увагу, що подані Відомості не підписані керівником закладу охорони здоров'я або 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 18.09.2018 № 1809/01-М

34 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛІКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР "НЕО-ЛАБ"

Місцезнаходження: м. Київ, вул. Олеся Гончара, буд. 40, кв. 4

Ідентифікаційний код: 41771704

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 враховано, повторно звертаємо увагу, що в п.5 в 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, задекларовано недостовірну інформацію щодо дати оформлення документа, що є підставою для користування приміщенням (вказано неіснуючий рік). 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 18.09.2018 № 1809/03-М

35 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МІКАМЕД"

Місцезнаходження: м. Харків, проїзд Садовий, буд. 15, корп. 2, кв. 33

Ідентифікаційний код: 41991677

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.9 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами п.25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454 та 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); в п.9 Відомостей рекомендовано узгодити задекларовану інформацію в частині посади керівника закладу охорони здоров'я (рекомендовано усунути дублювання керівних посад). При цьому, 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 18.09.2018 № 1809/05-М

36 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КОПИЧИНЕЦЬКА КОМУНАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ГУСЯТИНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Тернопільська обл., Гусятинський р-н, м.Клпичинці, вул. Шевченка, буд. 106

Ідентифікаційний код: 02000613

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): заклад охорони здоров'я не забезпечений повним набором приміщень відповідно до методів, які будуть застосовуватися; 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); 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 та при цьому, п.9-10 містить інформація про спеціалістів відносно яких, в п.1 не заявлено відповідних спеціальностей. 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 14.09.2018 № 19/1409-М

37 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"КОБЕЛЯЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ" КОБЕЛЯЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Полтавська обл., Кобеляцький р-н, м. Кобеляки, вул. Шевченка, буд. 78/109

Ідентифікаційний код: 38540960

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з тим, що наказом МОЗ України від 20.09.2018 № 1706 затверджено рішення про видачу ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

Реєстраційне досьє від 19.09.2018 № 1909/01-М

38 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"МАНГУШСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ"

Місцезнаходження: Донецька обл., Мангушський р-н, смт Мангуш, вул. Поштова, буд. 22

Ідентифікаційний код: 37870963

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.2 та заяві про отримання ліцензії суб'єктом зазначено не всі адреси провадження медичної практики, які наявні в переліку приміщень (п.7); крім цього, в п.2 рекомендовано розмежувати спеціальності та методи за заявленими адресами окремо; 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 (Терапія) та адресами провадження (ФП с.Примірське). 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 19.09.2018 № 1909/04-М

39 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО МИРОНІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ "МИРОНІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"

Місцезнаходження: Київська обл., Миронівський р-н, м. Миронівка,

вул. Благовіщенська, буд. 96

Ідентифікаційний код: 38164193

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.9-10 Відомостей складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначати відомості про медичних працівників (п.9 за п/н: 4, 5, 7, 20-відповідно до займаної посади та п/н: 16) та п.10 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", затвердженого та впровадженого 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 (педіатрія, терапія, медична статистика) з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов) та при цьому звертаємо увагу, що п.10 містить інформація про фахівців з незаявлених в п.1 спеціальностей. 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 19.09.2018 № 1909/05-М

40 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЦЕНТР

ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ» БІЛЕНЬКІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОГО РАЙОНУ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ»

Місцезнаходження: Запорізька обл., Запорізький р-н, с.Біленьке, вул. Центральна, буд. 25А

Ідентифікаційний код: 41428779

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.6 складений з порушенням вимог форми додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта, оскільки провадиться медична практика за спеціальностями, які відносяться до вторинного рівня надання медичної допомоги). При цьому, в п.2 рекомендовано розмежувати спеціальності за видами 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 19.09.2018 № 1909/07-М

41 КОМУНАЛЬНЕ НЕПРИБУТКОВЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ КОМПАНІЇВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., Компаніївський р-н, смт Компаніївка, вул. Садова, буд. 192

Ідентифікаційний код: 38589283

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.9 інформації, заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат медичних працівників відповідно до заявлених спеціальностей (Терапія) з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов. При цьому, в п.9 не задекларовано інформацію про укомплектованість закладу лікарями за адресою діяльності Голубієвської амбулаторії. В поданих документах наявна розбіжність адрес провадження діяльності між заявою та поданими Відомостями (рекомендовано: в заяві про отримання вказати всі адреси провадження 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 19.09.2018 № 1909/09-М

42 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКИЙ КЛІНІЧНИЙ ПОЛОГОВИЙ БУДИНОК № 2 ІМЕНІ М.Х. ГЕЛЬФЕРІХА" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м. Харків, вул. Чигирин Юлія, буд.7

Ідентифікаційний код: 02001759

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 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.7 Відомостей не задекларовано перелік фахівців, які будуть застосовувати хірургічні втручання; в п.9 Відомостей рекомендовано узгодити інформацію щодо посади керівника та діяльності якого, як лікаря акушера-гінеколо; 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). При цьому, відповідно до задекларованої в п.9 інформації, заклад охорони здоров'я незабезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат медичних працівників відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов). Зауваження ідентичні за двома адресами провадження. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 19.09.2018 № 1909/11-М

43 ФОП Андрюк Яків Георгійович

Місцезнаходження: Чернівецька обл., Вижницький р-н, село Банилів

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 за адресою: смт Путила, вул. Українська, 118, про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2, 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 19.09.2018 № 1909/12-М

**44 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ДУНАЄВЕЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ" ДУНАЄВЕЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Хмельницька обл., Дунаєвецький р-н, м. Дунаївці, вул. Горького, буд. 7/7

Ідентифікаційний код: 38481743

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.6 Відомостей складений з порушенням вимог форми додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта, оскільки провадиться медична практика за спеціальностями, які відносяться до вторинного рівня надання медичної допомоги; задекларовану в п.7 Відомостей інформацію про перелік наявних приміщень (кабінетів) рекомендовано розмежувати за їх функціональним призначенням, у тому числі задекларувати перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі; при цьому, гр.3 п.7 Відомостей передбачає вказати спеціальності фахівців, які провадять медичну практику; в гр.3 п.10 Відомостей рекомендовано задекларувати посади молодших спеціалістів з медичною освітою відповідно до вимог наказу 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", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117;

Реєстраційне досьє від 14.09.2018 № 20/1409-М

45 ФОП Закорченна Наталія Іванівна

Місцезнаходження: м.Вінниця, вул. Писарєва, буд. 7, кв. 12

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, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов, 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 20.09.2018 № 2009/02-М

46 ФОП Калина Надія Анатоліївна

Місцезнаходження: м.Одеса, вул. вул. Щербакова, буд. 13а

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 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.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 та розмежувати за кожною спеціальністю); при цьому, в гр.4 п.2 необхідно вказати спеціальності, а не посади; 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 11.04.2005 №158 "Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника"); в гр.5 п.8 Відомостей рекомендовано задекларувати повні реквізити повірки наявних засобів вимірювальної техніки; 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); в п.11 Відомостей зазначено неповні відомості про стаж роботи фізичної особи-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 20.09.2018 № 2009/17-М

47 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "НЕЙРОМЕД К"

Місцезнаходження: м.Вінниця, вул. Пирогова, буд. 16А, кв. 1

Ідентифікаційний код: 40828911

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в п.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, у рентгенлаборанта наявна неузгодженість інформації щодо реквізитів свідоцтва про підвищення кваліфікації щодо строків навчання та дати видачі. Крім цього, 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 20.09.2018 № 2009/20-М

48 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "3-Я МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ М. ЛЬВОВА"

Місцезнаходження: м.Львів, вул. Озаркевича, 2

Ідентифікаційний код: 01996645

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: за адресою (м.Львів, вул. Раппапорта, 8) наявна неузгодженість інформації між п.2 та п.7 в частині застосування хірургічних втручань. При цьому звертаємо увагу, що Відомості оформлені з порушенням загальних 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 20.09.2018 № 2009/28-М

49 ФОП Дончак Катерина В'ячеславівна

Місцезнаходження: м.Чернівці, просп. Незалежності, буд. 127, кв. 69

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в п.8 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 (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 20.09.2018 № 2009/30-М

50 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ТЕРНОПІЛЬСЬКА МІСЬКА КОМУНАЛЬНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ
ДОПОМОГИ"

Місцезнаходження: м.Тернопіль, вул. Шпитальна, буд. 2

Ідентифікаційний код: 02001297

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 поданих Відомостях задекларовано інформацію про приміщення (кабінети) та фахівців, відносно яких не заявлено відповідних спеціальностей в п.1. При цьому, 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). Крім цього рекомендовано звернути увагу, що наявна неузгодженість структури закладу між п.4 та п.7; зазначені в гр. 3 п.9 посади рекомендовано узгодити з вимогами наказу 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. 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 20.09.2018 № 2009/31-М

51 ФОП Пугач Дмитро Юрійович

Місцезнаходження: Київська обл., Переяслав-Хмельницький р-н, с.Стовп'яги, вул. Шевченка, буд. 21

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, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов 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 20.09.2018 № 2009/34-М

52 ФОП Грешко Ігор Іванович

Місцезнаходження: Івано-Франківська обл., Рогатинський р-н, м.Рогатин, вул. Польова, буд. 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 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: згідно з наявними в п.11 відомостями про стаж роботи фізичної особи-підприємця виявлено порушення вимог постанови Кабінету Міністрів України від 03.04.1993 №245 "Про роботу за сумісництвом працівників державних підприємств, установ і організацій" та спільного наказу Мінпраці, Мін'юсту та Мінфіну від 28.06.1993 №43 "Про затвердження Положення про умови роботи за сумісництвом працівників державних підприємств, установ і організацій" (працівник бюджетної установи, що виконує обов'язки за керівною посадою не може працювати за сумісництвом). 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 20.09.2018 № 2009/37-М

53 ФОП Гейман Ірина Володимирівна

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Двадцять Третього Серпня, буд. 62, кв. 11

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в п.11 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, задекларовано неповну інформацію щодо стажу роботи 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 20.09.2018 № 2009/38-М

Всього: 53 справи

**Заступник начальника Управління -
начальник відділу контролю
якості медичної допомоги
Управління ліцензування та контролю**

якості надання медичної допомоги

Ярослав ЯРОШОВЕЦЬ

Даценко Л. 200-08-17