

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

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

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Пушкінська, буд. 41

Ідентифікаційний код: 02003729

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, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості) 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); зазначена у п.10 Відомостей не відповідає вимогам п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано кваліфікацію привести у відповідність з вимогами, встановленими 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" та Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженим та впровадженим 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 12.10.2018 № 01/1210-М

2 ФОП Яріш Ігор Романович

**Місцезнаходження: Львівська обл., Пустомитівський р-н, смт Щирець,
вул. Шашкевича, буд. 28**

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.3 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) не відповідає вимогам Ліцензійних умов (рекомендовано вказати медичні спеціальності, за якими провадиться медична практика, прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи - підприємця); гр.4 п.7 складена з порушенням вимог форми додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити повне найменування виробника та моделі наявного оснащення); п.8 складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в

експлуатації (п.7 Відомості) відповідно до Переліку категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 374); гр.4 п.9 Відомостей не відповідає формі додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити основна робота чи сумісництво); 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 наказів МОЗ України від 05.06.1998 №153 "Про затвердження табелів оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я" (із змінами) та від 31.10.2011 №739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру"). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 17.10.2018 № 01/1710-М

3 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КУТСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" КОСІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Івано-Франківська обл., Косівський р-н, смт Кути, вул. Павлика, буд. 3

Ідентифікаційний код: 25064231

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, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості) складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників (Різун І.Д.), 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, Довідника 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), 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 гр.3 п.9 Відомостей рекомендовано привести у відповідність до наказу вимог 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". 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 практиктики. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.10.2018 № 02/1210-М

4 ФОП Стельмашук Катерина Олександрівна

Місцезнаходження: м.Київ, просп. Валерія Лобановського, буд. 9/1, кв. 69

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наявна розбіжність спеціальностей між п.1 та п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (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 05.06.1998 №153 "Про затвердження табелів оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я" (із змінами), від 31.10.2011 №739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру"; 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, Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374; крім того рекомендуємо узгодити інформацію, зазначену у гр.5 та гр.6 п.9 щодо освітньо-кваліфікаційних 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 16.10.2018 № 02/1610-М

5 ФОП Катинський Володимир Романович

Місцезнаходження: Львівська обл., Старосамбірський р-н, с.Городовичі, вул. Самбірська, буд. 31

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, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (рекомендовано визначити вид медичної допомоги виходячи зі змісту статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я); п.8, 9 Відомостей складені з порушенням вимог форми додатка 2 до Ліцензійних умов (відсутня інформація). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 17.10.2018 № 02/1710-М

6 ФОП Олійник Олена Василівна

Місцезнаходження: Донецька обл., м.Маріуполь, вул. Троїцька, буд. 32, кв. 77

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.1-2Відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) 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); методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, зазначені у п.2 Відомостей, рекомендовано зазначити відповідно до основних професійних завдань та обов'язків, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами); п.3 Відомостей не відповідає вимогам Ліцензійних умов (рекомендовано вказати медичні спеціальності, за якими провадиться медична практика, прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи - підприємця); гр.2, 3 п.7 Відомостей складені з порушенням форми додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити режим роботи кабінету ФОП та найменування приміщення (кабінету) із зазначенням лікарських спеціальностей та спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, що провадять в ньому медичну практику, та його площу); п.7 поданих відомостей не відповідає формі додатка 2 до Ліцензійних умов, крім того, п.7 складений з порушенням вимог пп.5, 20 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 11.04.2005 №158 "Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника"); п.8 Відомостей 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, Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374, а також вказати в гр 5 п.8 реквізити документів про метрологічну повірку) . 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 18.10.2018 № 03/1810-М

7 ФОП Лящук 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: у 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 12.10.2018 № 04/1210-М

8 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ВЕСЕЛИНІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"

Місцезнаходження: Миколаївська обл., Веселинівський р-н, смт Веселинове,
 вул. Одеська, буд. 82

Ідентифікаційний код: 38094247

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

Реєстраційне досьє від 16.10.2018 № 04/1610-М

9 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"РАДИВИЛІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"РАДИВИЛІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Рівненська обл., Радивилівський р-н, м. Радивилів,
 вул. Садова, буд. 4

Ідентифікаційний код: 38374357

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 складений 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",

zareєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635); п.2 складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, 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); зазначений в п.2 вид медичної допомоги за заявленими спеціальностями рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтями 35¹-35² Основ законодавства України про охорону здоров'я, крім того рекомендовано узгодити спеціальності між п.1 та п.2; п.6 Відомостей складений з порушенням вимог форми додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта, за спеціальностями, які відносяться до вторинної ланки 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"; 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, а також привести у відповідність до вимог наказу Мінекономрозвитку від 13.10.2016 №1747 "Про затвердження міжповірочних інтервалів законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, за категоріями"); задекларована в п.9 інформація щодо посад, на які зараховано фахівців не узгоджується з вимогами 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"; п.9 Відомостей складений з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказу МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), zareєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454); п.10 Відомостей складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, кваліфікація яких відповідає вимогам наказу МОЗ України від 23.11.2007 № 742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", zareєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за № 1368/146350 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 спеціалістів, спеціальності яких не задекларовані у 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 18.10.2018 № 04/1810-М

10 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ШЕВЧЕНКІВСЬКОГО РАЙОНУ" ШЕВЧЕНКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Харківська обл., Шевченківський р-н, смт Шевченкове, вул. Бубліченко, буд. 15

Ідентифікаційний код: 38743216

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: у доданих до заяви відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) п.2 складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, рекомендовано привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги); п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірної таблиці 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"); п.8 Відомостей складений з порушенням форми додатка 2 до Ліцензійних умов; в п.9 Відомостей інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів не узгоджуються з зайнятими посадами та вимогами, встановленими п.25 Ліцензійних умов (кваліфікацію рекомендовано привести у відповідність до вимог 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, а посади рекомендовано привести у відповідність до вимог наказу від 28.10.2002 №385 "Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах охорони здоров'я", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.11.2002 за №892/7180, крім того необхідно зазначити інформацію про відповідність кваліфікаційним вимогам кваліфікації керівника ЗОЗ; у гр.6, 7 п.9 рекомендовано зазначити інформацію щодо сертифікатів спеціалістів (спеціальність, серія, номер, дата, ким виданий) та посвідчень про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційних категорій (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано, категорія)(за наявності); п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано: зазначити відомості про відповідність молодших спеціалістів з медичною освітою, кваліфікація яких відповідає вимогам наказу МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635 та Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); в п.11 Відомостей відсутня інформація про стаж роботи керівника закладу охорони здоров'я; заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат медичних

працівників (п.10) 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 12.10.2018 № 05/1210-М

11 ФООП Слаута Тетяна Михайлівна

Місцезнаходження: Донецька обл., м.Бахмут, вул. Пушкіна, буд. 27А

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: не створений заклад охорони здоров'я (відповідно ДБН В.2.2-10-2001 «Будинки і споруди. Заклади охорони здоров'я» лабораторія - медичний заклад або структурний підрозділ медичного закладу, що виконує наукові та (або) прикладні (клініко-діагностичні, санітарно-епідемічні та інші) дослідження); інформація складена з порушенням вимог наказу МОЗ України від 01.06.2013 №460 "Про затвердження протоколів медичної сестри (фельдшера, акушерки) з догляду за пацієнтом та виконання основних медичних процедур та маніпуляцій". Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 18.10.2018 № 06/1810-М

12 ФООП Іванченко Анастасія Віталіївна

Місцезнаходження: Київська обл., м.Обухів, вул. Миру, буд. 9, кв. 242

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, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості) 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); в.7 Відомостей наявний кабінет забору крові (порушення вимог наказу МОЗ України від 01.06.2013 №460 "Про затвердження протоколів медичної сестри (фельдшера, акушерки) з догляду за пацієнтом та виконання основних медичних процедур та маніпуляцій"). 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 16.10.2018 № 08/1610-М

13 ОДЕСЬКЕ КАЗЕННЕ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧНЕ ПІДПРИЄМСТВО

Місцезнаходження: м.Одеса, вул. Терешкової, буд. 11

Ідентифікаційний код: 03187720

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наявна розбіжність інформації щодо заявлених спеціальностей між п.1та п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості);

п.2 складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за спеціальністю "Лікувальна фізкультура", 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). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії здобувач ліцензії може повторно подати заяву про отримання ліцензії до органу ліцензування.

Реєстраційне досьє від 17.10.2018 № 08/1710-М

**14 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ІВАНИЧІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-
САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ІВАНИЧІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ
ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Місцезнаходження: Волинська обл., Іваничівський р-н, смт Іваничі, вул.

М.Грушевського, буд. 45

Ідентифікаційний код: 38692240

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: найменування юридичної особи, зазначене у заяві про отримання ліцензії, не відповідає відомостям з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань); п.1-2 складені 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", зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635); 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"; у гр.7 п.9 Відомостей задекларована не повна інформація згідно форми (рекомендовано вказати відомості щодо посвідчень про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційних категорій (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано, категорія)(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 17.10.2018 № 09/1710-М

**15 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ЛОКАЧИНСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**

Місцезнаходження: Волинська обл., Локачинський р-н, смт Локачі, вул. Івана Франка, буд. 19

Ідентифікаційний код: 38960146

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наявна розбіжність спеціальностей між п.1 та п.2 відомостей суб'єкта господарювання про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості); п.2 складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці рекомендовано привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги); в п.4 та 7 Відомостей наявна інформація про кабінети, однак спеціальності не задекларовані в п.1 Відомостей (каб. функціональної діагностики); 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"; п.10 Відомостей складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, кваліфікація яких відповідає вимогам наказу МОЗ України від 23.11.2007 № 742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за № 1368/146350). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 18.10.2018 № 09/1810-М

**16 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛУЦЬКИЙ ЦЕНТР
ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ №3"**

Місцезнаходження: Волинська обл., м.Луцьк, вул. Стефаніка, буд. 3 а

Ідентифікаційний код: 25787633

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.9 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано кваліфікацію лікаря Рейкіна С.А. привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454 та

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, а також зазначити інформацію ким виданий диплом); в п.10 Відомостей зазначена інформація про акушерок, однак спеціальність "Акушерська справа" не задекларована в п.1. Заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат медичних працівників відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики. 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 16.10.2018 № 10/1610-М

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

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

Ідентифікаційний код: 37336085

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наказом МОЗ України від 19.10.2018 №1912 "Про ліцензування медичної практики" прийнято рішення про видачу КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Біловодської селищної ради Біловодського району Луганської області ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

Реєстраційне досьє від 16.10.2018 № 12/1610-М

18 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОЛЕКСАНДРІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ОЛЕКСАНДРІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ....

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., Олександрівський р-н, смт Олександрівка, вул. Шевченка, буд. 57

Ідентифікаційний код: 38286858

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, 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"; у гр.4 п.7 рекомендовано зазначити повне найменування виробника та моделі наявного оснащення; п.8 складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374); п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про відповідність кваліфікації молодших спеціалістів з медичною освітою, 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 , 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", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); зазначена 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 до вимог 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); в п.11 Відомостей рекомендовано зазначити інформацію щодо призначення керівника КНП "Олександрівський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Олександрівської районної ради Кіровоградської області. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.10.2018 № 1210/01-М

19 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"СНОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ"
СНОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ СНОВСЬКОГО РАЙОНУ
ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Чернігівська обл., Сновський р-н, м.Сновськ, вул. Спортивна, буд. 21

Ідентифікаційний код: 39095807

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наявна розбіжність найменування суб'єкта господарювання між заявою про отримання ліцензії на відомостями з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань; п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (необхідно визначити вид медичної допомоги виходячи зі змісту статті 35 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, за спеціальностями, які відносяться до вторинної ланки надання медичної допомоги); п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком

спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірною табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу", від 31.12.2009 №1095 "Питання організації роботи кабінетів щеплень", від 31.10.2011 №739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру" та від 05.06.1998 №153 "Про затвердження табелів оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я" (із змінами), крім того наявний кабінет з не заявленої спеціальності; 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); інформація, зазначена у гр.7 п.9 Відомостей, не відповідає формі додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано вказати ким видані посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційних категорій та узгодити інформацію щодо освітніх документів лікаря-педіатра Сильченко К.М.); 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 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", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). Заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат лікарів відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.10.2018 № 1210/02-М

**20 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
БОРОДЯНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "БОРОДЯНСЬКИЙ ЦЕНТР
ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**

Місцезнаходження: Київська обл., Бородянський р-н, смт Бородянка, вул. Семашка, буд. 3

Ідентифікаційний код: 38304599

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9 та п.11 Ліцензійних умов (рекомендовано визначити вид медичної допомоги виходячи зі змісту статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я; та узгодити методи (знеболення), що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, відповідно до основних професійних завдань та обов'язків, визначених Довідником

кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами); 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"; наявна розбіжність інформації між п.7 та п.8 Відомостей щодо засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації та підлягають метрологічній повірці; п.10 Відомостей складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про молодших спеціалістів з медичною освітою, кваліфікація яких відповідає вимогам наказу МОЗ України від 23.11.2007 № 742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за № 1368/146350); 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); в п.11 Відомостей відсутня інформація щодо призначення керівником КНП Бородянської районної ради "Бородянський центр первинної медико-санітарної допомоги". Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.10.2018 № 1210/03-М

**21 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
ПОЛОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "КОНСУЛЬТАТИВНО-
ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР ПОЛОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ ОБ'ЄДНАНОЇ
ТЕРИТОРІАЛЬНОЇ ГРОМАДИ"**

Місцезнаходження: Хмельницька обл., Полонський р-н, м.Полонне, вул. Лесі Українки, буд. 177

Ідентифікаційний код: 42418494

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, 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); гр.2 п.7 та п.8 Відомостей складені з порушенням Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити режим роботи та всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації (п.7 Відомості) відповідно до Переліку 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 заяву про отримання ліцензії до органу ліцензування.

Реєстраційне досьє від 12.10.2018 № 1210/05-М

22 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛУЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ № 1"

Місцезнаходження: Волинська обл., м.Луцьк, вул. Бенделіані, буд. 7

Ідентифікаційний код: 38796247

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9 та п.11 Ліцензійних умов (рекомендовано визначити вид медичної допомоги виходячи зі змісту статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я та узгодити методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за спеціальностями відповідно до основних професійних завдань та обов'язків, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами); гр.4 п.7 складена з порушенням вимог форми додатка 2 до Ліцензійних умов (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 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", від 05.06.1998 №153 "Про затвердження таблиць оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я" (із змінами), від 31.10.2011 №739 "Про затвердження таблиць оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру" та від 11.04.2005 №158 «Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника»); гр.5 п.9 Відомостей складена з порушенням форми додатка 2 до Ліцензійних умов (відсутня дата видачі диплому Чепели Л.М.). 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 16.10.2018 № 13/1610-М

23 ФОП Огурицов Олексій Сергійович

Місцезнаходження: Харківська обл., Нововодолазький р-н, смт Нова Водолага, вул. Донця Григорія, буд. 24, кв. 11

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

саме: п.3 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) не відповідає вимогам Ліцензійних умов (рекомендовано вказати медичні спеціальності, за якими провадиться медична практика); інформація, задекларована в п.11 Відомостей складена з порушенням п.29 Ліцензійних умов (лікарі, які не працюють більше трьох років за конкретною лікарською спеціальністю, допускаються до провадження медичної практики за цією спеціальністю після проходження стажування згідно з порядком, встановленим МОЗ.). 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 16.10.2018 № 14/1610-М

**24 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ВЕРХНЬОДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ВЕРХНЬОДНІПРОВСЬКОЇ РАЙОННОЇ
РАДИ"**

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

Ідентифікаційний код: 37677106

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.1 складений з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (рекомендовано спеціальності зазначити у відповідності до номенклатури, затвердженої наказом МОЗ України від 19.12.1997 № 359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за № 14/2454); наявна розбіжність спеціальностей між п.1 та п.2 Відомостей; 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); в п.7 Відомостей не зазначені кабінети за всіма заявленими спеціальностями; 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, Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374); в п.9 Відомостей наявна інформація про лікарів, спеціальності яких не задекларовані в п.1; 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). 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 16.10.2018 № 15/1610-М

25 ФООП Уланова Вераніка Валеріївна

Місцезнаходження: Київська обл., Вишгородський р-н,

вул. Набережна, буд. 8, кв. 117

Ідентифікаційний код: 2690714480

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.9 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказу МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454); в.7 Відомостей наявний кабінет для взяття про крові (порушення вимог наказу МОЗ України від 01.06.2013 №460 "Про затвердження протоколів медичної сестри (фельдшера, акушерки) з догляду за пацієнтом та виконання основних медичних процедур та маніпуляцій"). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 17.10.2018 № 1710/02-М

***26 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ДОБРОВЕЛИЧКІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ДОБРОВЕЛИЧКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ
РАДИ КІРОВОГРАДСЬКОЇ.***

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., Добровеличківський р-н,

смт Добровеличківка, провулок Аркадія Артюха, буд. 10

Ідентифікаційний код: 38680455

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, 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"; гр.4 п.7 складена з порушенням вимог форми додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити повне найменування виробника та моделі наявного оснащення); п.8 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня 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, Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374); в п.9-10 Відомостей зазначається інформація виключно про лікарів та молодших спеціалістів; п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано: зазначити інформацію 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 №1368/14635, крім того рекомендовано узгодити інформацію між гр. 6 та 7; в п.11 не задекларовано інформацію про керівника КНП "Добровеличківський центр первинної медико-санітарної допомоги" Добровеличківської районної ради Кіровоградської області. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 17.10.2018 № 1710/03-М

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

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

Ідентифікаційний код: 05484405

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наявна розбіжність інформації щодо заявлених спеціальностей між п.1та п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості); найменування кабінетів, зазначені в гр. 3 п.7 Відомостей, рекомендовано привести у відповідність до лікарських спеціальностей та спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, що провадять в них медичну практику; гр.6 п.10 Відомостей складена з порушенням вимог форми додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості щодо відомств про проходження підвищення кваліфікації (спеціальність, номер, дата, ким видано)). 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 17.10.2018 № 1710/06-М

28 ФОП Холяк Ірина Анатоліївна

Місцезнаходження: Київська обл., Києво-Святошинський р-н, м.Боярка, вул. Хрещатик, буд. 24

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 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); гр.3, 4 п.7 складені з порушенням вимог форми

додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити найменування приміщень (кабінетів) із зазначенням лікарських спеціальностей та спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, що провадять в них медичну практику, та площу, повне найменування виробника та моделі наявного оснащення); п.8 Відомостей складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби виміральної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей, Переліком категорій законодавчо регульованих засобів виміральної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374); посаду зазначену у п.9 Відомостей рекомендовано привести у відповідність до вимог наказу від 28.10.2002 №385 "Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах охорони здоров'я", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.11.2002 за №892/7180; кваліфікація молодшого спеціаліста, зазначена у п.10 Відомостей, не відповідає вимогам п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано кваліфікацію привести у відповідність з вимогами, встановленими 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" та Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами), крім того, інформацію зазначену у гр.6 рекомендовано привести у відповідність до форми додатка 2 до Ліцензійних умов. 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 18.10.2018 № 1810/02-М

29 ФОП Шамрай Галина Олегівна

Місцезнаходження: м.Вінниця, вул. Р.Скалецького, буд. 32А, кв. 101

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомості суб'єкта господарювання про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості):п.7 складений з порушенням вимог пп.5, 20 п.13 Ліцензійних умов (перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 05.06.1998 №153 "Про затвердження табелів оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я" (із змінами) та від 31.10.2011 №739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру" 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 виміральної техніки, що перебувають в експлуатації (п.7 Відомості) відповідно до Переліку категорій законодавчо регульованих засобів виміральної 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 заяву про отримання ліцензії до органу ліцензування.

Реєстраційне досьє від 18.10.2018 № 1810/03-М

30 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ПІДГАЄЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Тернопільська обл., Підгаєцький р-н, м. Підгайці, вул. Т.Шевченка, буд. 19

Ідентифікаційний код: 38503630

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.10 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складений з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, 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", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами)). Заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат 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 18.10.2018 № 1810/20-М

31 ФОП Чушак Ігор Мирославович

Місцезнаходження: м.Львів, вул. Карманського, буд. 16

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.11 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складений з порушенням вимог постанови Кабінету Міністрів України від 03.04.1993 №245 "Про роботу за сумісництвом працівників державних підприємств, установ і організацій". Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 18.10.2018 № 1810/21-М

32 ФОП Качан Олександр Анатолійович

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

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі -

Відомості) складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, 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.8 складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації відповідно до Переліку категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 № 374). 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 18.10.2018 № 1810/24-М

33 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: п.9 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складений з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про керівника ЗОЗ, кваліфікація якого 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 18.10.2018 № 1810/30-М

34 ФОП Варава Алла Василівна

Місцезнаходження: Хмельницька обл., Шепетівський р-н, с.Городище, вул. Першотравнева, буд. 37

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, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості) 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.8 складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації (п.7 Відомості) відповідно до Переліку 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 заяву про отримання ліцензії до органу ліцензування.

Реєстраційне досьє від 18.10.2018 № 1810/31-М

**35 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ЄВРОСЕЛЛ" МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР"**

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Азербайджанська, буд. 8-А, офіс 130

Ідентифікаційний код: 42497529

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: заява про отримання ліцензії складена з порушенням форми додатка 1 до Ліцензійних умов (відсутнє прізвище, ім'я, по батькові керівника юридичної особи); п.8 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) складений з порушенням 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. 11 Відомостей складений з порушенням вимог постанови Кабінету Міністрів України від 03.04.1993 №245 "Про роботу 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 18.10.2018 № 1810/32-М

**36 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР
ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ
КРАСНОКУТСЬКОГО РАЙОНУ" КРАСНОКУТСЬКОЇ РАЙОННОЇ
РАДИ**

Місцезнаходження: Харківська обл., Краснокутський р-н, смт Краснокутськ,
вул. Миру, буд. 139

Ідентифікаційний код: 38289089

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, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості) 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.9 Відомостей зазначена не відповідна інформація про лікаря Арцибашеву Р.В.. 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.

37 ФОП Ковальчук Любов Юріївна

**Місцезнаходження: Вінницька обл., Гайсинський р-н, с.Кисляк,
вул. Жовтнева, буд. 30**

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.7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня наявний кабінет забору крові (порушення вимог наказу МОЗ України від 01.06.2013 №460 "Про затвердження протоколів медичної сестри (фельдшера, акушерки) з догляду за пацієнтом та виконання основних медичних процедур та маніпуляцій"). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 18.10.2018 № 1810/41-М

Всього:37 справ

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

Ігор СЛОНЕЦЬКИЙ