

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
охорони здоров'я України
09.10.2019 № 2054

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

1 ФОП Пелешок Василь Михайлович

Місцезнаходження: Львівська обл., Городоцький р-н, м.Комарно, вул. Ольхового, буд. 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: 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). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 18.09.2019 № 01/1809-М

**2 ДОШКІЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД /ЯСЛА-САДОК/ № 14
КРЕМЕНЧУЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТ**

Місцезнаходження: Полтавська обл., м.Кременчук, вул. Юрія Кондратюка, буд. 12
Ідентифікаційний код: 24827974

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 не відповідає формі додатка 2 до Ліцензійних умов (в гр.5 п.8 рекомендовано задекларувати реквізити документів метрологічної перевірки). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 19.09.2019 № 01/1909-М

3 ФОП Романчук Вікторія Іванівна

Місцезнаходження: Хмельницька обл., м.Кам'янець-Подільський, вул. Лесі Українки, буд. 50, кв. 35

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); в гр.5 п.8 Відомостей 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 13.09.2019 № 02/1309-М

4 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОСВИТИ "НАВЧАЛЬНО-ВИХОВНЕ ОБ'ЄДНАННЯ №28 "ГІМНАЗІЯ-ШКОЛА І СТУПЕНЯ-ДОШКІЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД (ЯСЛА-САДОК) - ЦЕНТР ПОЗАШКІЛЬНОЇ РОБОТИ" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Володі Дубініна, буд. 12

Ідентифікаційний код: 21901813

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.1, 2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, за формою згідно з додатком 2 до Ліцензійних умов (далі - Відомості) складені з порушенням вимог п.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"); 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.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 30.08.2005 №432/496 "Про удосконалення організації медичного обслуговування дітей у дошкільному навчальному закладі"); п.8 Відомостей складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374); п.9 Відомостей 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); в гр.7 п.10 Відомостей рекомендовано вказати повну інформацію (дату видачі посвідчення). 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 16.09.2019 № 02/1609-М

5 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АМІ ДЕНТАЛ"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Зоологічна, буд. 3-Я

Ідентифікаційний код: 43109658

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 п.36 Ліцензійних умов (рекомендовано дотримуватись встановлених норм щодо площ та розташування приміщень у відповідності до ДБН В.2.2-10-2001 "Будинки і споруди. Заклади охорони здоров'я", затверджених наказом Державного комітету будівництва, архітектури та житлової політики України від 04.01.2001 №2); п.7 рекомендовано узгодити з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов та забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптек 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 17.09.2019 № 02/1709-М

6 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВОЛИНСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Волинська обл., м.Луцьк, просп. Президента Грушевського, буд. 21

Ідентифікаційний код: 01983163

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); в п.7 наявний невідповідний набір приміщень (відсутня передопераційна), крім того не розмежовані приміщення 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 наказу МОЗ України від 09.07.2009 №496 "Про затвердження Примірної таблиці оснащення медичним обладнанням та виробами медичного призначення обласної (обласної клінічної), республіканської клінічної лікарні" та від 11.04.2005 №158 "Про затвердження таблиці оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника"); в п.7 наявні кабінети незаявлених спеціальностей (біохімічний), в яких провадиться діяльність не фаховими спеціалістами; наявна неузгодженість інформації між п.5 та п.6 Відомостей; ; 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 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 16.09.2019 № 03/1609-М

7 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОСВІТИ "СЕРЕДНЯ ЗАГАЛЬНООСВІТНЯ ШКОЛА № 15" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Дмитра Кедріна, буд. 53

Ідентифікаційний код: 26462703

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.6 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта (дату видачі). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 17.09.2019 № 03/1709-М

8 ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "УКРАЇНСЬКИЙ НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ ПРОМИСЛОВОЇ МЕДИЦИНИ"

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Кривий Ріг, вул. Виноградова, буд. 40

Ідентифікаційний код: 02011798

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), крім того в гр.2 п.2 рекомендовано вказати інформацію виключно щодо адреси місця провадження

господарської діяльності з медичної практики, у гр.4- лікарські спеціальності та спеціальності молодших спеціалістів з медичною освітою); 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" та від 05.06.1998 №153 "Про затвердження табелів оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я" (із змінами)); приміщення, вказані в п.7 Відомостей, не розмежовані щодо функціонального призначення із зазначенням обладнання та оснащення; 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); в гр.3 п.7 рекомендовано вказати лікарські спеціальності та спеціальності молодших спеціалістів з медичною освітою; 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); 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 (рекомендовано засвідчити підписом суб'єкта господарювання або уповноваженої особи та зазначити 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 16.09.2019 № 05/1609-М

9 ФОП Сіماشко Світлана Володимирівна

Місцезнаходження: Житомирська обл., Чуднівський р-н, с.Карпівці, вул. Корольова, буд. 13, кв. 02

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 не відповідає формі додатка 2 до Ліцензійних умов (в гр.5 п.8 рекомендовано задекларувати реквізити документів метрологічної перевірки). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 17.09.2019 № 06/1709-М

10 ДНПРОПЕТРОВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Місцезнаходження: м.Дніпро, просп. Гагаріна, буд. 26

Ідентифікаційний код: 08571446

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в гр.6 п.9 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня задекларована недостовірною інформацією щодо сертифікатів спеціалістів. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 18.09.2019 № 06/1809-М

11 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я" ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Тернопіль, вул. Клінічна, буд. 1

Ідентифікаційний код: 43081109

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 31.10.2011 №739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру"); наявна неузгодженість інформації між п.9 та п.11 Відомостей щодо посади керівника ЗОЗ. 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 16.09.2019 № 07/1609-М

12 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСНА ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"
ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Чернігів, вул. Івана Мазепи, буд. 3

Ідентифікаційний код: 02006076

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 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); 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 09.07.2009 №496 "Про затвердження Примірної таблиці оснащення медичним обладнанням та виробами медичного призначення обласної (обласної клінічної), республіканської клінічної лікарні" та від 11.04.2005 №158 "Про затвердження таблиці оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника"); 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); в гр.5 п.8 рекомендовано вказати реквізити документів про перевірку; в п.9 Відомостей наявні фахівці незаявлених спеціальностей, діяльність яких регулюється Законом України «Про судову експертизу»; в гр.5, 6, 7 п.9 та п.10 Відомостей рекомендовано вказати інформацію відповідно до форми додатка 2 до Ліцензійних умов; 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 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); 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); 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", від 25.12.1992 №195 "Про затвердження Переліку вищих і середніх спеціальних навчальних закладів, підготовка і отримання звання в яких дають право займатися медичною і фармацевтичною діяльністю" та Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію

наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами)). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 16.09.2019 № 08/1609-М

13 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
ТЕРНОПІЛЬСЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ "ХОСПІС" ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Тернопільська обл., Тернопільський р-н, с. Плотича, вул. Глибочецька, буд. 5

Ідентифікаційний код: 05497376

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); приміщення, вказані в п.7 Відомостей, не розмежовані щодо функціонального призначення із зазначенням обладнання та оснащення (сестринський пост); наявна розбіжність інформації щодо засобів виміральної техніки, що перебувають в експлуатації між п.8 та п.7 Відомостей.

Реєстраційне досьє від 13.09.2019 № 09/1309-М

14 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №10" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ
РАДИ

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Кривий Ріг, вул. Вернадського, буд. 141А

Ідентифікаційний код: 01111977

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 зазначати відомості про медичних працівників (Єременко Ю.І.), 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); подані Відомості складені з порушенням вимог п.6 Ліцензійних умов (рекомендовано засвідчити підписом суб'єкта господарювання або уповноваженої особи). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 16.09.2019 № 09/1609-М

**15 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР "ФАРМБЮТЕСТ"**

Місцезнаходження: Луганська обл., м.Рубіжне, вул. Почаївська, буд. 9

Ідентифікаційний код: 38337729

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 МОЗ України від 15.01.2015 серії АГ №638042 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 16.09.2019 № 10/1609-М

**16 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОСВІТИ "СПЕЦІАЛІЗОВАНА
БАГАТОПРОФІЛЬНА ШКОЛА №23 З ПОГЛИБЛЕНИМ ВИВЧЕННЯМ
АНГЛІЙСЬКОЇ МОВИ" ДНПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м.Дніпро, просп. Дмитра Яворницького, буд. 14

Ідентифікаційний код: 20233350

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

Реєстраційне досьє від 16.09.2019 № 11/1609-М

17 ФОП Конциур Захарій Ігорович

Місцезнаходження: Івано-Франківська обл., Богородчанський р-н, смт Богородчани, вул. Шевченка, буд. 55Д

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в 7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня наявний кабінет, в якому провадиться медпрактика за спеціальністю, що не заявлена в п.1. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 17.09.2019 № 11/1709-М

18 ФОП Грушовий Андрій Костянтинович

Місцезнаходження: Київська обл., Бориспільський р-н, с.Щасливе, вул. Світанкова, буд. 31

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: наявна діюча ліцензія МОЗ України від 26.12.2011 серії АГ №599717 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 17.09.2019 № 13/1709-М

19 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "СУМСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЛІКАРСЬКО-ФІЗКУЛЬТУРНИЙ ДИСПАНСЕР"

Місцезнаходження: Сумська обл., Краснопільський р-н, смт Краснопілля, вул. Сумська, буд. 19

Ідентифікаційний код: 05481033

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)); в 7 Відомостей наявний невідповідний набір приміщень (відсутній кабінет керівника); наявна неузгодженість інформації між п.4 та п.7 Відомостей; приміщення, вказані в п.7 Відомостей, не розмежовані щодо функціонального призначення із зазначенням обладнання та оснащення; п.9 не відповідає п.4 та п.11 Відомостей; в п.9 Відомостей відсутня інформація про керівника ЗОЗ, крім того, наявні спеціалісти з незаявлених спеціальностей; 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" 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); розділ «Кадрові вимоги» складений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність

щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за заявленими спеціальностями в п.1 Відомостей). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 17.09.2019 № 16/1709-М

20 ПІДПРИЄМСТВО ОБ'ЄДНАННЯ ГРОМАДЯН
"МЕДИКО-СОЦІАЛЬНИЙ ЦЕНТР "АЛЬМА"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Виборзька, буд. 42, корп. А

Ідентифікаційний код: 42910756

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 спеціальностями, зазначеними у п.1 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості) (рекомендуємо укомплектувати штат відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов); п.8 Відомостей складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби виміральної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів виміральної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374); в п.11 Відомостей відсутня інформація про керівника ЗОЗ. 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 16.09.2019 № 1609/02-М

21 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ЧОРТКІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КОМУНАЛЬНИЙ
ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР" ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Тернопільська обл., Чортківський р-н, м. Чортків, вул. І.Хічія, буд. 14

Ідентифікаційний код: 02009420

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.1, 2, 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) складені 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"); 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); 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 31.10.2011 №739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру"); 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; інформацію, вказану у гр.2, 3, 4 п.7 рекомендовано привести у відповідність до форми додатка 2 до Ліцензійних умов; інформацію, вказану у п.7 рекомендовано привести у відповідність до п.1 та п.2 Відомостей; загальна площа приміщень не узгоджується із площею кабінетів; в гр.6 п.9 Відомостей рекомендовано вказати спеціальність сертифіката Дереворіз Л.Б.; 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); 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", крім того вказати посади); наявна неузгодженість інформації в часі роботи між п.11 та п.9 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 17.09.2019 № 17/1709-М

22 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ТЕРНОПЛЬСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНА
ЛІКАРНЯ" ТЕРНОПЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Тернопіль, вул. Тролейбусна, буд. 14

Ідентифікаційний код: 02001280

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); 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); 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 наказу МОЗ України від 09.07.2009 №496 "Про затвердження Примірного табеля оснащення медичним обладнанням та виробами медичного призначення обласної (обласної клінічної), республіканської клінічної лікарні"); 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 та 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); наявна неузгодженість інформації між гр.5 та гр.6 п.9 Відомостей; крім того, в гр.6 вказана недостовірна інформація щодо видачі сертифікатів; 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"); наявна неузгодженість інформації між гр.7 та гр.6 п.10 Відомостей, крім того рекомендовано інформацію, зазначену у гр.5, 6, 7 привести у відповідність до форми додатка 2 до Ліцензійних умов. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 17.09.2019 № 1709/02-М

23 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ВАСИЛЬКІВСЬКА МІСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА"
ВАСИЛЬКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Київська обл., м.Васильків, вул. Грушевського, буд. 7

Ідентифікаційний код: 43010567

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в п.10 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня відсутня інформація про молодшого спеціаліста, який має свідоцтво про проходження підвищення кваліфікації за спеціальністю «фізіотерапія», оскільки в п.7 Наявний фізіотерапевтичний кабінет; 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). Зауваження не враховані, після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 17.09.2019 № 1709/03-М

24 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО СУМСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ "СУМСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ
КАРДІОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР"

Місцезнаходження: Сумська обл., Сумський р-н, с.Косівщина, вул. Шкільна, буд. 17А

Ідентифікаційний код: 03568362

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 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" та від 05.06.1998 №153 "Про затвердження табелів оснащення виробами медичного призначення структурних підрозділів закладів охорони здоров'я" (із змінами)); п.9 Відомостей 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); 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); інформація, зазначена у п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (рекомендуємо привести у відповідність кваліфікацію молодших спеціалістів до 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 17.09.2019 № 18/1709-М

25 ФОП Гальчинський Олександр Олегович

Місцезнаходження: Київська обл., Сквирський р-н, м.Сквира, вул. Польова, 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: виявлена розбіжність місця реєстрації фізичної особи-підприємця між заявою та відомостями про реєстрацію, що наявні в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань; подані Відомості складені з порушенням вимог п.6 Ліцензійних умов (рекомендовано засвідчити підписом суб'єкта господарювання або уповноваженої особи). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про

її отримання.

Реєстраційне досьє від 18.09.2019 № 1809/03-М

26 ФОП Піщана Надія Юріївна

Місцезнаходження: Київська обл., Сквирський р-н, м.Сквира, вул. Гагаріна, буд. 47

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

Реєстраційне досьє від 18.09.2019 № 1809/04-М

27 ФОП Ленчук Андрій Станіславович

Місцезнаходження: Київська обл., Сквирський р-н, м.Сквира, вул. Максима Рильського, буд. 80, кв. 12

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: відсутня копія паспорта фізичної особи-підприємця, яка через свої релігійні переконання відмовилась від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби (порушення статті 11 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності»); 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); наявна неузгодженість інформації в часі роботи між п.7 та п.11 Відомостей. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 18.09.2019 № 1809/05-М

28 ФОП Осадкін Володимир Володимирович

Місцезнаходження: Волинська обл., Ківерцівський р-н, м.Ківерці, вул. Маяковського, 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: наявна діюча ліцензія МОЗ України від 19.07.2012 серії АД №063976 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 18.09.2019 № 1809/08-М

29 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "СВАТІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ" СВАТІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Луганська обл., Сватівський р-н, м. Сватове, провулок Промисловий, буд. 11

Ідентифікаційний код: 42974427

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 задекларованих спеціальностей між п.1 та п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості); п.7 (лабораторія) 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 табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення центральної районної (районної) та центральної міської (міської) лікарень)" та від 31.10.2011 №739 "Про затвердження табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення структурних підрозділів консультативно-діагностичного центру"); п.8 Відомостей не відповідає формі додатка 2 до Ліцензійних умов (в гр.5 п.8 рекомендовано задекларувати реквізити документів метрологічної повірки); в гр.6 п.9 Відомостей декларується інформація виключно про наявність сертифікатів; в п.9 Відомостей наявна інформація про лікарів, спеціальності яких відсутні в п.1; інформація, зазначена у п.10 Відомостей не узгоджується з вимогами, встановленими п.24 Ліцензійних умов (рекомендуємо привести у відповідність кваліфікацію молодших спеціалістів до 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)). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 17.09.2019 № 19/1709-М

30 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР З ПРОФІЛАКТИКИ ТА БОРОТЬБИ ЗІ СНІДОМ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Бехтерева, буд. 1

Ідентифікаційний код: 26509095

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 зазначати відомості про 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) та наказу МОЗ України 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); 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); п.7 Відомостей складений з порушенням вимог пп.25 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано привести у відповідність до наказу МОЗ України від 24.01.2008 №26"Організація роботи лабораторій при дослідженні матеріалу, що містить біологічні патогенні агенти I - IV груп патогенності молекулярно-генетичними методами", зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 07.02.2008 за №88/14779). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 19.09.2019 № 1909/02-М

31 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ГОЛОВАНІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"
ГОЛОВАНІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., Голованівський р-н, смт Голованівськ, вул. Незалежності, буд. 2

Ідентифікаційний код: 01995137

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 7 п. 9 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 19.09.2019 № 1909/11-М

32 КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ЛЮБАРСЬКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ІНТЕРНАТ" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ
РАДИ

Місцезнаходження: Житомирська обл., Любарський р-н, с.Коростки, вул. Лісова

Ідентифікаційний код: 03188406

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 Примірною табеля 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 19.09.2019 № 1909/16-М

33 ЗОЛОТОНІСЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ІНТЕРНАТ

Місцезнаходження: Черкаська обл., Золотоніський р-н, с.Бакаївка, вул. Монастирська, буд. 5

Ідентифікаційний код: 03189788

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 Примірною табеля 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 19.09.2019 № 1909/17-М

34 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АРБУЗИНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" АРБУЗИНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Миколаївська обл., Арбузинський р-н, смт Арбузинка, вул. Центральна, буд. 88

Ідентифікаційний код: 01998348

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.6 та 7 п. 10 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 19.09.2019 № 1909/21-М

35 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ВОЛНОВАСЬКА СТОМАТОЛОГІЧНА ПОЛІКЛІНІКА"

Місцезнаходження: Донецька обл., Волноваський р-н, м.Волноваха, вул. Централь, буд. 25

Ідентифікаційний код: 30355211

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 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.4 п.7 Відомостей відсутня інформація відповідно до форми відомостей (рекомендовано: медичні вироби та вироби медичного призначення вказати із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати); 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 наказу МОЗ України від 11.04.2005 №158 "Про затвердження таблицю оснащення обладнання одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника"); в гр.5 п.8 рекомендовано вказати реквізити документів про перевірку; наявна неузгодженість інформації між гр.5 та гр.6 п.9 Відомостей (Мирзаметова О.П.); 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)). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 19.09.2019 № 1909/22-М

36 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ЧЕРНІГІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КАРДІОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР"
ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Чернігів, вул. В'ячеслава Чорновола, буд. 24

Ідентифікаційний код: 02006082

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 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, наявні кабінети незаявлених спеціальностей та кабінети, в яких провадиться діяльність не фаховими спеціалістами (кабінети біохімічних та імунологічних досліджень); п.9 складений з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити посади професіоналів з вищою немедичною освітою відповідно до наказу МОЗ України 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); наявна неузгодженість інформації між п.9 та п.11 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 19.09.2019 № 1909/27-М

37 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
БЛОЦЕРКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "БЛОЦЕРКІВСЬКА
ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"

Місцезнаходження: Київська обл., Білоцерківський р-н, с. Шкарівка, вул. Весняна, буд. 7

Ідентифікаційний код: 01994764

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); в п.6 рекомендовано зазначити реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження; 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 табелів оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення центральної районної (районної) та центральної міської (міської) лікарень" та від 31.12.2009 №1095 "Питання організації роботи кабінетів щеплень"); в п.7 наявний невідповідний набір приміщень (відсутня передопераційна), крім того не розмежовані приміщення щодо функціонального призначення із зазначенням обладнання та оснащення, не зазначені спеціальності (гр.3 п.7), за якими провадитиметься медпрактика, к кабінетах приймають не фахові працівники; в гр.7 п.9 Відомостей не зазначена спеціальність (Хвостенко М.М.); п.10 Відомостей складений з порушенням 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; в гр.6 п.10 Відомостей відсутній номер, в гр5 задекларована недостовірна інформація. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 19.09.2019 № 1909/32-М

38 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНІ ТЕХНОЛОГІЇ ГРИЦАЙ"

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Шевченка, буд. 11, кв. 82

Ідентифікаційний код: 43108104

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в 7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня наявний невідповідний набір приміщень щодо заявлених спеціальностей. Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 19.09.2019 № 1909/33-М

39 ФОП Пискун Олена Олександрівна

Місцезнаходження: Київська обл., Києво-Святошинський р-н, м.Боярка, вул. Хрещатик, буд. 69, кв. 2

Відмовити у видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю заявника згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: п.7 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказів МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірного табеля матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу"); п.7 Відомостей складений з порушенням вимог п.36 Ліцензійних умов (рекомендовано дотримуватись встановлених норм щодо площ та розташування приміщень у відповідності до ДБН В.2.2-10-2001

"Будинки і споруди. Заклади охорони здоров'я", затверджених наказом Державного комітету будівництва, архітектури та житлової політики України від 04.01.2001 №2); п.7 рекомендовано узгодити з вимогами п.п.20 п.13 Ліцензійних умов та забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптек 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 19.09.2019 № 1909/35-М

40 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АДОНІС М"

Місцезнаходження: Київська обл., Макарівський р-н, смт Макарів, вул. Банківська, буд. 15

Ідентифікаційний код: 42784536

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); наявна неузгодженість інформації між гр.5 та гр.6 п.9 Відомостей (Процик Л.М.); наявна неузгодженість інформації щодо методів між п.2 та 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 19.09.2019 № 1909/36-М

41 ФОП Грозова Наталія Володимирівна

Місцезнаходження: м.Одеса, вул. Івана Франка, буд. 55, кв. 3

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

Реєстраційне досьє від 19.09.2019 № 1909/37-М

42 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
МИКОЛАЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ПОЛОГОВИЙ БУДИНОК №1"

Місцезнаходження: м.Миколаїв, вул. 2 Екіпажна, буд. 5

Ідентифікаційний код: 05483138

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 задекларованих спеціальностей між п.1 та п.2 відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості). Після усунення причин, що стали підставою для прийняття рішення про відмову у видачі ліцензії, здобувач ліцензії може повторно подати до органу ліцензування заяву про її отримання.

Реєстраційне досьє від 17.09.2019 № 20/1709-М
Всього: 42 справи

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

Ігор СЛОНЕЦЬКИЙ