

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

**1 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КЛІНІКА СМІЯНОВИХ"**

Місцезнаходження: м.Суми, вул. Воскресенська, буд. 13 Б, офіс 2

Ідентифікаційний код: 42923901

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.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно 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); при зазначеній діяльності (хірургічні втручання) не задекларована спеціальність "Анестезіологія", відсутній лікар-анестезіолог. 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 06.09.2019 № 01/0609-М

**2 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДЕНТАЛЛАБ"**

Місцезнаходження: Луганська обл., м.Сєвєродонецьк, проспект Хіміків, буд.46А/137

Ідентифікаційний код: 42519772

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складені з порушенням додатка 2 до Ліцензійних умов, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 №285. 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 09.09.2019 № 01/0909-М

**3 ФОП Шабат Юрій Іванович**

Місцезнаходження: Волинська обл., Маневицький р-н, смт Маневичі, вул. Незалежності, буд. 16, кв. 14

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.8 відомостей про

стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складений з порушення форми додатка 2 до Ліцензійних умов (в гр.5 п.8 рекомендовано задекларувати реквізити документів метрологічної повірки, ким виданий); в гр.5 п.9 Відомостей задекларована недостовірна інформація стосовно видачі диплома. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

**Реєстраційне досьє від 10.09.2019 № 01/1009-М**

#### **4 ФООП Огурцов 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.9 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складений з порушенням форми додатка 2 до Ліцензійних умов (у гр.3 рекомендовано вказати посаду, яку обійматиме Огурцов О.С., у гр.7 спеціальність відповідно до номенклатури, затвердженої наказом МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів"); п.11 Відомостей складений 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 в отриманні ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати заяву про отримання ліцензії до органу ліцензування.

**Реєстраційне досьє від 11.09.2019 № 01/1109-М**

#### **5 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА" СЕВЕРОДОНЕЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження: Луганська обл., м.Сєвєродонецьк, вул. Єгорова, буд.7**

**Ідентифікаційний код: 42853379**

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.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно 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), вид медичної допомоги необхідно визначити виходячи зі змісту статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я з урахуванням заявлених спеціальностей); в гр.3 п.7 відомостей рекомендовано вказати наступну інформацію: найменування приміщень (кабінетів) із зазначенням спеціальностей, що провадять в них медичну практику, та площу; в гр.6 п.9 Відомостей рекомендовано задекларувати повну інформацію про Шептеву І.М.; інформація,

зазначена у п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (рекомендуємо привести у відповідність кваліфікацію молодших спеціалістів до вимог Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженню в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами)); п.9 Відомостей складений з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначати відомості про медичних працівників відповідно 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); 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); відсутня дата в частині підписання 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 09.09.2019 № 02/0909-М

### **6 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛІБЕРТІ МЕДКАЛ КОМПАНІ"**

Місцезнаходження: м.Херсон, вул. 49 Гвардійської херсонської дивізії, буд.22А

Ідентифікаційний код: 43075582

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) складені з порушенням вимог п.6 Ліцензійних умов (сторінки відомостей нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи та скріплюються печаткою суб'єкта господарювання (за наявності)); 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 клінічними протоколами, 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 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірної таблиці матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу"). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.09.2019 № 02/1009-М

### **7 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛЮБАРСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЛЮБАРСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Місцезнаходження: Житомирська обл., Любарський р-н, с. Старий Любар, вул. Медична, буд. 5

**Ідентифікаційний код: 01991754**

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.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями необхідно 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)); подані Відомості не засвідчені підписом керівника ЗОЗ або уповноваженої особи та відсутня дата їх складання. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

**Реєстраційне досьє від 11.09.2019 № 02/1109-М**

**8 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ  
"ХОДОРІВСЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ІНТЕРНАТ"**

**Місцезнаходження: Львівська обл., Жидачівський р-н, с.Жирова, вул. Стрийська, буд. 68**

**Ідентифікаційний код: 03188984**

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): зазначені в п.2 методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, рекомендовано узгодити з основними професійними завданнями та обов'язками, 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.3, 4 Відомостей складені з порушенням вимог п.12 Ліцензійних умов (рекомендовано визначити вид закладу охорони здоров'я згідно з Переліком закладів охорони здоров'я, затвердженого наказом МОЗ України від 28.10.2002 №385 (зі змінами від 16.05.2018 №933), зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 12.11.2002 за №892/7180); в гр.7 п.9 Відомостей зазначається інформація про наявність кваліфікаційних категорій; у гр.6, 7 п.10 Відомостей зазначена не повна інформація (рекомендовано вказати свідоцтво про проходження підвищення кваліфікації (спеціальність, номер, дата, ким видано) та посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано, категорія); інформація, зазначена у п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (рекомендуємо привести у відповідність кваліфікацію молодших спеціалістів до вимог 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)). 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 09.09.2019 № 03/0909-М**

**9 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ №9" ЗАПОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження:** м.Запоріжжя, вул. Щаслива/Дудикіна, буд. 1/6

**Ідентифікаційний код:** 05498694

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 (рекомендовано узгодити методи, що застосовуватимуться у медичній практиці з Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженим наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (із змінами); пункт 10 Відомостей складені з порушенням вимог п.28 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117, звертаємо увагу на посади, курси підвищення кваліфікації), крім того, в п.10 задекларована недостовірна інформація щодо кваліфікаційних документів Бригадіної В.М. 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 10.09.2019 № 03/1009-М**

**10 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВОЛИНСЬКА ОБЛАСНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ СМТ. ОЛИКА" ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження:** Волинська обл., Ківерцівський р-н, смт Олика, вул. Замкова, буд. 28

**Ідентифікаційний код:** 01983111

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 посади медичних працівників відповідно 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); інформація, зазначена у п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами)); наявна неузгодженість інформації між п.9 та п.11 щодо керівника ЗОЗ; в гр.5 п.8 рекомендовано задекларувати реквізити документів метрологічної повірки. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

**Реєстраційне досьє від 11.09.2019 № 03/1109-М**

**11 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**  
**"ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СЛУЖБИ КРОВІ"**  
**ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження:** м.Тернопіль, вул. Клінічна, буд. 8

**Ідентифікаційний код:** 02009519

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): зазначені в п.2 методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, рекомендовано узгодити з основними професійними завданнями та обов'язками, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги); в п.7 наявні кабінети незаявлених спеціальностей (біохімічна, імунологічна лабораторії); гр.3 п.7 Відомостей складена з порушенням вимог форми додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити спеціальності). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

**Реєстраційне досьє від 12.09.2019 № 03/1209-М**

**12 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОСВІТИ "СЕРЕДНЯ**  
**ЗАГАЛЬНООСВІТНЯ ШКОЛА № 40" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

**Місцезнаходження:** м.Дніпро, вул. Альвінського, буд. 3

**Ідентифікаційний код:** 26508776

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) складені з порушенням вимог п.6 Ліцензійних умов (сторінки відомостей нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи та скріплюються печаткою суб'єкта господарювання (за наявності)); п. 2 Відомостей складені з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (рекомендовано вказати спеціальність відповідно до номенклатури, затвердженої наказом МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою"); вид медичної допомоги (п.2 Відомостей) необхідно визначити виходячи зі змісту статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я з урахуванням заявлених спеціальностей); в гр.5 п.8 рекомендовано вказати реквізити документів про перевірку. 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 09.09.2019 № 04/0909-М**

**13 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНИЙ  
ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ САНАТОРІЙ ДЛЯ ДОРΟΣЛИХ"  
ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Волинська обл., Маневицький р-н, смт Колки, вул. Романівська, буд.91

Ідентифікаційний код: 05500826

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 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 вказати спеціальності у відповідності до номенклатури, затвердженої наказом МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою"); інформація, зазначена у п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (рекомендуємо привести у відповідність кваліфікацію молодших спеціалістів до вимог наказу МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою" та Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженню 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); подані Відомості складені з порушенням вимог п.6 Ліцензійних умов (Відомості засвідчуються підписом уповноваженої особи, крім того, в частині скріплення зазначається кількість аркушів). 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 10.09.2019 № 04/1009-М

**14 ФОП Ширшова Надія Вікторівна**

Місцезнаходження: Черкаська обл., м.Ватутіне, вул. Ювілейна, буд. 29, кв. 36

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 результатами розгляду пакету документів, який поданий 30.08.2019 прийнято рішення про видачу ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики (протокол Ліцензійної комісії від 12.09.2019).

Реєстраційне досьє від 06.09.2019 № 05/0609-М

**15 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОСВІТИ "НАВЧАЛЬНО-ВИХОВНИЙ  
КОМПЛЕКС №139 "ЗАГАЛЬНООСВІТНІЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД -  
ЦЕНТР ТВОРЧОСТІ "ДУМА" ДНПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Березинська, буд. 4

Ідентифікаційний код: 24445669

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 06.06.2019 №1306 "Про ліцензування медичної практики" затверджено рішення про видачу КЗО "Навчально-виховний комплекс №139 "Загальноосвітній навчальний заклад - центр творчості "Дума" Дніпровської міської ради ліцензії на провадження господарської діяльності 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 09.09.2019 № 05/0909-М

**16 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**  
**"ДОБРОВЕЛИЧКІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**  
**ДОБРОВЕЛИЧКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ КІРОВОГРАДСЬКОЇ**  
**ОБЛАСТІ**

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., Добровеличківський р-н, смт Добровеличківка, пров. Аркадія Артюха, буд. 10

Ідентифікаційний код: 01995143

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: інформація, зазначена у п.10 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) не узгоджується з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (рекомендуємо привести посади у відповідність до вимог 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 відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов). Звертаємо увагу, що у лікарів, інформація про яких задекларована в п.9 Відомостей, закінчується термін дії 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 10.09.2019 № 05/1009-М

**17 ФОП Воржова Світлана Степанівна**

Місцезнаходження: Херсонська обл., Генічеський р-н, м.Генічеськ, вул. 10-А Північна, буд. 5

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в п.7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня наявне обладнання не заявленої спеціальності. 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 06.09.2019 № 06/0609-М

**18 ФОП Селіверстова Вероніка Вікторівна**

Місцезнаходження: м.Івано-Франківськ, вул. Галицька, буд. 118, кв. 34

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 неузгодженість інформації в часі роботи між гр.2 п. 7 та п.11 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня. 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 09.09.2019 № 06/0909-М

**19 ДОШКІЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД (ЯСЛА-САДОК) №269  
"СОСЕНКИ"ЗАПОРІВЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЗАПОРІВЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Місцезнаходження: м.Запоріжжя, просп. Інженера Преображенського, буд. 19-А

Ідентифікаційний код: 26469941

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: вид медичної допомоги, зазначений у п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) необхідно визначити виходячи зі змісту статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я з урахуванням заявлених спеціальностей); приміщення, вказані в п.7 Відомостей, не розмежовані щодо функціонального призначення із зазначенням обладнання та оснащення. 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 10.09.2019 № 06/1009-М

**20 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДИТЯЧА МІСЬКА ЛІКАРНЯ"  
ОЛЕКСАНДРІЙСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., м.Олександрія, вул. Козацька, буд. 86

Ідентифікаційний код: 20652130

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами за заявленими спеціальностями (рекомендуємо укомплектувати штат відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов); для застосування методів (хірургічні втручання), зазначених у п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) в п.1 не задекларована спеціальність "Анестезіологія"; в п.7 Відомостей наявні приміщення незаявлених спеціальностей та надається допомога не фаховими спеціалістами (біохімічний відділ); в п.4, 7 Відомостей наявний невідповідний набір приміщень (відсутня передопераційна, операційна); в п.9 Відомостей задекларована

недостовірною інформацією щодо дати видачі диплома Джулепі О.О. та не скрізь вказані дати видачі дипломів; 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 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", 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), крім того в гр.5 п.10 вказана недостовірною інформація щодо дати видачі диплома Медведик А.А.. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.09.2019 № 06/1209-М

**21 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ДРАБІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "ДРАБІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**

**Місцезнаходження: Черкаська обл., Драбівський р-н, смт Драбів, вул. Садова, буд. 1  
Ідентифікаційний код: 02005361**

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.1-2 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, затвердженої наказом МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів"); п.2 складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно 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)); у гр.6 п.9 Відомостей задекларована недостовірною інформація щодо сертифікатів (Капустянський О.В., Пашенко В.М.) інформація, зазначена у п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (рекомендуємо привести у відповідність кваліфікацію молодших спеціалістів до вимог наказу МОЗ України від 25.12.1992 №195 "Про затвердження Переліку вищих і середніх спеціальних навчальних закладів, підготовка і отримання звання в яких дають право займатися медичною і фармацевтичною діяльністю" 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 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 06.09.2019 № 0609/04-М

**22 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО СУМСЬКОЇ  
ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"**

**Місцезнаходження:** Сумська обл., Білопільський р-н, село Кальченки,  
вул. Центральна, буд. 2

**Ідентифікаційний код:** 03338126

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, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно 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)); 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 31.12.2009 №1084 "Про затвердження Примірного табеля оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення обласної (обласної клінічної), республіканської дитячої клінічної лікарні" та від 09.07.2009 №496 "Про затвердження Примірного табеля оснащення медичним обладнанням та виробами медичного призначення обласної (обласної клінічної), республіканської клінічної лікарні"); інформація, зазначена у п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (рекомендуємо привести у відповідність кваліфікацію молодшого спеціаліста до вимог наказу МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою" 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)), крім того, в гр.6, 7 п.10 не зазначена інформація щодо закладу, який видав кваліфікаційні документи, в гр.5 не зазначена дата видачі диплома Іванченко А.О.); п.9 Відомостей складений з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264, від 12.08.2009 №588 "Про атестацію професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 23.09.2009 за №895/16911 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), крім того, в гр.6, 7 п.9 рекомендовано зазначити повну інформацію щодо кваліфікаційних документів; в п.9 наявна інформація щодо спеціаліста, спеціальність якого не задекларована в п.1 Відомостей; в гр.5 п.8 рекомендовано вказати реквізити документів про перевірку; ); заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами за заявленими спеціальностями (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 06.09.2019 № 0609/05-М**

**23 ФОП Пюрко Ігор Миколайович**

**Місцезнаходження: м.Рівне, вул. Соборна, в/ч А-3395**

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) складений з порушенням додатка 3 до Ліцензійних умов (рекомендовано вказати спеціальність, за якою ФОП має намір провадити медпрактику); вид медичної допомоги (п.2 Відомостей) необхідно визначити виходячи зі змісту статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я з урахуванням заявлених спеціальностей); інформацію, зазначену у гр.2 п.7 Відомостей рекомендовано привести у відповідність до форми додатка 2 до Ліцензійних умов; приміщення, вказані в п.7 Відомостей, не розмежовані щодо функціонального призначення із зазначенням обладнання та оснащення; п.7 Відомостей 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", крім того, рекомендовано узгодити з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов та забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптечок для надання невідкладної 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 06.09.2019 № 07/0609-М**

**24 ФОП Ворошилова Алла Богданівна**

**Місцезнаходження: Черкаська обл., Уманський р-н, с. Родниківка, провулок Садовий, буд. 5**

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 результатами розгляду пакету документів, який поданий 30.08.2019 прийнято рішення про видачу ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики (протокол Ліцензійної комісії від 12.09.2019).

**Реєстраційне досьє від 09.09.2019 № 07/0909-М**

**25 ФОП Бричук Юрій Ігорович**

**Місцезнаходження: Волинська обл., м.Луцьк, просп. Президента Грушевського, буд. 12, кв. 5**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики

у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складені з порушенням вимог п.6 Ліцензійних умов (сторінки відомостей нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи та скріплюються печаткою суб'єкта господарювання (за наявності)). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.09.2019 № 07/1109-М

**26 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОСВІТИ "СЕРЕДНЯ ЗАГАЛЬНООСВІТНЯ ШКОЛА № 75" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Гавриленка, буд. 8-А

Ідентифікаційний код: 34499516

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в заяві про отримання ліцензії не зазначена адреса провадження медичної практики; в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості): зазначені в п.2 методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, рекомендовано узгодити з основними професійними завданнями та обов'язками, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги); вид медичної допомоги (п.2 Відомостей) необхідно визначити виходячи зі змісту статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я з урахуванням заявленої спеціальності); наявна неузгодженість інформації між п.2 та п.7 Відомостей щодо методів, що застосовуватимуться в медпрактиці. 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 06.09.2019 № 08/0609-М

**27 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РУБІЖАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" РУБІЖАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Місцезнаходження: Луганська обл., м.Рубіжне, вул. Студентська, буд. 19

Ідентифікаційний код: 01983683

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): зазначені в п.2 методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, рекомендовано узгодити з основними професійними завданнями та обов'язками, 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 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 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", 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), крім того, спеціальності, вказані у гр.7 п.10 Відомостей, 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 №1368/14635, у гр.5 необхідно зазначити дату; 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 06.09.2019 № 09/0609-М**

### **28 ФОП Котик Мирослава Ігорівна**

**Місцезнаходження: м.Тернопіль, вул. Весела, буд. 2а**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складені з порушенням вимог п.6 Ліцензійних умов (сторінки відомостей нумеруються, прошиваються, засвідчуються підписом уповноваженої особи та скріплюються печаткою суб'єкта господарювання (за наявності)); п.8 Відомостей складений з порушенням форми додатка 2 до Ліцензійних умов, при цьому, в п.8 необхідно вказати реквізити документів про метрологічну перевірку. 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 09.09.2019 № 09/0909-М**

### **29 ФОП Недвига Євген Іванович**

**Місцезнаходження: Одеська обл., Ширяївський р-н, смт Ширяєве, вул. Чкалова, буд. 6**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься

медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 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 виміральної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 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 10.09.2019 № 09/1009-М

### **30 БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ "БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД "НОВЕ ЖИТТЯ!"**

Місцезнаходження: м.Київ, просп. Академіка Паладіна, буд. 46

Ідентифікаційний код: 42792589

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: вид медичної допомоги, зазначений у п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) необхідно визначити виходячи зі змісту статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я з урахуванням заявленої спеціальності); наявна неузгодженість інформації в часі роботи між п. 7 та п.11 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, крім того інформація складена з порушенням Кодексу законів про працю України. 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 09.09.2019 № 0909/01-М

### **31 ФОП Тверда Наталія Олександрівна**

Місцезнаходження: Київська обл., Києво-Святошинський р-н, с. Мощун, вул. Кірова, буд. 12

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наказом МОЗ України від 02.02.2017 "Про ліцензування медичної практики" прийнято рішення про видачу ФОП Твердій Н.О. ліцензії на провадження господарської діяльності 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 09.09.2019 № 0909/02-М

**32 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВОЛИНСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ САНАТОРІЙ "ЗГОРАНИ" ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Волинська обл., Любомльський р-н, с.Згорани, вул. Шевченка, буд. 40

Ідентифікаційний код: 01982784

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 відповідно 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); інформація, зазначена у п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (рекомендуємо привести у відповідність кваліфікацію молодшого спеціаліста до вимог наказів МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою"). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 09.09.2019 № 10/0909-М

**33 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГОРОДИЩЕНСЬКЕ РАЙОННЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ" ГОРОДИЩЕНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Черкаська обл., Городищенський р-н, м. Городище, вул. Гагаріна, буд. 22

Ідентифікаційний код: 02005355

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.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що засто совуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями необхідно 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)); наявна неузгодженість інформації між гр.2 та гр.5 п.8 Відомостей; в гр.5 п.8 рекомендовано вказати реквізити документів про перевірку; інформація, зазначена у п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (рекомендуємо привести у відповідність кваліфікацію молодших спеціалістів до вимог 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)). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.09.2019 № 1009/02-М



**34 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НІКОПОЛЬСЬКИЙ  
МЕДИЧНИЙ СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ ЦЕНТР МЕДИКО-СОЦІАЛЬНОЇ  
РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Нікополь, вул. Раїси Кириченко, буд. 20

Ідентифікаційний код: 01987244

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.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно 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.4, 7 Відомостей задекларована інформація про наявність кабінету з незаявленої спеціальності; п.7 рекомендовано узгодити з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов та забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптечок для надання невідкладної медичної допомоги; п.9 Відомостей складений з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам 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)), крім того наявні спеціалісти з незадекларованих спеціальностей. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.09.2019 № 1009/03-М

**35 ФОП Сірук Юрій Володимирович**

Місцезнаходження: Тернопільська обл., Борщівський р-н, с.Мушкатівка, вул. Заводська, буд. 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: наявна неузгодженість інформації в часі роботи між п. 9, п.7 та п.11 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.09.2019 № 1009/04-М

**36 ФОП Поліщук Ігор Борисович**

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., Голованівський р-н, смт Голованівськ, вул. Соборна, 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.7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірного таблиця матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу"). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

**Реєстраційне досьє від 10.09.2019 № 1009/05-М**

### **37 ФОП Чернишева Тетяна Володимирівна**

**Місцезнаходження: м.Одеса, вул. Планетна, буд. 70**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: подані відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складені з порушенням вимог п.6 Ліцензійних умов (рекомендовано засвідчити підписом суб'єкта господарювання або уповноваженої особи та вказати дату). 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 09.09.2019 № 11/0909-М**

### **38 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПОКРОВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ПОКРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ДОНЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**Місцезнаходження: Донецька обл., м.Покровськ, вул. Степана Бовкуна, буд. 20**

**Ідентифікаційний код: 01112422**

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, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно 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); 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 клінічними протоколами, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика,

при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 02.03.2011 № 127 "Про затвердження примірних таблиць оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення центральної районної (районної) та центральної міської (міської) лікарень" та від 11.04.2005 №158 "Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника"); п.7 рекомендовано узгодити з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов та забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптечок для надання невідкладної медичної допомоги; приміщення, вказані в п.7 Відомостей, не розмежовані щодо функціонального призначення із зазначенням обладнання та оснащення; наявні кабінети незаявлених спеціальностей, в яких працюють не фахові спеціалісти (біохімічні дослідження); пункти 9-10 Відомостей складені з порушенням вимог п.24-28 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказу МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрований в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264 та Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117); у гр.4 п.10 Відомостей рекомендовано вказати основна робота чи сумісництво. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

**Реєстраційне досьє від 10.09.2019 № 11/1009-М**

### **39 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО " СІМЕЙНИЙ ЛІКАР "**

**Місцезнаходження: м.Хмельницький, вул. Пилипчука, буд. 28**

**Ідентифікаційний код: 31918847**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відомості про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) подані з порушенням Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 №285, що унеможлиблює визначення відповідності суб'єкта господарювання Ліцензійним умовам; крім того в п.1-2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) не задекларована спеціальність "Організація і управління охороною здоров'я"; п.2 Відомостей складений з порушенням вимог п.9 Ліцензійних умов (рекомендовано вказати спеціальності відповідно до номенклатури, затвердженої наказом МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрований в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264); п.2 складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно 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), вид медичної допомоги необхідно визначити виходячи зі змісту статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я з урахуванням заявлених спеціальностей); п.3, 4 Відомостей складені з порушенням вимог п.12 Ліцензійних умов (рекомендовано визначити вид закладу охорони здоров'я згідно з

Переліком закладів охорони здоров'я, затвердженого наказом МОЗ України від 28.10.2002 №385 (зі змінами); в п.5 Відомостей рекомендовано вказати реквізити документа, що є підставою для користування приміщенням; в п.6 рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта, оскільки провадиться медична практика за спеціальністю, яка відноситься до вторинного рівня надання медичної допомоги; в 7 Відомостей наявний невідповідний набір приміщень; приміщення, вказані в п.7 Відомостей, не розмежовані щодо функціонального призначення із зазначенням обладнання та оснащення; п.9 Відомостей складений з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників (в т.ч. про керівника ЗОЗ), кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 11.09.2019 № 1109/01-М

**40 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**  
**"ДОМАНІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**  
**ДОМАНІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Миколаївська обл., Доманівський р-н, смт Доманівка, вул. Пирогова, буд. 6

Ідентифікаційний код: 01998420

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 (рекомендовано узгодити методи, що застосовуватимуться у медичній практиці з Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженим наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (із змінами)); в п.7 Відомостей наявний кабінет та лікарська спеціальність відсутня в п.1; у гр.7 п.9 Відомостей зазначена недостовірна інформація щодо дати видачі посвідчень; наявна розбіжність інформації щодо призначення керівником ЗОЗ між п.9 та п.11 Відомостей; заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами за спеціальностями, зазначеними у п.1 Відомостей (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 11.09.2019 № 1109/02-М

**41 ОБУХІВСЬКЕ ВОДОПРОВІДНО-КАНАЛІЗАЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**

Місцезнаходження: Київська обл., м.Обухів, вул. Київська, буд. 130В

Ідентифікаційний код: 25690247

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 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 вказати спеціальності у відповідності до номенклатури, затвердженої наказом МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою"); в п.2 Відомостей рекомендовано задекларувати інформацію відповідно до форми додатка 2 до Ліцензійних умов; наявна розбіжність інформації між п.3 та п.4 Відомостей (в п.3 рекомендовано вказати інформацію про медичний кабінет); п.7 Відомостей 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 спільного наказу МОЗ України та МВС України від 31.01.2013 №65/80 "Про затвердження Положення про медичний огляд кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів"); 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: 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). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

**Реєстраційне досьє від 11.09.2019 № 1109/03-М**

**42 ДОШКІЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД (ЦЕНТР РОЗВИТКУ ДИТИНИ) "ХОРТИЦЬКИЙ" ЗАПОРІВЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЗАПОРІВЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**Місцезнаходження: м.Запоріжжя, просп. Інженера Преображенського, буд. 31-А**

**Ідентифікаційний код: 40610324**

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: вид медичної допомоги, зазначений у п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) необхідно визначити виходячи зі змісту статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я з урахуванням заявлених спеціальностей); п 2 Відомостей складений з порушенням вимог п.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно 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); приміщення, вказані в п.7 Відомостей, не розмежовані щодо функціонального призначення із зазначенням обладнання та оснащення; 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; наявна неузгодженість площі кабінету із загальною площею приміщень; ); п.8

складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.09.2019 № 12/1009-М

**43 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВОРІЗЬКИЙ ЦЕНТР ПРОФІЛАКТИКИ ТА БОРОТЬБИ ЗІ СНІДОМ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Кривий Ріг, вул. Нікопольське шосе, буд. 4-г

Ідентифікаційний код: 24230526

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: перша сторінка відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості) не відповідає додатку 2 до Ліцензійних умов; відсутня дата підписання Відомостей; в п.10 наявні спеціалісти з незаявлених спеціальностей; в гр.7 п.9 Відомостей не зазначена інформація щодо видачі кваліфікаційних документів (ким видано), а також відсутня дата видачі; в гр.5 п.8 рекомендовано задекларувати реквізити документів метрологічної повірки; гр.3 п.7 Відомостей складена з порушенням вимог форми додатка 2 до Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити спеціальності); в гр.4 п.7 Відомостей відсутня інформація відповідно до форми відомостей (рекомендовано вказати медичні вироби та вироби медичного призначення із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.09.2019 № 1209/03-М

**44 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРНІГІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м.Чернігів, вул. Волковича, буд. 25

Ідентифікаційний код: 26211473

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 медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказу МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264). 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 12.09.2019 № 1209/04-М

#### **45 ФОП Тетянчук Сергій Анатолійович**

Місцезнаходження: Київська обл., Білоцерківський р-н, с.Шкарівка, вул. Вишнева, буд. 27Б

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: згідно з наявною в п.11 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформацією 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", 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" та п.5 Декрету Кабінету Міністрів України від 31.12.1992 №24-92 "Про впорядкування діяльності суб'єктів підприємницької діяльності, створених за участю державних підприємств" (працівник бюджетної установи, що виконує обов'язки за керівною посадою не може працювати за сумісництвом); наявна неузгодженість інформації між п.7 та п.8 щодо засобів вимірювальної техніки; інформація, задекларована в п.7, не узгоджується з п.1 та п.2 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"); в гр.4 п.7 Відомостей відсутня інформація відповідно до форми відомостей (рекомендовано вказати медичні вироби та вироби медичного призначення із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.09.2019 № 1209/07-М

#### **46 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРКАСЬКА РАЙОННА ЛІКАРНЯ С. МОШНИ" ЧЕРКАСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Черкаська обл., Черкаський р-н, с. Мошни, вул. Спасо-Преображенська, буд. 58

Ідентифікаційний код: 21368619

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 неузгодженість інформації між гр.5 та 6 п.9 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) щодо освітньо-кваліфікаційних документів лікарів, крім того 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 12.09.2019 № 1209/09-М

**47 КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "БЕРЕЗІВСЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ІНТЕРНАТ" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Житомирська обл., Ємільчинський р-н, село Березівка

Ідентифікаційний код: 03188398

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірної таблиці матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу"). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.09.2019 № 1209/11-М

**48 БЛОЦЕРКІВСЬКИЙ ДИТЯЧИЙ БУДИНОК-ІНТЕРНАТ**

Місцезнаходження: Київська обл., м.Біла Церква, вул. Турчанінова, буд. 27-А

Ідентифікаційний код: 03191578

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 неузгодженість інформації між п. 9 та п.11 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня; наявна неузгодженість інформації між гр.5 та 6 п.9; задекларована недостовірною інформація щодо видачі сертифікатів. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 12.09.2019 № 1209/14-М

**49 СТАВІВСЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ІНТЕРНАТ**

Місцезнаходження: Київська обл., Кагарлицький р-н, с.Стави, вул. Ватутіна, буд. 1

Ідентифікаційний код: 03188850

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 неузгодженість інформації між п. 9 та п.11 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного



рівня. 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 дос'є від 12.09.2019 № 1209/15-М**

**50 ФОП Шевчук Дмитро Володимирович**

**Місцезнаходження: Житомирська обл., Житомирський р-н, с.Лука, вул. Лесі Українки, буд. 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: гр.5 п.8 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня рекомендовано задекларувати реквізити документів метрологічної повірки. 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 дос'є від 12.09.2019 № 1209/20-М**

**51 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ  
"МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "СІМЕЙНИЙ"**

**Місцезнаходження: м.Полтава, вул. Європейська, буд.108**

**Ідентифікаційний код: 43037400**

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.9, 11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці за заявленими спеціальностями, необхідно 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), вид медичної допомоги необхідно визначити виходячи зі змісту статті 35 Основ законодавства України про охорону здоров'я з урахуванням заявлених спеціальностей); п.3, 4 Відомостей складені з порушенням вимог п.12 Ліцензійних умов (рекомендовано визначити вид закладу охорони здоров'я згідно з Переліком закладів охорони здоров'я, затвердженого наказом МОЗ України від 28.10.2002 №385 (зі змінами); п.7 Відомостей 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"), крім того, у гр.3 п.7 рекомендовано вказати спеціальності відповідно до номенклатури, затвердженої наказом МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрований в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про

відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 10.09.2019 № 14/1009-М

**52 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**  
**"ВЕЛИКОБУРЛУЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**  
**ВЕЛИКОБУРЛУЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

Місцезнаходження: Харківська обл., Великобурлуцький р-н, смт Великий Бурлук, вул. Осіянська, буд. 23

Ідентифікаційний код: 02002948

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 2 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 зазначати відомості про лікарів (Чернявський Ю.М.), кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264). 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 09.09.2019 № 15/0909-М

Всього: 52 справи

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

**Ігор СЛОНЕЦЬКИЙ**