

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

1 ФОП Фіалковська Любов Григорівна

Місцезнаходження: м.Чернігів, вул. Кирпоноса, буд. 26, кв. 39

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наявна діюча ліцензія від 12.02.2015 серії АЕ № 638327, видана МОЗ України на провадження господарської діяльності з медичної практики. Зауважуємо, що згідно з вимогами пп.10 п.13 Ліцензійних умов, у разі зміни даних, які були зазначені в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії, ліцензіат зобов'язаний повідомляти орган ліцензування у місячний строк з дня настання таких змін. Повідомлення про зміни даних надсилається у будь-який зручний для ліцензіата спосіб (нарочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді). При цьому, у повідомленні зазначаються тільки ті відомості, які змінилися, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов.

Реєстраційне досьє від 24.10.2018 № 02/2410-М

2 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛУЦЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"

Місцезнаходження: Волинська обл., м.Луцьк, просп. Відродження, буд. 13

Ідентифікаційний код: 01982985

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.7 рекомендовано задекларувати інформацію щодо забезпеченості закладу охорони здоров'я повний набором приміщень для здійснення хірургічних втручань (передопераційна); 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); зазначені в гр.3 п.9 посади рекомендовано привести у відповідність з наказами 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"; при цьому звертаємо увагу, в п.10 Відомостей задекларовано неіснуючі дати видачі 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 25.10.2018 № 02/2510-М

3 ФОП Міхеєв Едуард Олександрович

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Матюшенка, буд. 3-А, кв. 57

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.2 Відомостей складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (рекомендовано узгодити методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за спеціальністю "Фізіотерапія" 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). 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 24.10.2018 № 03/2410-М

4 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ ДИТЯЧИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ САНАТОРІЙ № 1"

Місцезнаходження: Харківська обл., Харківський р-н, смт Високий, вул. Спортивна, буд. 56

Ідентифікаційний код: 02001877

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.7 задекларовано інформацію про кабінети (приміщень) відносно яких, суб'єктом господарювання не заявлено відповідної спеціальності та/або не укомплектовано штат за 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 25.10.2018 № 04/2510-М

5 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛЮБОТИНСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ЛЮБОТИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Харківська обл., м.Люботин, вул. Шевченка, буд. 15

Ідентифікаційний код: 42409961

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.1-2 складені 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); 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); інформація в п.4 не відповідає інформації п.7; 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.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", від 11.04.2005 №158 "Про затвердження таблицю оснащення обладнання одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника"; 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 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); посади рекомендовано привести у відповідність до 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), крім того зазначити достовірну інформацію щодо видачі кваліфікаційних документів фахівців; 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 22.10.2018 № 05/2210-М

6 КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА ХАРКІВСЬКИЙ ГЕРІАТРИЧНИЙ ПАНСІОНАТ ВЕТЕРАНІВ ПРАЦІ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Ігоря Муратова, буд. 7

Ідентифікаційний код: 05425307

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): в поданих документах не задекларовано інформацію за спеціальністю "Організація і управління охороною здоров'я". При цьому рекомендовано

створити заклад охорони здоров'я, відповідно до вимог, визначених Ліцензійними умова, з урахуванням 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" (із змінами від 16.05.2018 № 933); наявна розбіжність структури приміщень (кабінетів) між п.4 та п.7 Відомостей. При цьому, в п.4, п.7 задекларовано інформацію про приміщення (кабінети) відносно яких, суб'єктом господарювання не заявлено відповідної спеціальності та/або не укомплектовано штат за 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 25.10.2018 № 05/2510-М

7 ФОП Пархоменко Яків Миколайович

Місцезнаходження: м.Рівне, вул. Князя Володимира, буд. 27А, кв. 22

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): п.7 Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов та забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптек для надання невідкладної медичної допомоги; 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»; 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 24.10.2018 № 06/2410-М

8 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "ВІРТУС"

Місцезнаходження: м.Одеса, вул. Суднобудівна, буд. 1-Б

Ідентифікаційний код: 42289671

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): наявна неузгодженість задекларованої здобувачем ліцензії інформації між п.5 та п.6 щодо дати оформлення документа, який надає право користування приміщенням та дати отримання акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта; крім цього, наявна розбіжність структури закладу охорони здоров'я між

п.4 та п.7; 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". При цьому звертаємо увагу, рекомендовано забезпечити повний перелік приміщень закладу охорони здоров'я, який необхідний для здійснення хірургічних втручань з дотриманням санітарно-епідеміологічних вимог. 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 25.10.2018 № 07/2510-М

9 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЖОВТОВОДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Жовті Води, вул. Козацької Слави, буд. 15

Ідентифікаційний код: 41906974

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" затверджено рішення про видачу ліцензії на медичну практику КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Жовтководської міської ради.

Реєстраційне досьє від 25.10.2018 № 09/2510-М

10 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДЕМИДІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ДЕМИДІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Рівненська обл., Демидівський р-н, смт Демидівка, вул. Відродження, буд. 6

Ідентифікаційний код: 01999891

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: подані відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня не підписані здобувачем ліцензії або іншою 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 22.10.2018 № 10/2210-М

11 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛУЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ №2"

Місцезнаходження: Волинська обл., м.Луцьк, просп. Відродження, буд. 13

Ідентифікаційний код: 25787627

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 задекларовано інформацію про спеціальність, яка не відповідає номенклатурі лікарських спеціальностей, затвердженої МОЗ (цитологічна лабораторна діагностика); в п.9 Відомостей у лікарів за п/№: 68, 78 задекларовані неповні реквізити посвідчень (рекомендовано вказати спеціальність). 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 25.10.2018 № 10/2510-М

12 ВОЛИНСЬКА ОБЛАСНА ОРГАНІЗАЦІЯ ТОВАРИСТВА ЧЕРВОНОГО ХРЕСТА УКРАЇНИ

Місцезнаходження: Волинська обл., м.Луцьк, вул. Степана Бандери, буд. 5

Ідентифікаційний код: 02940115

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 та відомостями про реєстрацію, що наявні в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань. Зауваження не враховано, 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 24.10.2018 № 11/2410-М

13 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ПІСКІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ КОСТОПІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Рівненська обл., Костопільський р-н, с.Пісків, вул. Миру, буд. 1

Ідентифікаційний код: 42128842

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.2 та п.2; при цьому, в п.7 Відомостей задекларовано неповний перелік приміщень відповідно до заявлених в п.1 спеціальностей. Заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат молодшими спеціалістами з медичною освітою (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 25.10.2018 № 12/2510-М

**14 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЕМСТВО
"ГУЛЯЙПІЛЬСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ" ГУЛЯЙПІЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Запорізька обл., Гуляйпільський р-н, м. Гуляйполе,
вул. Соборна, буд. 105

Ідентифікаційний код: 38416260

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.7 п.9 рекомендовано вказати інформацію стосовно посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії (ким видано). 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 24.10.2018 № 13/2410-М

15 ФОП Бойко Світлана Юрївна

Місцезнаходження: Волинська обл., м.Луцьк, просп. Молоді, буд. 3А, кв. 48

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) в п.3 Відомостей невірно задекларовано інформацію, що передбачена формою (рекомендовано вказати спеціальність, а не посаду); п.7 складений з порушенням пп.20 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптек для надання невідкладної медичної допомоги), крім того рекомендуємо інформацію зазначену у гр.3 п.9 Відомостей привести у відповідність до Ліцензійних умов, інформацію в гр.4 п.9 узгодити з п.11 Відомостей; 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). 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 25.10.2018 № 13/2510-М

16 ФОП Мушит Тетяна Євгенівна**Місцезнаходження: Волинська обл., м.Луцьк, вул. В'ячеслава Чорновола, буд. 86.23**

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 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.

Реєстраційне досьє від 25.10.2018 № 14/2510-М**17 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ М.ЛЬВОВА"****Місцезнаходження: м.Львів, вул. І.Миколайчука, буд. 9****Ідентифікаційний код: 01996639**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: заява не відповідає формі додатка 1 до Ліцензійних умов; п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) складений з порушенням вимог п.9 та п.11 Ліцензійних умов (рекомендовано визначити вид медичної допомоги виходячи зі змісту статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я та узгодити методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, відповідно до основних професійних завдань та обов'язків, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами); п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 06.02.2014 № 101"Про затвердження Примірного табеля (переліку) оснащення структурних підрозділів системи екстреної медичної допомоги"; в гр. 5, 6, 7 п.9 Відомостей рекомендовано зазначити коректну інформацію щодо кваліфікаційних документів лікарів; в п.9 Відомостей інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів не узгоджуються з займаними 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) та Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами); а посади - до вимог наказу МОЗ України від 28.10.2002 №385 "Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах охорони здоров'я", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.11.2002 за №892/7180; п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано: зазначити відомості про відповідність молодших спеціалістів з медичною освітою, кваліфікація яких відповідає вимогам наказу МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635 та Довіднику кваліфікаційних

характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей. 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 24.10.2018 № 15/2410-М

18 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВЕЛИКОНОВОСІЛКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "ВЕЛИКОНОВОСІЛКІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"

Місцезнаходження: Донецька обл., Великоновосілівський р-н, смт Велика Новосілка, пров. Южний, буд. 3Б

Ідентифікаційний код: 37691686

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 між п.4 та 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); 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 Примірних таблиць матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу"); п.9-10 складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначати відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454 та від 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"); 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 19.10.2018 № 1910/04-М

19 ФОП Коровко Костянтин Анатолійович

Місцезнаходження: м.Херсон, вул. Благосєва, буд. 4а, кв. 50

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): задекларована в п.3 інформація не узгоджується з

вимогами п.п.1 п.13 Ліцензійних умов. В п.7-8 Відомостей відсутня інформація, передбачена формою відомостей, що унеможливує проведення оцінки відповідності здобувача ліцензії згідно з поданими документами Ліцензійним умовам (рекомендовано: узгодити з вимогами пп.5 п.13, 20-22 Ліцензійних умов. зЗадекларована в п.9 Відомостей інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікаря 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) 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). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 19.10.2018 № 1910/09-М

20 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ІНФЕКЦІЙНА ЛІКАРНЯ"

Місцезнаходження: м.Харків, просп. Героїв Сталінграда, буд. 160

Ідентифікаційний код: 02003652

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.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.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; п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 31.10.2011 №739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру" та від 05.06.1998 №153 "Про затвердження табелів оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я" (із змінами), від 24.01.2008 №26 "Організація роботи лабораторій при дослідженні матеріалу, що містить біологічні патогенні агенти I - IV груп патогенності молекулярно-генетичними методами", крім того, рекомендовано привести інформацію до вимог форми додатка 2 до Ліцензійних умов. 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.

21 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ДВОРІЧАНСЬКОГО РАЙОНУ

Місцезнаходження: Харківська обл., Дворічанський р-н, смт Дворічна, вул. Слобожанська, буд. 51

Ідентифікаційний код: 38412685

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 молодшого спеціаліста з медичною освітою (Щербакова Т.М.), кваліфікація якої 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 зазначити інформацію щодо кваліфікаційного документа (Риндіна Л.В.) в гр.6 п.10; інформація, зазначена в гр.5, 6 п.10 Відомостей не відповідає формі додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендуємо зазначити рік видачі дипломів та ким видані свідоцтва про проходження підвищення кваліфікації). 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 24.10.2018 № 21/2410-М

22 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО - САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ДОЛИНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., Долинський р-н, м. Долинська, вул. Чкалова, буд. 69

Ідентифікаційний код: 38797880

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); задекларована в п.9 Відомостей інформація щодо посад, на які зараховано фахівців не узгоджується з вимогами 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" (завідувач). 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 22.10.2018 № 2210/03-М

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

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

Ідентифікаційний код: 37861807

Відмовити у 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 19.07.2018 № 1335 затверджено рішення про видачу ліцензії на медичну практику. Зауважуємо, що згідно з вимогами пп.10 п.13 Ліцензійних умов, у разі зміни даних, які були зазначені в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії, ліцензіат зобов'язаний повідомляти орган ліцензування у місячний строк з дня настання таких змін. Повідомлення про зміни даних надсилається у будь-який зручний для ліцензіата спосіб (наочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді). При цьому, у повідомленні зазначаються тільки ті відомості, які змінилися, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов.

Реєстраційне досьє від 22.10.2018 № 2210/05-М

24 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧОПОВИЦЬКИЙ СЕЛИЩНИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЧОПОВИЦЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Житомирська обл., Малинський р-н, смт Чоповичі, вул. Вайсера, буд. 46

Ідентифікаційний код: 42487175

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"; п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано: вказати 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 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). 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). 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 22.10.2018 № 2210/06-М

25 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ ТАЛАЛАЇВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: Чернігівська обл., Талалаївський р-н, смт Талалаївка, вул. Центральна, буд. 63

Ідентифікаційний код: 38744335

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відповідно до інформації, задекларованої у відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, заклад охорони здоров'я не забезпечений лікарським персоналом за адресами повадження медичної практики (рекомендуємо укомплектувати штат закладу відповідно до заявлених адрес провадження діяльності). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 22.10.2018 № 2210/09-М

26 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВОВЧАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ВОВЧАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Харківська обл., Вовчанський р-н, м.Вовчанськ, вул. 1 Травня, буд. 1-А

Ідентифікаційний код: 02002990

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 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); в п.7 Відомостей не розмежовані приміщення (кабінети) відповідно до функціонального призначення та матеріально-технічного оснащення. 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

Реєстраційне досьє від 23.10.2018 № 2310/01-М

27 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "УМАНСЬКИЙ ПОЛОГОВИЙ БУДИНОК" УМАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Черкаська обл., м.Умань, вул. Володимирська, буд. 28

Ідентифікаційний код: 02005042

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); інформацію, зазначену у гр.2, 3 п.7 Відомостей рекомендовано привести у відповідність до вимог додатка 2 до Ліцензійних умов; п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 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" та від 11.04.2005 №158 "Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника"); 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, 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", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами)); заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат медичних працівників відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов. Подані Відомості не підписані здобувачем ліцензії або іншою уповноваженою на це особою, відсутня дата.

Реєстраційне досьє від 23.10.2018 № 2310/02-М

28 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ **"ПРЕВЕНЦІЯ"**

Місцезнаходження: Закарпатська обл., м.Ужгород, вул. Грушевського, буд. 35, кв. 57

Ідентифікаційний код: 42171793

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: рекомендовано узгодити інформацію щодо режиму роботи та зайнятості керівника закладу охорони здоров'я між п.7 та п.11. 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 23.10.2018 № 2310/03-М

29 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО БІЛЯЇВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "БІЛЯЇВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"

Місцезнаходження: Одеська обл., Біляївський р-н, м. Біляївка, вул. Московська, буд. 30-Б

Ідентифікаційний код: 38617509

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 вказано лікарську спеціальність "Медична статистика", яка не відповідає номенклатурі; п.2 Відомостей складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (рекомендовано методи розмежувати за кожною спеціальністю окремо) та при цьому, наявна розбіжність спеціальностей між п.1 та п.2; в п.6 Відомостей рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта, за спеціальністю "Стоматологія", яка відноситься до вторинного рівня надання медичної допомоги; в поданих Відомостях наявна неузгодженість задекларованої інформації між п.2 та п.7 щодо спеціальностей, за якими суб'єкт має намір провадити медичну практику (задекларована в п.2 інформація за адресами повинна відповідати відомостям, вказаним в п.7); п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення стоматологічного профілю та по структурних підрозділах (ФАПах), 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 11.04.2005 №158 "Про затвердження таблиці оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника"); п.8 Відомостей не відповідає формі додатка 2 та рекомендовано вказати всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації суб'єкта господарювання та підлягають метрологічній повірці. Пункт 9 розділу «Кадрові вимоги» складений з порушенням вимог п.25 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про лікарів, кваліфікація яких відповідає займаним посадам з урахуванням вимог наказу МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454) 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). В пункті 10 Відомостей задекларовано інформацію про фахівця за спеціальністю "Лікувальна справа", яка не заявлена в поданих Відомостях. 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 23.10.2018 № 2310/05-М

30 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВОРОХТЯНСЬКА АМБУЛАТОРІЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ" ВОРОХТЯНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ ЯРЕМЧАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Івано-Франківська обл., м.Яремче, смт Ворохта,

вул. Б.Хмельницького, буд. 9

Ідентифікаційний код: 42184870

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 та відомостями про реєстрацію, що наявні в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань.

Реєстраційне досьє від 23.10.2018 № 2310/07-М

31 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛИСЕЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ТИСМЕНИЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Івано-Франківська обл., Тисменицький р-н, смт Лисець,

вул. Радчанська, буд. 10

Ідентифікаційний код: 01993470

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); інформацію, зазначену в п.4 Відомостей рекомендовано узгодити з п.7; 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"; в гр.5 п.8 рекомендовано задекларувати повні реквізити документів про метрологічну повірку; 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) 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); посади рекомендовано привести у відповідність до 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), крім того зазначити достовірну інформацію щодо видачі диплома Кормилець С.М.; 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 24.10.2018 № 2410/01-М

32 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Житомирська обл., м.Бердичів, вул. Європейська, буд. 52

Ідентифікаційний код: 01991429

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: задекларована в п.9 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) інформація щодо посад не узгоджується з вимогами 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" (Ніколайчук Т.В.); п.7 Відомостей не відповідає формі додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано розмежувати приміщення щодо функціонального призначення із медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 31.10.2011 № 739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру", від від 11.04.2005 №158 «Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника» та від 05.06.1998 №153 "Про затвердження табелів оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я" (із змінами); п.10 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", крім того наявна інформація про зубного лікаря, однак спеціальність не задекларована в п.1 Відомостей);); заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами (п.10) відповідно до заявлених спеціальностей "Сестринська справа (операційна)" (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 24.10.2018 № 2410/03-М

33 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БАРИШІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Київська обл., Барішівський р-н, смт Барішівка, вул. Березанська, буд. 9

Ідентифікаційний код: 38467886

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), крім того, вид медичної допомоги рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтями 35¹-35² Основ законодавства України про охорону здоров'я; в гр.4, п.7 Відомостей задекларовано неповну інформацію (рекомендовано вказати медичні вироби та вироби медичного призначення із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати); 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 05.06.1998 №153 "Про затвердження таблиць оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я" (із змінами); 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 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"). 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 24.10.2018 № 2410/04-М

34 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ТИСМЕНИЦЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ТИСМЕНИЦЬКОЇ РАЙОННОЇ
РАДИ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Івано-Франківська обл., Тисменицький р-н, м. Тисмениця,
 вул. Костя Левицького, буд. 12

Ідентифікаційний код: 01993486

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: спеціальності, зазначені у п.1 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) рекомендовано привести у відповідність до номенклатури лікарських

спеціальностей, затвердженої наказом МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454); 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) з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги, та зазначити за кожною спеціальністю окремо); 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); в п.4 Відомостей невірно задекларовано інформацію щодо структури закладу (рекомендовано узгодити інформацію з п.7); п.7 складений з порушенням форми додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано задекларувати необхідну інформацію з урахуванням Ліцензійних умов, зокрема: розмежувати інформацію щодо функціонального призначення, оснащення та медичного обладнання, зазначити повне найменування виробника та моделі площі); 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", від 11.04.2005 №158 "Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника" та 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"; 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, а також інформацію щодо реквізитів документа про метрологічну повірку, а саме: номер, дата, ким видано); п.9-10 Відомостей складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454 та від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635 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; інформацію, зазначену у гр.3, 5, 6, 7 п.9 та гр.6, 7п.10 привести у відповідність до форми додатка 2 до Ліцензійних умов; 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.

35 ФОП Яреца Ольга Вікторівна**Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Космонавтів, буд. 15, кв. 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 (далі - Відомості): п.7 Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов та забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптек для надання невідкладної медичної допомоги; в гр.7 п.9 Відомостей задекларовані неповні реквізити 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 25.10.2018 № 2510/05-М**36 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ЧИГИРИНСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ЧИГИРИНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"****Місцезнаходження: Черкаська обл., Чигиринський р-н, м. Чигирин, вул. Замкова, буд. 88****Ідентифікаційний код: 38977296**

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: подана заява про отримання ліцензії не відповідає формі додатка 1 до Ліцензійних умов (постанова Кабінету Міністрів України від 02.03.2018 № 285). В поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості): п.2 складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, рекомендовано 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); наявна розбіжність спеціальностей, за якими заклад охорони здоров'я має намір провадити медичну практику між п.1 та п.2; Крім цього, в п.2 не зазначено профіль діяльності за спеціальністю "Лабораторна справа" (клініка, гігієна, патологія; в п.4 рекомендовано задекларувати структуру структурних підрозділів Центру (Амбулаторій та ФАПів) у довільній формі з урахування переліку приміщень (кабінетів); наявна неузгодженість задекларованої інформації між п.2 та п.7 щодо переліку приміщень (кабінетів) для провадження медичної практики за заявленими в п.2 спеціальностями по адресах; п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірного табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу"; графі 6-7 п.9-10 Відомостей містять неповні реквізити кваліфікаційних документів спеціалістів;

п.10 складений з порушенням вимог п.26 Ліцензійних умов (рекомендовано: вказати 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 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); При цьому рекомендовано узгодити кваліфікацію заступника головного лікаря та завідувача амбулаторії с.Медведівка з профілем діяльності Центру та вимогами, встановленими Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). Після усунення 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 25.10.2018 № 2510/08-М

**37 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"АМБУЛАТОРІЯ МЕДЕСАНА"**

Місцезнаходження: Київська обл., Києво-Святошинський р-н, м.Вишневе,
вул. Освіти, буд. 19, прим. 83

Ідентифікаційний код: 42389605

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: вказаний 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, вид закладу охорони здоров'я рекомендовано узгодити з Переліком та поясненнями до нього, затвердженого наказом МОЗ України від 28.10.2002р. №385 "Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах охорони здоров'я"); в п.11 Відомостей рекомендовано задекларувати інформацію про керівника закладу охорони здоров'я. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 25.10.2018 № 2510/11-М

**38 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ГОРОДНЯНСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ" ГОРОДНЯНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Чернігівська обл., Городнянський р-н, м.Городня,
вул. Чернігівська, буд. 26

Ідентифікаційний код: 38232556

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 за заявленими спеціальностями 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.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); зазначена в п.9 Відомостей інформація про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів не узгоджується з вимогами, встановленими п.25 Ліцензійних умов (інформацію про лікарів 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 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); 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 впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). Заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат медичних працівників відповідно до заявлених спеціальностей 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 25.10.2018 № 2510/18-М

**39 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
МИКОЛАЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №3"**

Місцезнаходження: м.Миколаїв, вул. Шосейна, буд. 128

Ідентифікаційний код: 30083840

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 молодших спеціалістів з медичною освітою, що працюють в закладі охорони здоров'я (далі - ЗОЗ) між п.10 та п.1, 2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (рекомендовано узгодити інформацію за адресою: м. Миколаїв, вул. Шосейна, буд. 128 щодо наявності рентгенлаборанта в штаті ЗОЗ та провадження медичної практики за відповідною спеціальністю). 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 25.10.2018 № 2510/21-М

**40 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
МИКОЛАЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №1"**

Місцезнаходження: м.Миколаїв, пров. Кобера, буд. 15 А

Ідентифікаційний код: 05483150

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: за адресою: м. Миколаїв, вул. Театральна, буд.37А: п.1 відомостей суб'єкта господарювання про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) 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", зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635); за адресою: м. Миколаїв, вул.Знаменська, буд.35: найменування кабінетів, зазначене у гр.3 п.7 Відомостей, рекомендовано узгодити зі спеціальностями, за якими в них буде провадитись медична практика. 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 25.10.2018 № 2510/22-М

**41 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
НОВОКАЛИНІВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ**

Місцезнаходження: Львівська обл., Самбірський р-н, м. Новий Калинів,
площа Авіації, буд. 2

Ідентифікаційний код: 40236036

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) за адресою (м.Новий Калинів): наявна розбіжність заявлених спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою між п.1 та п.2. При цьому, заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат за спеціальністю "Акушерська справа" 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 25.10.2018 № 2510/29-М

**42 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ЧЕРНІГІВСЬКИЙ МІСЬКИЙ СТОМАТОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР"
ЧЕРНІГІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м.Чернігів, просп. Перемоги, буд. 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.2 складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою, 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); в п.9 у лікаря Литвиненко О.О. наявна неузгодженість задекларованої інформації між посадою та вказаними реквізитами наявних 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 25.10.2018 № 2510/31-М

43 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРІЯ "ЛЕГЕ АРС"

Місцезнаходження: м.Одеса, вул. Катерининська, буд. 76, кв. 7

Ідентифікаційний код: 41782339

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: суб'єктом господарювання не створено заклад охорони здоров'я, відповідно до Переліку, затвердженого наказом 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, що є вимогою, визначеною Ліцензійними умовами. 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 25.10.2018 № 2510/32-М

44 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ШУМСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "ВЕЛИКОДЕДЕРКАЛЬСЬКА РАЙОННА КОМУНАЛЬНА ЛІКАРНЯ"

Місцезнаходження: Тернопільська обл., Шумський р-н, село Великі Дедеркали

Ідентифікаційний код: 02001209

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: спеціальності, зазначені у п.1 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня рекомендовано привести у відповідність до номенклатури спеціальностей, затвердженої наказом МОЗ України від 23.11.2007 № 742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за № 1368/146350; п.2 Відомостей складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці (хірургічні втручання, знеболення) 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 гр.3 п.7 відсутня інформація, що передбачена формою додатка 2 до Ліцензійних умов; спеціальності, зазначені у гр.7 п.10, рекомендовано привести у відповідність до номенклатури, затвердженої наказом МОЗ України від 23.11.2007 № 742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за № 1368/146350; в п.11 Відомостей рекомендовано зазначити інформацію щодо призначення керівника КНП Шумської районної ради "Великодедеркальська районна комунальна лікарня". 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 24.10.2018 № 26/2410-М

**45 КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ЧЕРНІВЕЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР
СЛУЖБИ КРОВІ"**

Місцезнаходження: м.Чернівці, вул. Українська, буд. 36

Ідентифікаційний код: 36636582

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 поданою заявою та відомостями з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань; в п.4 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) необхідно вказати структуру закладу охорони здоров'я та узгодити з переліком наявних приміщень в п.7 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 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, і в гр.3 п.7 рекомендовано вказати інформацію згідно форми (найменування кабінетів із зазначенням лікарських спеціальностей та спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, що провадять в них медичну практику, та площі); інформацію, зазначену в гр.5 п.10 рекомендовано привести у відповідність до форми додатка 2 до Ліцензійних умов (вказати диплом (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано)). 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 24.10.2018 № 29/2410-М

Всього: 45 справ

Заступник Міністра

Роман ІЛИК