

ВІДОМОСТІ
суб'єкта господарювання про стан матеріально-технічної
бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього
і кваліфікаційного рівня

Фізична особа – підприємець Гончаренко Іван Іванович
(найменування юридичної особи/прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи - підприємця)

Організаційні вимоги

1. Інформація про спеціальності медичних працівників, за якими провадитиметься господарська діяльність з медичної практики:

лікарські спеціальності: **загальна практика – сімейна медицина**

спеціальності молодших спеціалістів з медичною освітою: _____

2. Інформація про види медичної допомоги (первинна медична допомога, екстрена медична допомога, вторинна (спеціалізована) медична допомога, третинна (високоспеціалізована) медична допомога, паліативна допомога, медична реабілітація), за якими провадитиметься господарська діяльність з медичної практики, та методи, що застосовуватимуться

Порядковий номер	Адреса місця провадження господарської діяльності з медичної практики	Вид медичної допомоги	Лікарські спеціальності та спеціальності молодших спеціалістів з медичною освітою	Методи, що застосовуються у медичній практиці (так/ні)					
				методи профілактики	методи діагностики	методи лікування	методи реабілітації	хірургічні втручання	методи знеболення
1	м. Київ, вул. _____	Первинна медична допомога	загальна практика – сімейна медицина	так	так	так	так	ні	ні

3. Вивіска на вході за адресами місць провадження господарської діяльності з медичної практики:

Фізична особа – підприємець Гончаренко Іван Іванович лікарська спеціальність загальна практика – сімейна медицина

(зазначаються найменування та вид закладу охорони здоров'я (відокремленого структурного підрозділу), найменування юридичної особи, для фізичної особи - підприємця зазначаються медичні спеціальності, за якими провадиться медична практика, прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи - підприємця)

4. Інформація про установчі документи та структуру закладу охорони здоров'я*:

реквізити документа про утворення закладу охорони здоров'я:

(статут (положення) закладу охорони здоров'я, відокремленого структурного підрозділу (за наявності) із зазначенням дати та номера розпорядчого документа про утворення закладу охорони здоров'я, відокремленого структурного підрозділу (за наявності))

структура закладу охорони здоров'я (у довільній формі) _____

5. Реквізити документа, що є підставою для користування приміщенням:

(вид, дата та номер документа, який надає право користування приміщенням)

6. Реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта**:

(дата, номер, ким виданий)

Матеріально-технічна база за адресами провадження господарської діяльності з медичної практики

7. Перелік наявних приміщень закладу охорони здоров'я, кабінету (кабінетів) фізичної особи - підприємця та їх оснащення (не зазначаються матеріали, інструментарій, які не можна ідентифікувати)

Порядковий номер	Найменування відокремленого структурного підрозділу та режим роботи	Найменування приміщення (кабінету) із зазначенням лікарських спеціальностей та спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, що провадять в ньому медичну практику, та його площа	Перелік оснащення (медичні вироби та вироби медичного призначення) із зазначенням повного найменування виробника, моделі		Технічний стан, рік випуску медичної техніки, виробів медичного призначення, апаратури, приладів, інструментарію
			найменування	кількість	
1	Фізична особа – підприємець Гончаренко Іван Іванович Режим роботи понеділок – п'ятниця з 09.00 до 18.00, обідня перерва з 13.00 до 14.00 Вихідний субота, неділя	Кабінет лікаря загальної практики-сімейного лікаря (загальна практика-сімейна медицина) Площа: 18.00 кв.м.	Стіл письмовий МВ	1	Задовільний, 2019 р.
			Виробник: «Львівтрейдсервіс», Україна		
			Стілець	3	Задовільний, 2019 р
			Виробник: Компанія «Заповіт» Україна		
			Шафа для документів	1	Задовільний, 2019 р.
			Виробник: фірма «Мрія-3», Україна		
			Канцелярське приладдя, витратні матеріали для комп'ютерного обладнання (папір, картриджі тощо)	Відпо відно до потреб	Задовільний, 2022 р
Комп'ютеризоване робоче місце (ноутбук, безпроводна миша +принтер -сканер)	1				
Виробник: Logicfox, Китай		Задовільний, 2009р.			
Програмне забезпечення для ПМД	1				
Виробник: ТОВ «ЗДОРОВ'Я 24», Україна		Задовільний, 2022 р.			
Стетофонендоскоп, Microlife ST 77	1				
Виробник: Microlife		Задовільний, 2019 р.			

			AG Виднау, Швейцарія		
			Отоофтальмоскоп Виробник: Німеччина	1	Задовільний, 2023 р
			Молоточок неврологічний Виробник: Німеччина	1	Задовільний, 2023 р
			Пікфлуометр Виробник: Німеччина	1	Задовільний, 2023 р
			Таблиці для перевірки гостроти зору Виробник: Україна	1	Задовільний, 2023 р
			Пульсоксиметр МІР Виробник: Німеччина	1	Задовільний, 2023 р.
			Сумка укладка лікаря/медсестри Виробник: "Біомед" м.Київ, Україна	2	Задовільний, 2011 р.
			Кушетка- трансформер (в т.ч.гінекологічне крісло) КМ Виробник: ПП «Заповіт», Україна	1	Задовільний, 2017 р
			Опромінювач бактерицидний ОБН-1-30 Виробник: ПП “Заповіт”, Україна	1	Задовільний, 2018р
			Засоби індивідуального захисту (ізоляційний халат, одноразові рукавички, бахіли, респіратор класу захисту FFP2/ FFP3, шапочка медична, маска хірургічна (медична), захисний щиток) AKZENTA, Китай	200	Задовільний, 2021 р
			Апарат визначення рівня глюкози крові укомплекті (глюкометр, смужки, одноразові ланцети, одноразові рукавички GAMMA PRIMA Виробник: Gamma, Великобританія	1	Задовільний, 2023 р

			Ваги для дорослих Momert 5831 Виробник: Momert, Угорщина	1	Задовільний, 2023 р.
			Ваги дитячі Momert 5831 Виробник: Momert, Угорщина	1	Задовільний, 2023 р
			Ростомір Україна	1	Відмінний, 2023
			Медична вимірвальна стрічка	1	Відмінний, 2023
			Тонометр механічний з малими, середніми і великими манжетами ВК 2001-3001 Виробник: ТОВ «ТЕСПРО», Україна	2	Задовільний, 2015 р.
			Аптечка Виробник: "Компанія Заповіт" Україна	1	Задовільний, 2021 р
			Набір лікарських засобів для надання невідкладної допомоги Surgiwell Виробник: SURGIWELOMED, Пакистан	1	Задовільний, 2020 р
			Одноразовий малий хірургічний набір Виробник: Україна	3	Задовільний, 2020 р
			Одноразові інструменти для огляду Виробник: Україна	50	Задовільний, 2019 р.
			Термометр цифровий Heaso MDI907 Виробник: Heaso, Китай	1	Задовільний, 202 р
			Термометр Медичний Microlife MT 3001, Швейцарія	1	Задовільний, 202 р
			Розхідні матеріали одноразового використання: рушники паперові, серветки (в тому числі вологі), одноразові простирадла для кушетки, шприці, катетери, вакуумні пробірки	100	Відмінний, 2023

			(вакутайнери), стерильний перев'язувальний матеріал Україна		
			Контейнери для інструментарію виробник Україна	10	Відмінний, 2023
			Шафа для зберігання лікарських засобів та медичних виробів Україна	1	Задовільний, 2020 р
			Швидкі тести: вагітність, тропоніни, ВІЛ, вірусні гепатити Великобританія	10	Задовільний, 2020р.
			Ємність для знезараження термометрів ЕДПО-1, Виробник: ВАТ «Еламед», Україна	1	Задовільний, 2012 р
			Ліхтарик медичний діагностичний Bullet Виробник: Bullet, Китай	2	Задовільний, 2016 р.
			Електрокардіограф ECG300G LCD	1	Відмінний, 2023
			гігрометр ВІТ-1 Україна	1	Відмінний, 2023
			Сумка-холодильник з акумуляторами холоду Виробник Україна	1	Відмінний, 2023
			Холодильник Донбас, Виробник Україна	1	Відмінний, 2023
			Відро медичне педальне	1	Відмінний, 2023
			Ємність для дезрозчинів	1	Відмінний, 2023
			Ширма	1	Відмінний, 2023
			Дозатор настінний для дезінфектанта, Україна	1	Відмінний, 2023
			Диспенсер для одноразових паперових рушників	1	Відмінний, 2023

Загальна площа приміщень 18.00 кв. метрів.

8. Перелік засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації та підлягають метрологічній повірці

Порядковий номер	Найменування засобів вимірювальної техніки	Дата останньої повірки		Реквізити документа про метрологічну повірку
		місяць	рік	
1	Пульсоксиметр МПР Виробник: Німеччина	05	2023	Свідоцтво про повірку законодавчо регульованого засобу вимірювальної техніки від ____ №____ ДП «Укрметртестстандарт»
2	Ваги для дорослих Momert 5831 Виробник: Momert, Угорщина	05	2023	Свідоцтво про повірку законодавчо регульованого засобу вимірювальної техніки від ____ №____ ДП «Укрметртестстандарт»
3	Ваги дитячі Momert 5831 Виробник: Momert, Угорщина	05	2023	Свідоцтво про повірку законодавчо регульованого засобу вимірювальної техніки від ____ №____ ДП «Укрметртестстандарт»
4	Тонometr механічний з малими, середніми і великими манжетами ВК 2001-3001 Виробник: ТОВ «ТЕСПРО», Україна	05	2023	Свідоцтво про повірку законодавчо регульованого засобу вимірювальної техніки від ____ №____ ДП «Укрметртестстандарт»
5	Термометр цифровий Heaso MDI907 Виробник: Heaso, Китай	05	2023	Свідоцтво про повірку законодавчо регульованого засобу вимірювальної техніки від ____ №____ ДП «Укрметртестстандарт»
6	Термометр Медичний Microlife MT 3001, Швейцарія	05	2023	Свідоцтво про повірку законодавчо регульованого засобу вимірювальної техніки від ____ №____ ДП «Укрметртестстандарт»
7	Електрокардіограф ECG300G LCD	05	2023	Свідоцтво про повірку законодавчо регульованого засобу вимірювальної техніки від ____ №____ ДП «Укрметртестстандарт»
8	Гігрометр ВІТ-1 Україна	05	2023	Свідоцтво про повірку законодавчо регульованого засобу вимірювальної техніки від ____ №____ ДП «Укрметртестстандарт»

Кадрові вимоги

9. Відомості про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів (зокрема керівника закладу охорони здоров'я) та професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я

Порядковий номер	Прізвище, ім'я, по батькові	Посада (у тому числі посада, на яку буде зараховано)	Основна робота або за сумісництвом	Диплом (спеціальність, серія, номер, дата, ким виданий)	Сертифікат спеціаліста (спеціальність, серія, номер, дата, ким виданий)	Посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано, категорія) (за наявності)
1	Гончаренко Іван Іванович	Лікар загальної практики –	Основна	Диплом Лікувальна	Сертифікат лікаря-спеціаліста	Посвідчення про присвоєння вищої

		сімейний лікар		справа, _____ від Виданий Національним медичним університетом ім. О.О. Богомольця	загальна практика – сімейна медицина, № _____, від _____, Виданий Національною медичною академією післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика	кваліфікаційної категорії за спеціальністю «загальна практика – сімейна медицина», № _____ від _____ видане МОЗ України
--	--	----------------	--	--	--	--

10. Відомості про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам молодших спеціалістів з медичною (фармацевтичною) освітою

Порядковий номер	Прізвище, ім'я, по батькові	Посада (у тому числі посада, на яку буде зараховано)	Основна робота або за сумісництвом	Диплом (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано)	Свідоцтво про проходження підвищення кваліфікації (спеціальність, номер, дата, ким видано)	Посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано, категорія) (за наявності)
------------------	-----------------------------	--	------------------------------------	--	--	--

11. Відомості про стаж роботи керівника закладу охорони здоров'я та фізичної особи - підприємця відповідно до запису в трудовій книжці за останні п'ять років або реквізити ліцензії (для фізичної особи - підприємця)

Прізвище, ім'я, по батькові	Номер запису	Дата			Відомості про прийом на роботу, переведення на іншу роботу і звільнення з роботи із зазначенням причин і посиланням на статтю Кодексу законів про працю України	Реквізити документа (назва, дата та номер)
		число	місяць	рік		
Гончаренко Іван Іванович	9	01	12	2004	КЗ «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Прийнятий на посаду лікаря загальної практики – сімейного лікаря	Наказ КЗ «Центр первинної медико-санітарної допомоги» від _____ № _____
	10	12	12	2022	Звільнений із займаної посади за власним бажанням	Наказ КЗ «Центр первинної медико-санітарної допомоги» від _____ № _____

Достовірність наданої інформації підтверджую та ознайомлений, що подання недостовірних даних у документах, що додаються до цих відомостей, є підставою для відмови у видачі ліцензії та анулювання ліцензії (відповідно до статей 12, 13 та 16 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності»).

_____ 20__ р.

(підпис заявника)

Гончаренко І.І.
(прізвище, ініціали***)

* Пункт 4 не заповнюється фізичною особою - підприємцем.

** Пункт 6 не заповнюється здобувачем ліцензії, який звертається за отриманням ліцензії виключно на надання первинної медичної допомоги.

*** Підписується здобувачем ліцензії або іншою уповноваженою на це особою.