



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

Київ

25.11.2019

№ 2341

Про ліцензування
медичної практики

Відповідно до статті 6 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності», абзацу тридцять першого підпункту 8 пункту 4 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267, наказів Міністерства охорони здоров'я України від 31 серпня 2012 року № 677 «Про затвердження Положення про Ліцензійну комісію МОЗ України» (зі змінами) та від 07 листопада 2019 року № 2251 «Про затвердження складу Ліцензійної комісії МОЗ України», протоколу № 43 засідання Ліцензійної комісії МОЗ України від 07 листопада 2019 року

НАКАЗУЮ:

1. Видати ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики 59 здобувачам ліцензій згідно з переліком, що додається.
2. Відмовити у видачі ліцензій на провадження господарської діяльності з медичної практики 63 здобувачам ліцензій згідно з переліком, що додається.
3. Анулювати ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики 12 ліцензіатів згідно з переліком, що додається.
4. Залучити до ліцензійних справ повідомлення 64 ліцензіатів про зміни даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, згідно з переліком, що додається.
5. Відмовити в залученні до ліцензійних справ повідомлення 23 ліцензіатів про зміни даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, згідно з переліком, що додається.
6. Пункт 19 Переліку ліцензіатів, за повідомленнями яких прийнято рішення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 28 березня 2019 року №687 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "ЛІГЕНА-МЕД"**

Місцезнаходження: Київська обл., м.Бориспіль, вул. В. Момота, буд. 53

Ідентифікаційний код: 41009440

Рішення про видачу ліцензії від 02.02.2017 № 79

Залучити до ліцензійної справи повідомлення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики щодо змін у кадровому складі Медичного центру та внести до Ліцензійного реєстру МОЗ України відомості:

про тимчасове призупинення провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями: дерматовенерологія, отоларингологія, офтальмологія, психіатрія, психофізіологія, наркологія, урологія.

Реєстраційне досьє від 07.03.2019 № сп/940

7. Пункт 89 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 23 серпня 2019 року №1894 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

**КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "РІВНЕНСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ
ЦЕНТР ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ" РІВНЕНСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: м.Рівне, вул. Дубенська, буд. 64

Ідентифікаційний код: 22563423

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, психіатрія, дитяча психіатрія, наркологія, неврологія, психотерапія, медична психологія, клінічна лабораторна діагностика, функціональна діагностика; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, лікувальна справа, лабораторна справа (клініка), медична статистика

за місцем провадження діяльності

м.Дубно, вул. Тараса Бульби, буд.3

м.Рівне, вул. Князя Володимира, буд.17

м.Рівне, вул. Студентська, буд.7

м.Рівне, вул. Дубенська, буд.64

Реєстраційне досьє від 14.08.2019 № 28/1408-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачуються ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

8. Пункт 50 Переліку ліцензіатів, за повідомленнями яких прийнято рішення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 12 липня 2019 року №1614 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СКАЙ-

ВІННЕР"

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Рогальова, буд. 9, кв. 119

Ідентифікаційний код: 39336307

Рішення про видачу ліцензії від 27.08.2015 № 551

Залучити до ліцензійної справи повідомлення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та внести до Ліцензійного реєстру МОЗ України відомості:

про місце провадження діяльності:

Медичний центр: м.Дніпро, вул. Ламана, буд. 17, за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, акушерство і гінекологія, алергологія, гастроентерологія, дерматовенерологія, ендокринологія, кардіологія, неврологія, нефрологія, отоларингологія, офтальмологія, ортопедія і травматологія, професійна патологія, психіатрія, ревматологія, терапія, хірургія, функціональна діагностика, педіатрія, неонатологія, дитяча алергологія, дитяча анестезіологія, дитяча ортопедія і травматологія, дитяча хірургія, дитяча урологія, дитяча імунологія, дитяча ендокринологія, дитяча гінекологія, дитяча отоларингологія, дитяча офтальмологія, дитяча психіатрія, дитяча нефрологія, дитяча гастроентерологія, дитяча кардіоревматологія, дитяча неврологія, анестезіологія, загальна практика - сімейна медицина, гематологія, дієтологія, ендоскопія, наркологія, онкогінекологія, онкологія, проктологія, пульмонологія, психофізіологія, ультразвукова діагностика, урологія, фізіотерапія, фізична та реабілітаційна медицина; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, сестринська справа (операційна), лікувальна справа.

Реєстраційне досьє від 13.06.2019 № сп/2297

9. Пункт 54 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 19 липня 2019 року №1650 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

ФОП Ковальський Петро Йосипович

Місцезнаходження: м.Львів, вул. Вернадського, буд. 34, кв. 48

Ідентифікаційний код: 2096409638

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями: рентгенологія, анестезіологія, за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, рентгенологія за місцем провадження діяльності

Волинська обл., м.Володимир-Волинський, вул. Академіка Павлова, буд.20

Реєстраційне досьє від 11.07.2019 № 12/1107-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачуються ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУ ДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

10. Пункт 75 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 23 серпня 2019 року №1894 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"КРИВОРІЗЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ №3" КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
 Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Кривий Ріг, вул. Пушкіна, буд. 13 К
 Ідентифікаційний код: 01986173

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями: акушерство і гінекологія, анестезіологія, бактеріологія, дерматовенерологія, ендокринологія, ендоскопія, клінічна лабораторна діагностика, неврологія, організація і управління охороною здоров'я, ортопедія і травматологія, отоларингологія, офтальмологія, патологічна анатомія, професійна патологія, рентгенологія, терапія, ультразвукова діагностика, урологія, фізіотерапія, функціональна діагностика, хірургія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: акушерська справа, лабораторна справа (гігієна), лабораторна справа (клініка), лабораторна справа (патологія), медична статистика, рентгенологія, сестринська справа, сестринська справа (операційна)

за місцем провадження діяльності

Дніпропетровська обл., м.Кривий Ріг, вул. Пушкіна, буд.13 К

Реєстраційне досьє від 15.08.2019 № 1508/37-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

11. Пункт 14 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 14 серпня 2019 року №1790 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"УЖГОРОДСЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
УЖГОРОДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Закарпатська обл., м.Ужгород, вул. Ференца Ракоці, буд.3

Ідентифікаційний код: 01992825

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, дитяча алергологія, дитяча анестезіологія, дитяча гастроентерологія, дитяча гематологія, дитяча гінекологія, дитяча дерматовенерологія, дитяча ендокринологія, дитяча імунологія, дитяча кардіоревматологія, дитяча неврологія, дитяча нефрологія, дитяча ортопедія і травматологія, дитяча отоларингологія, дитяча офтальмологія, дитяча психіатрія, дитяча пульмонологія, дитяча фтизіатрія, дитяча хірургія, дитячі інфекційні хвороби, дієтологія, клінічна біохімія, клінічна лабораторна діагностика, лікувальна фізкультура, неонатологія, педіатрія, рентгенологія, сурдологія, ультразвукова діагностика, фізіотерапія, функціональна діагностика; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, медична статистика, рентгенологія, лабораторна справа (клініка)

за місцем провадження діяльності

Закарпатська обл., м.Ужгород, вул. Ференца Ракоці, буд. 3

Закарпатська обл., м.Ужгород, вул. Ференца Ракоці, буд. 5

Закарпатська обл., м.Ужгород, вул. Брашайків, буд.6

Закарпатська обл., м.Ужгород, вул. Володимира Гошовського, буд. 2

Закарпатська обл., м.Ужгород, вул. Володимира Гошовського, буд. 4

Реєстраційне досьє від 01.08.2019 № 0108/15-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачуються ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

12. Пункт 30 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 06 серпня 2019 року №1752 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"КРАСНОГРАДСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**

Місцезнаходження: Харківська обл., Красноградський р-н, м.Красноград,
вул. Шиндлера, буд. 87

Ідентифікаційний код: 02002701

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями: акушерство і гінекологія, анестезіологія, дерматовенерологія, дитяча дерматовенерологія, дитяча ортопедія і травматологія, дитяча психіатрія, дитяча стоматологія, дитяча хірургія, дитячі інфекційні хвороби, ендокринологія, ендоскопія, інфекційні хвороби, кардіологія, клінічна лабораторна діагностика, лікувальна фізкультура, наркологія, неврологія, неонатологія, організація і управління охороною здоров'я, ортопедична стоматологія, ортопедія і травматологія, отоларингологія, офтальмологія, патологічна анатомія, педіатрія, психіатрія, ревматологія, рентгенологія, стоматологія, терапевтична стоматологія, терапія, трансфузіологія, ультразвукова діагностика, урологія, фтизіатрія, функціональна діагностика, хірургічна стоматологія, хірургія, фізіотерапія, за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: лабораторна справа (клініка), лабораторна справа (патологія), акушерська справа, сестринська справа, сестринська справа (операційна), рентгенологія за місцем провадження діяльності

Харківська обл., Красноградський р-н, м. Красноград, вул. 19 Вересня, 98

Харківська обл., Красноградський р-н, с. Вознесенське, вул. Садова, 6/1

Харківська обл., Красноградський р-н, с. Піщанка, вул. Центральна, 55

Харківська обл., Красноградський р-н, с. Петрівка, вул. Миронова, 115

Харківська обл., Красноградський р-н, с. Берестовеньки, вул. Покровська, 27

Харківська обл., Красноградський р-н, с. Наталине, вул. Лугова, 6

Харківська обл., Красноградський р-н, с.Хрестище, вул. Шкільна, 21

Харківська обл., Красноградський р-н, м. Красноград, вул. Шиндлера, 87

Харківська обл., Красноградський р-н, м. Красноград, вул. Шиндлера, 91

Реєстраційне досьє від 19.07.2019 № 1907/04-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачуються ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

13. Пункт 97 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 19 вересня 2019 року №1946 «Про ліцензування медичної практики, діяльності банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України», викласти у новій редакції:

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КЛІНІКА ПРОФЕСОРА С.ХМІЛЯ У ЛЬВОВІ"

Місцезнаходження: м.Львів, вул. Липова Алея, буд.13, приміщ.211

Ідентифікаційний код: 43082961

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, акушерство і гінекологія, урологія, ультразвукова діагностика, дерматовенерологія, терапія, отоларингологія, неврологія, генетика медична, ендокринологія, клінічна лабораторна діагностика, інфекційні хвороби, анестезіологія, педіатрія, загальна практика - сімейна медицина; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: лікувальна справа, сестринська справа, лабораторна справа (клініка), акушерська справа, сестринська справа (операційна)

за місцем провадження діяльності

м.Львів, вул. Липова Алея, буд.13, приміщ.211

Реєстраційне досьє від 22.08.2019 № 23/2208-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства).

14. Пункт 33 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 28 грудня 2018 року №2494 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

ФОП Лиштва Богдан Олександрович

Місцезнаходження: Київська обл., м.Ірпінь, вул. Московська, буд.4

Ідентифікаційний код: 3413913452

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю стоматологія

за місцем провадження діяльності

Житомирська обл., м.Коростень, вул. Героїв Чорнобиля, буд. 11

Реєстраційне досьє від 20.12.2018 № 08/2012-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 1921 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

15. Пункт 43 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято

рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 19 серпня 2019 року №1830 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

ФОП Лещук Олена Олександрівна

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Автозаводська, буд.5А, кв.140

Ідентифікаційний код: 3000301909

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями: ортопедична стоматологія, терапевтична стоматологія, хірургічна стоматологія, ортодонція, дитяча стоматологія, анестезіологія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, рентгенологія

за місцем провадження діяльності

м.Київ, вул. Лабораторна, буд. 8

Реєстраційне досьє від 08.08.2019 № 0808/21-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачуються ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

16. Пункт 63 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 19 вересня 2019 року №1946 «Про ліцензування медичної практики, діяльності банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України», викласти у новій редакції:

ФОП Білокінь Лариса Іванівна

Місцезнаходження: Полтавська обл., Кобеляцький р-н, м. Кобеляки, вул. Шевченка, буд. 52

Ідентифікаційний код: 2872521180

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю неврологія; за спеціальністю молодшого спеціаліста з медичною освітою: сестринська справа

за місцем провадження діяльності

Полтавська обл., Кобеляцький р-н, м.Кобеляки, вул. Шевченка, буд. 2, кім. 17

Реєстраційне досьє від 22.08.2019 № 2208/04-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачуються ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

17. Пункт 5 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 19 вересня 2019 року №1947 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

ФОП Іванова Наталія Василівна

Місцезнаходження: Івано-Франківська обл., м.Калуш, просп. Лесі Українки, буд. 1, кв. 27

Ідентифікаційний код: 2236505280

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями: стоматологія, хірургічна стоматологія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, рентгенологія

за місцем провадження діяльності

м.Черкаси, вул. Смілянська, буд. 124/2, прим. 22

м.Черкаси, бульвар Шевченка, буд. 274/1

Реєстраційне досьє від 29.08.2019 № 02/2908-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачуються ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

18. Пункт 59 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 19 вересня 2019 року №1947 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

ФОП Возний Дмитро Сергійович

Місцезнаходження: Київська обл., м.Буча, вул. Енергетиків, буд. 8, кв. 43

Ідентифікаційний код: 3267012610

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями: ортодонція, ортопедична стоматологія, стоматологія, хірургічна стоматологія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою:

сестринська справа, рентгенологія

за місцем провадження діяльності

Київська обл., м.Буча, вул. Нове Шосе, буд. 14, прим. 268

Реєстраційне досьє від 29.08.2019 № 2908/26-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачуються ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

19. Пункт 45 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 30 липня 2019 року №1717 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"КОРОСТЕНЬСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ
КОРОСТЕНЬСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"**

Місцезнаходження: Житомирська обл., Коростенський р-н, с. Васьковичі, вул. Першотравнева, буд. 7

Ідентифікаційний код: 40475812

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за

спеціальностями: неврологія, терапія, організація і управління охороною здоров'я, хірургія, дитяча хірургія, ортопедія і травматологія, онкологія, акушерство і гінекологія, урологія, терапія, ендокринологія, фтизіатрія, терапевтична стоматологія, ортопедична стоматологія, хірургічна стоматологія, інфекційні хвороби, кардіологія, офтальмологія, наркологія, психіатрія, отоларингологія, дерматовенерологія, неврологія, педіатрія, ревматологія, ультразвукова діагностика, функціональна діагностика, клінічна лабораторна діагностика, рентгенологія, анестезіологія, професійна патологія, патологічна анатомія, ендоскопія, фізіотерапія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, сестринська справа (операційна), акушерська справа, стоматологія, ортопедична стоматологія, лабораторна справа (клінічна), лабораторна справа (патологія), рентгенологія, медична статистика за місцем провадження діяльності

Житомирська обл., Коростенський р-н, с. Васьковичі, вул. Першотравнева, буд.7

Житомирська обл., м.Коростень, вул. Жмаченка, буд.46

Житомирська обл., Коростенський р-н, с. Бондарівка, вул. Ковалівська, буд.1

Житомирська обл., Коростенський р-н, с. Ушомир, вул. Наумова, буд.12

Реєстраційне досьє від 17.07.2019 № 1707/03-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачуються ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

20. Пункт 3 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 23 серпня 2019 року №1894 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

ФОП Засядько Анна Ігорівна

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Ужвій Наталії, буд.72, кв.28

Ідентифікаційний код: 3414208403

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями: стоматологія, терапевтична стоматологія, ортопедична стоматологія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, рентгенологія

за місцем провадження діяльності

м.Харків, вул. Куликівський узвіз, буд.9

Реєстраційне досьє від 09.08.2019 № 02/0908-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачуються ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства).

21. Пункт 44 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 23 серпня 2019 року №1894 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

КОМУНАЛЬНЕ

НЕКОМЕРЦІЙНЕ

ПІДПРИЄМСТВО

"ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНА УСТАНОВА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ ВУГЛЕДАРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: Донецька обл., м.Вугледар, вул. Молодіжна, буд. 19

Ідентифікаційний код: 05492858

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, акушерство і гінекологія, анестезіологія, бактеріологія, дерматовенерологія, клінічна біохімія, наркологія, неврологія, ортопедія і травматологія, офтальмологія, отоларингологія, психіатрія, педіатрія, рентгенологія, стоматологія, дитяча стоматологія, ортопедична стоматологія, хірургічна стоматологія, терапія, ультразвукова діагностика, урологія, фтизіатрія, функціональна діагностика, фізіотерапія, ендокринологія, інфекційні хвороби, кардіологія, клінічна лабораторна діагностика, хірургія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, акушерська справа, лабораторна справа (гігієна), лабораторна справа (клініка), сестринська справа (операційна), медична статистика, рентгенологія, ортопедична стоматологія за місцем провадження діяльності

Донецька обл., м.Вугледар, вул. Молодіжна, буд.19

Реєстраційне досьє від 14.08.2019 № 1408/09-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2007 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

22. Контроль за виконанням цього наказу покласти на першого заступника Міністра Семиволоса А.В.

Міністр

З. СКАЛЕЦЬКА