

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
охорони здоров'я України
11.10.2018 № 1848

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

1 РАЙОННЕ КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БЕРЕЖАНСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ (МЕДИКО-САНІТАРНОЇ) ДОПОМОГИ" БЕРЕЖАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Тернопільська обл., Бережанський р-н, м. Бережани, вул. Степана Бандери, буд. 21

Ідентифікаційний код: 38447215

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наказом МОЗ України від 20.09.2018 "Про ліцензування медичної практики, діяльності банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України " прийнято рішення про видачу РКНП "Бережанський центр первинної медичної (медико-санітарної) допомоги" Бережанської районної ради ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

Реєстраційне досьє від 01.10.2018 № 01/0110-М

2 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗНАМ'ЯНСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЗНАМ'ЯНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., Знам'янський р-н, с. Володимирівка, вул. Дружби, буд. 24А

Ідентифікаційний код: 38844190

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) складені з порушенням Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 №285; 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), крім того, вид медичної допомоги рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтями 35¹-35² Основ законодавства України про охорону здоров'я; 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 Примірної таблиці 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" та від 11.04.2005 №158 «Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника»; гр.6 п.10 Відомостей складена з порушенням додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити інформацію про свідоцтво про проходження підвищення кваліфікації (спеціальність, номер, дата, ким видано)). 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 02.10.2018 № 01/0210-М

3 ФОП Ваннічна Ірина Вікторівна

Місцезнаходження: Хмельницька обл., Дунаєвецький р-н, с. Шагава, 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 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: в п.11 рекомендовано задекларувати відомості про стаж роботи фізичної особи-підприємця за останні 5 років відповідно до записів з трудової книжки. При цьому звертаємо увагу, що подані відомості не підписані фізичною особою-підприємцем. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 03.10.2018 № 01/0310-М

4 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ГАРУДА ГРУП"

Місцезнаходження: м.Київ, прров. Деміївський, буд. 7, кв. 5

Ідентифікаційний код: 37724386

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 спеціальностей між п.1-2 та п.7; задекларована в п.3 інформація про вид закладу охорони здоров'я не узгоджується з відомостями, що наявні в п.4 та п.7; 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 01.10.2018 № 0110/02-М

5 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"СКОЛІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"
СКОЛІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Львівська обл., Сколівський р-н, м.Сколе, вул. Героя Олега Ушневича, буд. 29

Ідентифікаційний код: 42140021

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 кладений 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); в п.11 Відомостей відсутня інформація про призначення 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 01.10.2018 № 02/0110-М

6 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ГУСЯТИНСЬКА КОМУНАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"
ГУСЯТИНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Тернопільська обл., Гусятинський р-н, смт Гусятин, вул. Б.Лепкого, буд. 1

Ідентифікаційний код: 02000582

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 за заявленими спеціальностями, рекомендовано зазначити окремо та привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами); в гр.2 п.7 Відомостей не задекларовано інформацію, що передбачена формою; зазначений в п.7 Відомостей перелік наявних приміщень (кабінетів) рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення із зазначенням площі, спеціальностей та переліком оснащення, яке необхідне для провадження медичної практики за заявленими спеціальностями; в гр.4, 6 п.7 Відомостей задекларовано неповну інформацію (рекомендовано: в гр.4 п.7 медичні вироби та вироби медичного призначення вказати із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати, а в гр.6 вказати технічний стан оснащення та виробів медичного

призначення); в п.8 не задекларовано інформацію про реквізити документа, що підтверджує проведення перевірки засобів вимірювальної техніки, які перебувають в експлуатації; 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), від 07.09.1993 №148 «Про підвищення кваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); розділ «Кадрові вимоги» 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 03.10.2018 № 02/0310-М

7 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "ДАННО КЛІНІК"

Місцезнаходження: м.Харків, просп. Індустріальний, буд. 54/47, кв. 71

Ідентифікаційний код: 40104657

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): форма п.4 Відомостей передбачає вказати структуру закладу охорони здоров'я в довільній формі, а не перелік посад; в п.6 рекомендовано задекларувати реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта приміщень; в гр.3 п.7 Відомостей вказано неповну інформацію, що передбачена формою відомостей (рекомендовано: вказати режим роботи медичного кабінету та спеціальності, які будуть провадити в ньому практику); п.8 Відомостей не відповідає затвердженій формі. 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 02.10.2018 № 0210/01-М

8 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЄЗУПІЛЬСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ТИСМЕНИЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Івано-Франківська обл., Тисменицький р-н, с-ще Єзупіль, вул. Лепкого, буд. 29

Ідентифікаційний код: 25790167

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; вид медичної допомоги рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтею 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 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 02.03.2011 № 127 "Про затвердження примірних таблиців оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення центральної районної (районної) та центральної міської (міської) лікарень"); в п.7 Відомостей задекларовано інформацію про приміщення (кабінети) з незаявленою спеціальністю; п.9-10 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), від 07.09.1993 №148 «Про підвищення кваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); наявна розбіжність поданої інформації між п.9 та п.11 щодо 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 02.10.2018 № 0210/03-М

9 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 відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з 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): до Ліцензійних умов: п.2 складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (рекомендовано узгодити методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленою спеціальністю 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) та профілем 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 02.10.2018 № 0210/05-М

10 ФОП Суходольська Елеонора Станіславівна

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Авіаконструктора Антонова, буд. 20, кв. 70

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); вказана в п.7 Відомостей загальна площа приміщень, що перебувають в експлуатації суб'єкта господарювання для провадження медичної практики не відповідає площі зазначених кабінетів (приміщень). 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 02.10.2018 № 0210/07-М

11 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІГІВСЬКИЙ МІСЬКИЙ СТОМАТОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Чернігів, пр-т Перемоги, 154

Ідентифікаційний код: 05519468

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 Відомостей складений 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"); наявна неузгодженість задекларованої інформації між п.1 та п.2 щодо переліку спеціальностей; в п.11 не задекларовано інформацію щодо призначення на посаду 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 02.10.2018 № 0210/12-М

12 ФОП Несторівський Ігор Іванович

Місцезнаходження: м.Львів, смт Рудне, вул. Польова, буд. 12А

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 наявна розбіжність адреси реєстрації фізичної особи-підприємця між заявою та відомостями про реєстрацію, що наявні в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань. 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); задекларована в п.2 інформація про методи, що будуть застосовуватися, не відповідає затвердженій формі (рекомендовано: вказати методи в форматі (так/ні)); в п.7 Відомостей відсутня інформація, що передбачена формою Відомостей, що унеможливило проведення оцінки відповідності здобувача ліцензії Ліцензійним умовам (рекомендовано: в гр.2 вказати режим роботи, в гр.3 вказати найменування кабінету, спеціальність, площу, в гр.6-технічний стан, рік випуску); при цьому, 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 від 11.04.2005 №158 «Про затвердження таблицю оснащення обладнання одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника»; крім цього, відповідно до вимог підпункту 20 пункту 13 Ліцензійних умов, кабінет в якому буде провадитись медична практика повинен бути забезпечений аптечкою для надання невідкладної медичної допомоги; в п.8 Відомостей відсутня інформація про засоби виміральної техніки, що необхідні для провадження медичної практики; в гр.5-6 п.9 Відомостей задекларовані неповні реквізити освітніх та кваліфікаційних документів; в п.10 декларується інформація про молодших спеціалістів з медичною освітою (за наявності); в п.11 відсутня інформація про стаж роботи здобувача ліцензії. Звертаємо увагу, що Відомості оформлені з порушенням 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. Принагідно зазначаємо, згідно затвердженого графіку особистого прийому громадян, посадовою особою Управління ліцензування та контролю якості надання медичної допомоги проводиться прийом громадян кожної середи з 14-00 до 16-00 за адресою: м.Київ, вул. Ярославська, буд. 41 (м.Контрактова площа), тел.: (044) 425-05-26 під час якого заявнику можуть надаватися роз'яснення щодо оформлення документів для отримання ліцензії на медичну практику.

Реєстраційне досьє від 02.10.2018 № 03/0210-М

13 ФОП Ляшук Олеся Павлівна

Місцезнаходження: Львівська обл., м.Червоноград, вул. Сокальська, буд. 24, кв. 18

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 03.10.2018 № 03/0310-М

14 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"МИЛЯЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ»

Місцезнаходження: Рівненська обл., Дубровицький р-н, село Миляч, вул. Василевського, буд. 122, А

Ідентифікаційний код: 40359029

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, п.11 відсутня інформація про керівника закладу охорони здоров'я; п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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, від 07.09.1993 №148 «Про підвищеннякваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); п.9 Відомостей подано з порушенням п.28 Ліцензійних умов; 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 03.10.2018 № 0310/01-М

15 ФОП Сірко Василь Олексійович

Місцезнаходження: м.Вінниця, вул. П.Запорожця, буд. 48, кв. 2

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 Ліцензійних умов (зазначене обладнання використовується в закладах охорони здоров'я із застосуванням методів знеболення). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 03.10.2018 № 0310/02-М

**16 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
ВОЛОДАРСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "ВОЛОДАРСЬКИЙ ЦЕНТР
ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**

Місцезнаходження: Київська обл., Володарський р-н, смт Володарка,
вул. Коцюбинського, буд. 25

Ідентифікаційний код: 38416475

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"; в гр.6-7 Відомостей задекларовані неповні реквізити кваліфікаційних документів в частині дати їх видачі; наявна неузгодженість інформації між п.9 та п.11 щодо 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 03.10.2018 № 0310/03-М

**17 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" РІВНЕНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м.Рівне, вул. Миколи Карнаухова, 25 А

Ідентифікаційний код: 02000085

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, 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 посади, зазначені у п.9 Відомостей необхідно привести у відповідність 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.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 02.03.2011 № 127 "Про затвердження примірних табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення центральної районної (районної) та центральної міської (міської) лікарень"); 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), крім того, рекомендовано визначити вид медичної допомоги виходячи зі змісту статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я; 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). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 03.10.2018 № 0310/05-М

**18 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"РІПКИНСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" РІПКИНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ
ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Місцезнаходження: Чернігівська обл., Ріпкинський р-н, смт Ріпки, вул. Колгоспна, 9

Ідентифікаційний код: 38720288

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 п.11 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня зазначена неповна інформація про керівника закладу охорони здоров'я (найменування закладу охорони здоров'я); п.10 складений з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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 від 25.12.1992 №195 "Про затвердження Переліку вищих і середніх спеціальних навчальних закладів, підготовка і отримання звання в яких дають право займатися медичною і фармацевтичною діяльністю"), крім того, наявна інформація про медичного статистика, однак спеціальність "Медична статистика" не заявлена п.1 Відомостей. 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 03.10.2018 № 0310/06-М

19 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДК ТА КО"

Місцезнаходження: м.Одеса, вул. Утьосова, буд. 13

Ідентифікаційний код: 42145496

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; вид медичної допомоги рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтею 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я; в п.3-4 Відомостей не задекларовано інформацію, що передбачена формою; 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 Примірної таблиці матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу", від 31.10.2011 № 739 "Про затвердження таблиць оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру"; в гр.5 п.9 Відомостей невірно задекларовано реквізити освітніх документів. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 03.10.2018 № 0310/07-М

20 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО КАМ'ЯНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ 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: вид медичної допомоги, ззначений у п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтею 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я; в п.9 Відомостей інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів 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). 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 03.10.2018 № 0310/09-М

21 ФОП Михалюк Ярослава Євгенівна

Місцезнаходження: м.Вінниця, вул. Київська, буд. 2, кв. 40

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: 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 03.10.2018 № 0310/12-М

22 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДІЕТ КЛУБ"

Місцезнаходження: м.Дніпро, бул. Слави, буд. 42, корп. 3, кв.17

Ідентифікаційний код: 38300568

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 з урахуванням заявлених спеціальностей); наявна неузгодженість задекларованої інформації між п.9 та п.11 щодо зайнятості та зарахування на посаду 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 04.10.2018 № 0410/03-М

23 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "САНРАЙЗ"

Місцезнаходження: м.Київ, Вознесенський узвіз, буд. 14, офіс 16/48

Ідентифікаційний код: 42141051

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.1, п.2 відсутня спеціальність "Організація і управління охороною здоров'я"; 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 необхідно задекларувати із зазначенням повного найменування виробника та моделі, що дає можливість їх ідентифікувати; в п.7 та п.8 Відомостей відсутні законодавчо регульовані засоби вимірювальної техніки, які необхідні для провадження господарської діяльності з медичної практики (рекомендовано: забезпечити повний перелік засобів вимірювальної техніки та задекларувати відомості про їх перевірку з урахуванням вимог, встановлених постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015

№374 «Про затвердження переліку категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці»; 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". Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 04.10.2018 № 0410/04-М

24 ФОП Ачкасов Михайло Олександрович

Місцезнаходження: м.Харків, пров. Халтуріна, буд. 2/15

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 та заявлених спеціальностей); п.7 Відомостей не відповідає затвердженій формі та при цьому, невірно задекларовано інформацію в гр.2-3,6 (рекомендовано: в гр.2 вказати режим роботи, в гр.3 вказати найменування кабінету, спеціальність, площу, в гр.6 вказати технічний стан, рік випуску по кожній зазначеній позиції); в гр.5 п.8 Відомостей вказані неповні реквізити перевірки по кожній позиції (задекларувати реквізити документів про перевірку наявних 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 04.10.2018 № 0410/08-М

25 ФОП Колісник Ігор Олександрович

Місцезнаходження: Запорізька обл., м.Мелітополь, просп. 50-річчя Перемоги, буд. 58, кв. 1А

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 04.10.2018 № 0410/13-М

26 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АМБУЛАТОРІЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ - СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ" СТУДЕНИКІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Київська обл., Переяслав-Хмельницький р-н, с. Студеники, вул. Діагональна, буд. 14

Ідентифікаційний код: 42349426

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 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"; наявна неузгодженість між п.9 та п.11 інформації щодо зайнятості керівника закладу охорони здоров'я та при цьому, в п.11 відсутній запис щодо зарахування на посаду 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 04.10.2018 № 0410/20-М

27 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПЕРЕЧИНСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ПЕРЕЧИНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Закарпатська обл., Перечинський р-н, м. Перечин, вул. Червоноармійська, 8

Ідентифікаційний код: 37916782

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складений з порушенням 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 02.03.2011 №127 "Про затвердження примірних табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення центральної районної (районної) та центральної міської (міської) лікарень" та від 31.12.2009 №1095 "Питання організації

роботи кабінетів щеплень"); п.10 Відомостей рекомендовано привести у відповідність до вимог, встановлених наказом МОЗ України від 25.12.1992 № 195 "Про затвердження Переліку вищих і середніх спеціальних навчальних закладів, підготовка і отримання звання в яких дають право займатися медичною і фармацевтичною діяльністю". Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову в отриманні ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати заяву про отримання ліцензії до органу ліцензування.

Реєстраційне досьє від 04.10.2018 № 0410/23-М

28 ФОП Сухий Олег Ігорович

Місцезнаходження: Тернопільська обл., Чортківський р-н, с. Біла, вул. Кальмуки, 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: наявна розбіжність задекларованої інформації між п.3 та п.1 щодо переліку спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 04.10.2018 № 0410/24-М

29 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО БАРАНИНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО- САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ"

Місцезнаходження: Закарпатська обл., Ужгородський р-н, с. Баранинці, вул. Центральна, буд. 42

Ідентифікаційний код: 42019223

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 (рекомендовано узгодити методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за кожною заявленою спеціальністю окремо 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 і доповненнями, внесеними наказом МОЗ України від 14.08.2017 № 1085), крім того, вид медичної допомоги рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтею 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я; п.8 Відомостей складений з порушенням вимог Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити перелік засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації та підлягають метрологічній повірці); 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). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування

заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 04.10.2018 № 0410/32-М

30 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ТУЛЬЧИНСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ" ТУЛЬЧИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Вінницька обл., Тульчинський р-н, м. Тульчин, вул. Миколи Леонтовича, буд. 92

Ідентифікаційний код: 42447462

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 гр.6 п.9 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня не зазначена дата видачі сертифіката спеціаліста Безбах Т.П. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 04.10.2018 № 0410/38-М

31 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: п.1-2 складені з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (необхідно зазначити спеціальності згідно з номенклатурою лікарських спеціальностей, 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 наказом МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635), крім того не задекларована спеціальність "Організація і управління охороною здоров'я; в п.2 Відомостей не зазначені методи відповідно до форми додатка 2 до Ліцензійних умов (такні) та не розмежовані за кожною спеціальністю окремо; в п.4 Відомостей не задекларовано інформацію щодо установчих документі та структури закладу; у гр.4 п.7 рекомендовано зазначити повне найменування виробника та моделі наявного оснащення, у гр.3 п.7 рекомендовано зазначити найменування приміщення (кабінету) із зазначенням лікарських спеціальностей та спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, що провадять в ньому медичну практику, та площу, крім того, наявна інформація щодо кабінету зубного лікаря, однак відповідна спеціальність не задекларована в п.1 Відомостей; 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"); п.9-10 поданих Відомостей складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначати відомості про медичних працівників, у тому числі, щодо керівника закладу, 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, від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635 та від 25.12.1992 № 195 "Про затвердження Переліку вищих і середніх спеціальних навчальних закладів, підготовка і отримання звання в яких дають право займатися медичною і фармацевтичною діяльністю"); в гр.7 п.9 рекомендовано вказати інформацію стосовно наявності посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано, категорія); в п.11 рекомендовано вказати інформацію про стаж роботи керівника закладу охорони здоров'я за останні п'ять років. 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). 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 02.10.2018 № 05/0210-М

32 ФООП Орнат Романа Богданівна

Місцезнаходження: Волинська обл., м.Луцьк, просп. Соборності, буд. 1, 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 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.2-3 форма Відомостей передбачає вказати спеціальність, а не посаду; в гр.2-3 п.7 Відомостей рекомендовано задекларувати інформацію, передбачену формою (режим роботи, найменування кабінету, площу, спеціальність); п.7 Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов та забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптечок для надання невідкладної медичної допомоги; п.8 складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити 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 28.09.2018 № 05/2809-М

33 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: наказом МОЗ України

від 04.10.2018 "Про ліцензування медичної практики, діяльності банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України " прийнято рішення про видачу КНП "Шацька районна лікарня Шацької районної ради" ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

Реєстраційне досьє від 01.10.2018 № 06/0110-М

34 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №19" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Велика Панасівська, буд. 19

Ідентифікаційний код: 26150984

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в п.7 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) зазначений невідповідний набір приміщень щодо застосування хірургічних втручань (відсутня передопераційна, операційна); наявна розбіжність інформації між п.2 та п.7 Відомостей щодо методів, які застосовуватимуться 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 02.10.2018 № 06/0210-М

35 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НОВОСТРІЛИЩАНСЬКА АМБУЛАТОРІЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ - СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ " НОВОСТРІЛИЩАНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Львівська обл., Жидачівський р-н, смт Нові Стрілища, вул. Шевченка, буд. 14

Ідентифікаційний код: 34815103

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 наказами 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 №1368/14635; п.2 Відомостей передбачає вказати методи, що будуть застосовуватися за кожною спеціальністю окремо у відповідності до основних професійних завдань та обов'язків фахівців; в п.4 Відомостей рекомендовано задекларувати реквізити документа про утворення закладу охорони здоров'я, структуру ЗОЗ привести у відповідність до наказу МОЗ України від 28.10.2002р. №385 "Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах охорони здоров'я" (кабінет головного лікаря-директора); 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", крім того, наявні кабінети з незаявлених спеціальностей; 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 гр. 5, 6, 7 п.10 Відомостей не зазначена інформація згідно форми, що унеможливує проведення оцінки відповідності суб'єкта господарювання Ліцензійним умовам; в п.9 Відомостей інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів не узгоджується 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); інформація, зазначена у п.9, п.11 Відомостей не узгоджується в п.4 та п.7. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 03.10.2018 № 06/0310-М

36 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"КРАСНОПІЛЬСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-
САНИТАРНОЇ 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.7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей 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" та від 31.12.2009 №1095 "Питання організації роботи кабінетів щеплень"); в гр.3 п.7 не зазначена інформація, що передбачена формою додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити найменування приміщень (кабінетів) із зазначенням лікарських спеціальностей та спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою та площу); п.8 Відомостей рекомендовано привести у відповідність до форми додатка 2 до Ліцензійних умов. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 03.10.2018 № 07/0310-М

**37 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"НОСІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-
САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ" НОСІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Чернігівська обл., Носівський р-н, м. Носівка, вул. Центральна, буд. 53

Ідентифікаційний код: 38073028

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 Примірної таблиці 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, задекларовані в п.7 приміщення (кабінети) рекомендовано розмежувати окремо за їх функціональним призначенням; п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів 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, від 07.09.1993 №148 «Про підвищеннякваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженню в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); 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 28.09.2018 № 07/2809-М

**38 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: наказом МОЗ України від 04.10.2018 "Про ліцензування медичної практики, діяльності банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України" прийнято рішення про видачу КНП "Шацька районна лікарня Шацької районної ради" ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

39 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №14 ІМ.ПРОФ.Л.Л.ГІРШМАНА" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Олеся Гончара, буд.5

Ідентифікаційний код: 02003681

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.9-10 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (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, 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, наявна недостовірна інформація в гр.7 п.9 Відомостей щодо дати посвідчення про присвоєння кваліфікаційної категорії. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 04.10.2018 № 08/0410-М

40 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА № 5" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Харків, просп. Архітектора Альошина, буд. 6

Ідентифікаційний код: 31941614

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); інформацію щодо спеціальностей, зазначену у гр.3 п.7 Відомостей, рекомендовано привести у відповідність до найменувань кабінетів. Заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат спеціалістів 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 в отриманні ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати заяву про отримання ліцензії.

Реєстраційне досьє від 01.10.2018 № 09/0110-М

41 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ ТА НЕВІДКЛАДНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ІМ. ПРОФ. О.І. МЕЩАНІНОВА" ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: м.Харків, пров. Балакірєва, буд.3 А

Ідентифікаційний код: 02003557

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); п.6 Відомостей складений з порушенням вимог форми додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта); 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 02.03.2011 № 127 "Про затвердження примірних табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення центральної районної (районної) та центральної міської (міської) лікарень") та від від 31.10.2011 №739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру"; інформація, зазначена у гр.5, 6 п.9 Відомостей (Зашихіна С.В.) гне відповідає вимогам наказу МОЗ України від 19.12.1997 № 359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (у редакції наказу МОЗ України від 02.10.2015 № 650), 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 04.10.2018 № 09/0410-М

42 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РЕНІЙСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ РЕНІЙСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ"

Місцезнаходження: Одеська обл., Ренійський р-н, м. Рені, вул. Дунайська, буд. 15

Ідентифікаційний код: 37565151

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 та розмежувати за кожною спеціальністю); 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, задекларований в п.7 перелік приміщень (кабінетів) рекомендовано розмежувати за їх функціональним призначенням. 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 28.09.2018 № 09/2809-М

43 ЛУГАНСЬКА ОБЛАСНА ОРГАНІЗАЦІЯ ТОВАРИСТВА ЧЕРВОНОГО ХРЕСТА УКРАЇНИ

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

Ідентифікаційний код: 02940121

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: зазначене в поданих документах (Додатках №1-3) найменування юридичної особи не відповідає відомостям про реєстрацію, що наявні в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань. 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): суб'єктом господарювання не створено заклад охорони здоров'я, відповідно до наказу МОЗ України від 28.10.2002р. №385 "Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах охорони здоров'я"); наявна розбіжність структури між п.4 та п.7; в п.7 Відомостей задекларовано інформацію про перелік приміщень (кабінетів) та спеціальності, відносно яких не заявлено спеціальностей; в гр.4 п.7 Відомостей відсутня інформація відповідно до форми відомостей (рекомендовано: медичні вироби та вироби медичного призначення вказати із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати); гр.6 п.7 Відомостей повинна містити інформацію про технічний стан, рік випуску; 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.9 Відомостей містить інформацію про фахівців з незаявлених в п.1 спеціальностей; 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, в п.7, 9, 11 Відомостей відсутня інформація про завідувача закладу охорони здоров'я. Принагідно звертаємо увагу, перелік документів, що подаються до органу ліцензування на видачу ліцензії затверджено постановою Кабінету Міністрів України №285 (Додаток № 1-3)(копії установчих та реєстраційних документів юридичної особи не подаються). 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 01.10.2018 № 10/0110-М

44 ФОП Нікітін Олександр Віталійович**Місцезнаходження: Закарпатська обл., м.Хуст, вул. Вокзальна, буд. 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: 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 03.10.2018 № 10/0310-М**45 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 1" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ****Місцезнаходження: м.Харків, вул. Сохора, буд. 5 А****Ідентифікаційний код: 31733636**

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); наявна неузгодженість задекларованої інформації між гр.6-7 п.9 щодо реквізитів кваліфікаційних документів лікарів. Звертаємо вашу 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 04.10.2018 № 10/0410-М**46 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НІКОПОЛЬСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" НІКОПОЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ****Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Нікополь, просп. Трубників, буд. 56/2****Ідентифікаційний код: 37837203**

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

зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості): 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); інформація, зазначена у п.2 та 7 не узгоджується з п.1; 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.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, від 25.12.1992 № 195 "Про затвердження Переліку вищих і середніх спеціальних навчальних закладів, підготовка і отримання звання в яких дають право займатися медичною і фармацевтичною діяльністю"); у гр.6, 7 п.9 та гр.6 п.10 Відомостей наявна інформація, що не відповідає вимогам Ліцензійних умов; в п.10 Відомостей наявна інформація про спеціалістів, спеціальності яких не заявлені у п.1. 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 01.10.2018 № 11/0110-М

47 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ №3" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Харків, просп. Ново-Баварський, буд.90

Ідентифікаційний код: 02003540

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 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) відсутня інформація про керівника закладу охорони здоров'я; п.9-10 поданих 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 25.12.1992 № 195 "Про затвердження Переліку вищих і середніх спеціальних навчальних закладів, підготовка і отримання звання в яких дають право займатися медичною і фармацевтичною діяльністю"); п.9 розділу «Кадрові вимоги» 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). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 04.10.2018 № 11/0410-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. 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 28.09.2018 № 11/2809-М

49 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: п.7 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 02.03.2011 № 127 "Про затвердження примірних табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення центральної районної (районної) та центральної міської (міської) лікарень"). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 04.10.2018 № 14/0410-М

50 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). Крім цього, рекомендовано узгодити задекларовано інформації між п.2 та п.7 щодо методів, які застосовуються в медичній практиці та забезпечення закладу відповідним набором приміщень (в частині застосування хірургічних втручань). 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 11.10.2018 № 15/0410-М

51 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКИЙ ПОЛОГОВИЙ БУДИНОК №1" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Отакара Яроша, буд.3 Б

Ідентифікаційний код: 21240866

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). Крім цього, рекомендовано узгодити задекларовано інформації між п.2 та п.7 щодо методів, які застосовуються в медичній практиці та забезпечення закладу відповідним набором приміщень (в частині застосування хірургічних втручань). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 04.10.2018 № 16/0410-М

52 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ МЕЛІТОПОЛЬСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ"

Місцезнаходження: Запорізька обл., Мелітопольський р-н, с. Новомиколаївка, вул. Держинського, буд. 35

Ідентифікаційний код: 37997217

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 (рекомендовано узгодити та розмежувати 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), крім того, вид медичної допомоги рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтями 35¹-35² Основ законодавства України про охорону здоров'я; п.1 Відомостей складений з порушенням

вимог п.9 Ліцензійних умов (необхідно зазначити спеціальності згідно з номенклатурою, затвердженою 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); 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 аторинної ланки надання медичної допомоги); п.7 Відомостей складений з порушенням форми додатка 2 до Ліцензійних умов, крім того, у гр.4 п.7 рекомендовано зазначити повне найменування виробника та моделі наявного оснащення; 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); у гр.6, 7 п.9 Відомостей не скрізь зазначені дати. Подані Відомості складені з порушенням вимог п.6 Ліцензійних умов (сторінки відомостей нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи та скріплюються печаткою суб'єкта господарювання (за наявності)). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 04.10.2018 № 17/0410-М

53 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КІВЕРЦІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ КІВЕРЦІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСТІ"

Місцезнаходження: Волинська обл., Ківерцівський р-н, м. Ківерці, вул. Філатова, буд. 6

Ідентифікаційний код: 38850219

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: зазначений в п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) вид медичної допомоги рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтями 35¹-35² 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 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 та зазначити інформацію щодо реквізитів документа про метрологічну повірку, а саме: номер, дата, ким видано); п.10 Відомостей, не відповідає вимогам п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано інформацію привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 25.12.1992 № 195 "Про затвердження Переліку вищих і середніх спеціальних навчальних закладів, підготовка і отримання звання в яких дають право займатися медичною і фармацевтичною діяльністю"). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 04.10.2018 № 18/0410-М

54 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР УРОЛОГІЇ І НЕФРОЛОГІЇ ІМ. В.І.ШАПОВАЛА"

Місцезнаходження: м.Харків, просп. Московський, буд. 195

Ідентифікаційний код: 31437719

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 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 25.12.1992 № 195 "Про затвердження Переліку вищих і середніх спеціальних навчальних закладів, підготовка і отримання звання в яких дають право займатися медичною і фармацевтичною діяльністю" та Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затвердженим наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117); в п.11 Відомостей відсутня інформація про керівника закладу охорони здоров'я відповідно до п.4 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 04.10.2018 № 19/0410-М

55 ФОП Іваськів Оксана Василівна

Місцезнаходження: Івано-Франківська обл., Долинський р-н, смт Вигода, вул. Гірська, буд. 11Б

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

Реєстраційне досьє від 04.10.2018 № 20/0410-М

56 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО

"ЧЕРНІГІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Чернігівська обл., Чернігівський р-н, с.Редьківка, вул. Визволителів, буд. 40

Ідентифікаційний код: 38955665

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 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 впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); наявна розбіжність інформації між п.9 та п.11 Відомостей, крім того, в п.11 Відомостей відсутня інформація щодо призначення керівника закладу охорони здоров'я. 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 28.09.2018 № 2809/01-М

57 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: 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): зазначена в п.9 інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів не узгоджується з та вимогами, встановленими п.25 Ліцензійних умов (кваліфікацію лікаря-терапевта Касяненко Г.А 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); посади молодших спеціалістів, зазначені у п.10 рекомендовано привести у відповідність до наказу МОЗ України від 25.12.1992 № 195 "Про затвердження Переліку вищих і середніх спеціальних навчальних закладів, підготовка і отримання звання в яких дають право займатися медичною і фармацевтичною діяльністю" та Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову в отриманні ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати заяву про отримання ліцензії до органу ліцензування.

Реєстраційне досьє від 28.09.2018 № 2809/03-М

58 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: 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 та Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженим наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (із змінами). 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 практикитики. 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 28.09.2018 № 2809/05-М

**59 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: 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); в п.7 Відомостей не зазначена інформація щодо кабінетів за всіма заявленими спеціальностями, крім того, рекомендовано привести у відповідність найменування кабінетів із спеціальностями, за якими провадитиметься медична практика; в гр.5 п.8 рекомендовано задекларувати найменування установи, що здійснила перевірку; п.9 Відомостей складений з порушенням вимог наказу МОЗ України від 12.08.2009 № 588 "Про атестацію професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я"; в гр. 6 п.10 Відомостей не зазначена повна інформація, що передбачена формою додатка 2 до Ліцензійних умов (свідцтво про проходження підвищення кваліфікації (спеціальність, номер, дата, ким видано)). 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 практикитики. 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 28.09.2018 № 2809/06-М

60 ФОП Гарагудз Оксана Іванівна

Місцезнаходження: Тернопільська обл., Гусятинський р-н, м.Хоростків, вул. Вибранівська, буд. 3А

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, не підписані фізичною особою-підприємцем або уповноваженою на це особою.

Реєстраційне досьє від 28.09.2018 № 2809/07-М

61 ФОП Ціхоцький Віталій Деонідович

Місцезнаходження: Тернопільська обл., Чортківський р-н, вул. Монастирська, буд. 22, 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 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 наказів 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, від 07.09.1993 №148 «Про підвищеннякваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); 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 28.09.2018 № 2809/08-М

Всього: 61 справа

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

І.І. Слонецький