

# ЛІЦЕНЗУВАННЯ ГОСПОДАРСЬКОЇ ДІЯЛЬНОСТІ З МЕДИЧНОЇ ПРАКТИКИ

2024 рік

# ПЛАН вебінару

1. ВСТУП
2. Законодавча база
3. Заповнення відомостей
4. Подання документів
5. Запитання, відповіді



### Ліцензійні умови провадження господарської діяльності з медичної практики

постанова КМУ від 02.03.2016 № 285

Ліцензійні умови встановлюють  
організаційні, кадрові і технологічні вимоги до матеріально-  
технічної бази ліцензіата,  
обов'язкові для виконання під час провадження господарської  
діяльності з медичної практики, а також  
визначають вичерпний перелік документів, що додаються до  
заяви про отримання ліцензії на провадження господарської  
діяльності з медичної практики.

# Ліцензійні умови провадження господарської діяльності з медичної практики



**Повідомляти органу ліцензування про всі зміни даних, які були зазначені в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії**



**Повідомлення про зміни даних надсилається у будь-який зручний для ліцензіата спосіб (нарочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді) у місячний строк з дня настання таких змін**



**У повідомленні зазначаються тільки ті відомості, які змінилися**



**До повідомлення додаються Відомості про стан матеріально-технічної бази**

Постанова КМУ від 27.12.2023 № 1393  
«Про внесення змін до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики»

**НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 30.03.2024**

Основні  
зміни

- ✓ Опис документів, що додаються до заяви про отримання ліцензії (додаток 3), подається у ДВОХ примірниках у разі подання документів у паперовій формі.
- ✓ Для **ПЕРЕОФОРМЛЕННЯ ЛІЦЕНЗІЇ** (за наявності підстав) подається заява про переоформлення ліцензії (додаток 4) **протягом 1 місяця з дати набуття права.**  
*До заяви додаються:*
  - засвідчені спадкоємцем копії документів, що підтверджують наявність підстав для переоформлення ліцензії;
  - відомості про стан матеріально-технічної бази (відповідність вимогам Ліцензійних умов).
- ✓ Закріплено вимогу щодо неможливості перебування під контролем держав, які здійснюють збройну агресію проти України.

Постанова КМУ від 27.12.2023 № 1393 «Про внесення змін до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики»

**НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 30.03.2024**

Основні  
зміни

- ✓ Документи повинні бути викладені **державною мовою та підписані** здобувачем, спадкоємцем або іншою уповноваженою на це особою (додається документ, що підтверджує повноваження).
- ✓ Документи складаються **згідно вимог законодавства у сфері електронного документообігу друкувальними засобами** (шрифт 12) або **рукописним способом** (друкованими буквами та цифрами), сторінки Відомостей нумеруються.
- ✓ Для **ЗУПИНЕННЯ** дії ліцензії **ПОВНІСТЮ** (*не більше ніж на 6 місяців*) ліцензіат подає відповідну заяву (додаток 5).
- ✓ Для **ВІДНОВЛЕННЯ** дії ліцензії **ПОВНІСТЮ** ліцензіат подає відповідну заяву (додаток 6) та **відомості** про усунення підстав, що стали причиною зупинення або **інформацію про сплату штрафу**.

**Забезпечення умов для вільного доступу маломобільних груп населення до приміщень** відповідно до ДБН, що **ДОКУМЕНТАЛЬНО ПІДТВЕРДЖЕНО** (фахівцем, який має кваліфікаційний сертифікат; **установою**, уповноваженою на проведення таких обстежень).

**Постанова КМУ від 27.12.2023 № 1393 «Про внесення змін до  
Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної  
практики»**

**набрання чинності 30.03.2024**

**ВИКЛЮЧЕНО:**

- ✓ **норму щодо обов'язку зберігання протягом дії ліцензії документи, копії яких подавалися до органу ліцензування.**
- ✓ **норму щодо забезпечення присутності керівника, його заступника чи іншої уповноваженої особи під час проведення перевірки додержання Ліцензійних умов.**

Основні  
зміни



# Ліцензійні умови провадження господарської діяльності з медичної практики постанова КМУ від 02.03.2016 № 285

## ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ



**ПОВІДОМЛЕННЯ** про всі зміни даних, зазначених у заяві, документах та відомостях, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики



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

Постанова КМУ від 27.12.2023 № 1393 «Про внесення змін до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики»

набрання чинності 30.03.2024

## ЛІЦЕНЗІАТИ

зобов'язані не пізніше ніж

ПРОТЯГОМ РОКУ З ДНЯ ОПУБЛІКУВАННЯ ЦІЄЇ ПОСТАНОВИ

подати до органу ліцензування документ, визначений в додатку 2 до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 2 березня 2016 р. № 285

Правові та організаційні засади електронної ідентифікації та надання електронних довірчих послуг, права та обов'язки суб'єктів відносин у сферах електронної ідентифікації та електронних довірчих послуг, порядок здійснення державного контролю за дотриманням вимог законодавства у сферах електронної ідентифікації та електронних довірчих послуг визначено Законом України «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги»

- Документи, що подаються в електронній формі, оформляються згідно з вимогами законодавства у сфері електронного документообігу
- У разі підписання та/або подання документів уповноваженою особою здобувача ліцензії, ліцензіата, спадкоємця до заяв про отримання та переоформлення ліцензії додається оригінал документа або засвідчена копія, що підтверджує його повноваження.
- Оригіналом електронного документа вважається електронний примірник документа з обов'язковими реквізитами, у тому числі з електронним підписом автора або підписом, прирівняним до власноручного підпису відповідно до [Закону України](#) "Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги".
- Електронна ідентифікація - процес використання ідентифікаційних даних особи в електронній формі, які однозначно визначають фізичну, юридичну особу або уповноваженого представника юридичної особи.

Постанова КМУ від 27.12.2023 № 1393 «Про внесення змін до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики»  
набрання чинності 30.03.2024

ДОДАТОК 2

Додаток 2  
до Ліцензійних умов  
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України  
від 27 грудня 2023 р. № 1393)

**ВІДОМОСТІ  
про стан матеріально-технічної  
бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього  
і кваліфікаційного рівня**

(найменування юридичної особи/прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи — підприємця)

Організаційні вимоги

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

лікарські: \_\_\_\_\_

молодших спеціалістів з медичною освітою: \_\_\_\_\_

фахівців з реабілітації: \_\_\_\_\_

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

Порядковий номер	Адреса місця провадження господарської діяльності з	Вид медичної допомоги, реабілітаційна	Лікарські спеціальності, спеціальності молодших спеціалістів з	Методи, що застосовуються у медичній, реабілітаційній практиці (так/ні)					
				методи	методи	методи	методи	хірургічні	методи

## ПОВІДОМЛЕННЯ про всі зміни даних, зазначених у заяві, документах та відомостях, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики

Вихідні атрибути документа:	Міністерство охорони здоров'я України (найменування органу ліцензування)
Від 05.04.2024 № 123	
<b>Повідомлення</b> <b>про всі зміни даних, зазначених у заяві, документах та відомостях, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики</b>	
Найменування (повне найменування) юридичної особи або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця	Ткаченко Олена Володимирівна
Код за ЄДРПОУ, або реєстраційний номер облікової картки платника податків, або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті)	1234567890
Місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи-підприємця	м. Київ, вул. Грушевського, 7
Реквізити бланка ліцензії/реквізити про видачу ліцензії	Наказ МОЗ від 02.01.2023 № 5 «Про ліцензування медичної практики»
<p>На виконання Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності», Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 № 285 повідомляємо про:</p>	
1	Початок провадження господарської діяльності з медичної практики за новою адресою: м. Київ, вул. Арсенальна, буд. 1, за лікарською спеціальністю: стоматологія
<p>«_____» 2024 рік</p> <p style="text-align: right;">_____ прізвище, ініціали Підпис, печатка (за наявності)</p>	

Відповідно до підпункту 10 пункту 13 Ліцензійних умов ліцензіат зобов'язаний повідомляти органу ліцензування про всі зміни даних, які були зазначені в документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії.

Повідомлення про зміни даних надсилається у будь-який зручний для ліцензіата спосіб **(нарочно, поштовим відправленням або в електронному вигляді) у місячний строк з дня настання таких змін.**

**У ПОВІДОМЛЕННІ ЗАЗНАЧАЮТЬСЯ ТІЛЬКИ ТІ ВІДОМОСТІ, ЯКІ ЗМІНИЛИСЯ**

# ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ ВІДОМОСТЕЙ

Додаток 2  
до Ліцензійних умов  
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України  
від 27 грудня 2023 р. № 1393)

## ВІДОМОСТІ про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня

Ткаченко Олена Володимирівна  
(найменування юридичної особи/прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи — підприємця)

### Організаційні вимоги

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

лікарські: СТОМАТОЛОГІЯ

молодших спеціалістів з медичною освітою: \_\_\_\_\_

фахівців з реабілітації: \_\_\_\_\_

2. Інформація про види медичної допомоги (первинна, екстрена, спеціалізована медична допомога, паліативна допомога, реабілітаційна допомога), 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, реабілітаційна допомога	Лікарські спеціальності, спеціальності молодших спеціалістів з медичною освітою, фахівці з реабілітації	Методи, що застосовуються у медичній, реабілітаційній практиці (так/ні)					
				методи профілактики	методи діагностики	методи лікування	методи реабілітації	хірургічні втручання	методичні
1.	м. Київ, вул. Арсенальна, буд. 1	спеціалізована	стоматологія	так	так	так	ні	ні	так

**Інформація у пункті 1 повинна відповідати:**  
**Лікарські спеціальності - НАКАЗУ МОЗ від 28.10.2002 № 385** «Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських посад, посад фармацевтів, посад фахівців з фармацевтичною освітою, посад професіоналів у галузі охорони здоров'я, посад фахівців у галузі охорони здоров'я, посад професіоналів з вищою немедичною освітою у закладах охорони здоров'я та посад професіоналів з вищою немедичною освітою, залучених до надання реабілітаційної допомоги у складі мультидисциплінарних реабілітаційних команд в закладах охорони здоров'я»;  
**Спеціальності молодших спеціалістів з медичною освітою - НАКАЗУ МОЗ від 23.11.2007 № 742** «Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою»

✓ **У пункті 2 зазначається:**  
✓ вид медичної допомоги за заявленими спеціальностями (спеціальності повинні повністю відповідати пункту 1);  
✓ методи, що застосовуються у медичній практиці повинні відповідати основним професійним завданням та обов'язкам, визначеним Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я», затвердженим наказом МОЗ від 29.03.2002 № 117

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

**Фізична особа-підприємець Ткаченко Олена Володимирівна. Стоматологія**

(найменування та вид закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу (відокремленого

структурного підрозділу), найменування юридичної особи, для фізичної особи — підприємця

зазначаються медичні спеціальності, за якими провадиться господарська діяльність з медичної практики,

прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи — підприємця)

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

реквізити документа про утворення закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу: \_\_\_\_\_

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

структура закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу (у довільній формі)

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

Договір оренди № 1 від 30.12.2023р. між КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Печерського району м. Києва (орендодавець) та ФОП Ткаченко Олена Володимирівна (орендар)

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

## Обов'язково ПУНКТИ 3 - 5

- ✓ Вивіска
- ✓ Зазначити наказ про створення ЗОЗ
- ✓ Положення та реквізити документа про затвердження його
- ✓ Структура ЗОЗ
- ✓ Реквізити документа про оренду приміщення

# ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ ВІДОМОСТЕЙ

## НОВА НОРМА

6. Відомості про доступність місць провадження господарської діяльності з медичної практики для маломобільних груп населення\*\*

Порядковий номер	Найменування установи або прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фахівця, який видав документ, що підтверджує вільний доступ до будівлі та приміщень для маломобільних груп населення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність (зазначається найменування установи, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) осіб, які підписали цей документ)	Адреса, на яку видано документ, що підтверджує вільний доступ до будівлі та приміщень, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для маломобільних груп населення (область, місто, вулиця провулок, бульвар, проспект тощо, номер будинку, номер корпусу (за наявності))	Дата та номер документа, що підтверджує вільний доступ до будівлі та приміщень, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для маломобільних груп населення
1.	ТОВ «БУДЕКСПЕРТ», код ЄДРПОУ 43043000, директор Шевченко Лариса Василівна	м. Київ, вул. Арсенальна, буд. 1	№ 123 від 30.12.2023



У ПУНКТІ 6 зазначається інформація про:

- ✓ **Відомості про доступність місць провадження господарської діяльності з медичної практики для маломобільних груп населення**


 МІНІСТЕРСТВО РОЗВИТКУ ГРОМАД, ТЕРИТОРІЙ  
ТА ІНФРАСТРУКТУРИ УКРАЇНИ

 пр-т Берестейський, 14, м. Київ, 01135,  
 тел.: (044) 351-40-96, (044) 351-40-35, (044) 351-40-01,  
 E-mail: miu@mtu.gov.ua, сайт: www.mtu.gov.ua, код згідно з ЄДРПОУ 37472062

від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_ На № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

 Міністерство охорони здоров'я  
України

Міністерство розвитку громад, територій та інфраструктури України розглянуло лист Міністерства охорони здоров'я України від 13.02.2024 № 17-02/6706/2-24 щодо надання роз'яснення стосовно обстеження фахівцями з питань технічного обстеження будівель та споруд на відповідність вільного доступу маломобільних груп населення до будівель і споруд, та повідомляє наступне.

Інформуємо, що Порядком проведення обстеження прийнятих в експлуатацію об'єктів будівництва, що затвердженні постановою Кабінету міністрів України від 12 квітня 2017 р. № 257 визначено:

«Пункт 8<sup>2</sup>. Обстеження в разі проведення перевірки технічного стану об'єкта для виконання проєктних робіт із капітального ремонту, реконструкції, реставрації, крім випадків, передбачених пунктом 8<sup>1</sup> цього Порядку, проводиться за такими етапами:

підготовка до проведення обстеження;  
 попереднє та/або основне (детальне) обстеження;

складення звіту про результати обстеження із рекомендаціями щодо виконання робіт із капітального ремонту, реконструкції, реставрації.

Пункт 10. Попереднє обстеження об'єкта проводиться за зовнішніми ознаками з метою визначення необхідності проведення основного (детального) обстеження і уточнення програми робіт шляхом:

суцільного візуального обстеження;

виявлення дефектів і пошкоджень за зовнішніми ознаками з проведенням необхідних вимірювань, фотофіксацією, складенням схем їх розташування, а також їх прив'язкою в натурі;

попереднього оцінювання технічного стану об'єкта;

складення попереднього висновку про технічний стан будівельних конструкцій, мереж і систем об'єкта, рекомендацій щодо необхідності та обсягів



ДОКУМЕНТ СЕД

 Підписувач Козловська Наталія Вікторівна  
 Сертифікат 4FD48FDE9E1BAF3A04000000E28900002C8D0100  
 Дійсний з 17.03.2023 16:43:30 по 17.03.2024 16:43:30

 Міністерство розвитку громад, територій  
та інфраструктури України


3291/30/10-24 від 21.02.2024


У ПУНКТІ 6 зазначається інформація про:

- ✓ Відомості про доступність місць провадження господарської діяльності з медичної практики для маломобільних груп населення
- ✓ Інформація щодо порядку проведення обстеження та оформлення результатів про відповідність вільного доступу маломобільних груп населення до приміщень відповідно до державних будівельних норм та правил за посиланням: <https://cutt.ly/lw3vv5us>

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

7. Перелік наявних приміщень закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу, 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, спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, фахівці з реабілітації, що провадять в ньому господарську діяльність з медичної практики, 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.	Кабінет фізичної особи-підприємця Режим роботи: Понеділок, середа, п'ятниця, субота 13:00-17:00 Вівторок, четвер, неділя - вихідні	Кабінет лікаря-стоматолога  Стоматологія  Площа 23,5 кв. м.	Стоматологічна установка з кріслом пацієнта AJAX AJ 12 Виробник: Ajax Dental, Китай	1	Відмінний 2023
			Тестер для визначення життєдіяльності пульпи SOXO C-Pulse Виробник: Foshan Soho Medical Instrument, Китай	1	Відмінний 2023
			Крісло лікаря Виробник: Ajax Dental, Китай	1	Відмінний 2023

### У ПУНКТІ 7

зазначається інформація про:

- ✓ найменування відокремленого структурного підрозділу та режим роботи;
- ✓ найменування приміщення (кабінету) із зазначенням лікарських спеціальностей, спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, фахівців з реабілітації, що провадять господарську діяльність з медичної практики, та його площа;
- ✓ перелік оснащення (медичні вироби та вироби медичного призначення) із зазначенням повного найменування виробника, моделі (найменування, кількість);
- ✓ технічний стан, рік випуску медичної техніки, медичних виробів та виробів медичного призначення, апаратури, приладів, інструментарію

# ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ ВІДОМОСТЕЙ

			Лампа фотополімерна LUX V Виробник: Foshan Coxo Medical Instrument, Китай	1	Відмінний 2023
			Кварцовий опромінювач ОРК-021 М Виробник: ТОВ «Біомед», Україна	1	Відмінний 2023
			Стоматологічні меблі для зберігання інструментарію та матеріалів (комплект) Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	1	Відмінний 2023
			Сейф для медикаментів Виробник: ТОВ «Медікал-груп», Україна	1	Відмінний 2023
			Камера для зберігання стерильного інструменту Панмед-1Б Виробник: ТОВ «Панмед», Україна	1	Відмінний 2023
			Столик стоматологічний Виробник: ТОВ «Панмед», Україна	1	Відмінний 2023
			Апекслокатор ROOT Canal Meter Виробник: Foshan Coxo Medical	1	Відмінний 2023

## У ПУНКТІ 7

### зазначається інформація про:

- ✓ найменування відокремленого структурного підрозділу та режим роботи;
- ✓ найменування приміщення (кабінету) із зазначенням лікарських спеціальностей, спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, фахівців з реабілітації, що провадять господарську діяльність з медичної практики, та його площа;
- ✓ перелік оснащення (медичні вироби та вироби медичного призначення) із зазначенням повного найменування виробника, моделі (найменування, кількість);
- ✓ технічний стан, рік випуску медичної техніки, медичних виробів та виробів медичного призначення, апаратури, приладів, інструментарію

# ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ ВІДОМОСТЕЙ

Апарат для діатермокоагуляції ДКВХ-300 Виробник: ТОВ «Медтехніка», Україна	1	Відмінний 2023
Ендодонтичний наконечник E-COM Виробник: Sirona Dental Systems, Німеччина	1	Відмінний 2023
Апарат для електрофорезу Потік-01 М Виробник: ПП «Заповіт», Україна	1	Відмінний 2023
Ємність для дезрозчинів Виробник: ТОВ «Медикал-плюс», Україна	3	Відмінний 2023
Лоток ниркоподібний Виробник: Surgicon Pvt. Ltd., Пакистан	3	Відмінний 2023
Лоток прямокутний Виробник: Surgicon Pvt. Ltd., Пакистан	10	Відмінний 2023
Набір інструментарію стоматологічний (бори, матриці, дзеркала, зонди, шпателі, пінцети, екскаватори, гладилки, штопфери, дрільбори, каналонаповнювачі, кореневі голки, рімери, пульпоекстрактори тощо) Виробник: Surgicon Pvt. Ltd., Пакистан	10	Відмінний 2023

## У ПУНКТІ 7

### зазначається інформація про:

- ✓ найменування відокремленого структурного підрозділу та режим роботи;
- ✓ найменування приміщення (кабінету) із зазначенням лікарських спеціальностей, спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, фахівців з реабілітації, що провадять господарську діяльність з медичної практики, та його площа;
- ✓ перелік оснащення (медичні вироби та вироби медичного призначення) із зазначенням повного найменування виробника, моделі (найменування, кількість);
- ✓ технічний стан, рік випуску медичної техніки, медичних виробів та виробів медичного призначення, апаратури, приладів, інструментарію

# ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ ВІДОМОСТЕЙ

Розхідні матеріали медичного призначення (одноразові рукавички оглядові, маски медичні, нагрудник для пацієнта, фартухи для пацієнта, ватні валики, стерильні серветки, антисептичні засоби, предмети гігієни, пломбувальні, полірувальні, реставраційні, відбиткові стоматологічні матеріали тощо)	Згідно норм витрат	Відмінний 2023
Аптечка невідкладної допомоги Виробник: KS_ar010028 Фарм Хелпер, Україна	1	Відмінний 2023
Апарат для вимірювання кров'яного тиску AND Medikal Виробник: AND, Японія	1	Відмінний 2023
Набір інструментів для проведення трахеотомії Виробник: ТОВ «ВОЛЕС», Україна	1	Відмінний 2023
Набір інструментів для інтубації трахеї Виробник: Truphatek International, Ізраїль	1	Відмінний 2023
Стіл письмовий Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	1	Відмінний 2023
Стільці Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	3	Відмінний 2023
Гігрометр психрометричний ВИТ-2 Виробник: ПрАТ «Склоприлад», Україна	1	Відмінний 2023
Засоби індивідуального захисту (ізоляційний халат, одноразові рукавички, бахіли, респіратор класу захисту FFP2/FFP3, шапочка медична, маска хірургічна (медична), захисний щиток)	Відповідно до розрахованих потреб	Відмінний 2023
Відро педальне Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	2	Відмінний 2023

## У ПУНКТІ 7

### зазначається інформація про:

- ✓ найменування відокремленого структурного підрозділу та режим роботи;
- ✓ найменування приміщення (кабінету) із зазначенням лікарських спеціальностей, спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, фахівців з реабілітації, що провадять господарську діяльність з медичної практики, та його площа;
- ✓ перелік оснащення (медичні вироби та вироби медичного призначення) із зазначенням повного найменування виробника, моделі (найменування, кількість);
- ✓ технічний стан, рік випуску медичної техніки, медичних виробів та виробів медичного призначення, апаратури, приладів, інструментарію

# ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ ВІДОМОСТЕЙ

Крафт пакети Виробник: ТОВ «Мікростоп», Україна	50	Відмінний 2023
Бікси Виробник: Surgicon Pvt. Ltd., Пакистан	2	Відмінний 2023
Шафа для інструментарію та інвентарю Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	1	Відмінний 2023
Стіл Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	1	Відмінний 2023
Мийка Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	1	Відмінний 2023
Тумба під мийку Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	1	Відмінний 2023
Опромінювач Basto Stefa ORBB Gorizont Виробник: ТОВ «Бактосфера», Україна	1	Відмінний 2023
Відро педальне ТОВ «Медікал», Україна	2	Відмінний 2023
Дозатор для дезінфікуючого засобу АХД Виробник: ТОВ «Лізофарм Медікал», Україна	1	Відмінний 2023
Тримач для паперових рушників Rixo Виробник: Rixo S.R.L., Італія	1	Відмінний 2023

## У ПУНКТІ 7

### зазначається інформація про:

- ✓ найменування відокремленого структурного підрозділу та режим роботи;
- ✓ найменування приміщення (кабінету) із зазначенням лікарських спеціальностей, спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, фахівців з реабілітації, що провадять господарську діяльність з медичної практики, та його площа;
- ✓ перелік оснащення (медичні вироби та вироби медичного призначення) із зазначенням повного найменування виробника, моделі (найменування, кількість);
- ✓ технічний стан, рік випуску медичної техніки, медичних виробів та виробів медичного призначення, апаратури, приладів, інструментарію

2.	Кабінет фізичної особи-підприємця Режим роботи: Понеділок, середа, п'ятниця, субота 13:00-17:00 Вівторок, четвер, неділя - вихідні	Стерилізаційна Стоматологія Площа 20,7 кв. м.	Ультразвуковий очищувач для наконечників Codyson CD 4820 Виробник: Shenzen CODYSON Electrik Co., Ltd., Китай	1	Відмінний 2023
			Сухожарова шафа VITYAZ Виробник: ПАТ «Витязь», білорусь	1	Відмінний 2023
			Дистилятор води ДЕ-4М Виробник: ПП «Заповіт», Україна	1	Відмінний 2023
			Автоклав TANDA C184 Виробник: Shanghai Vojin Electric Instrument Device Co., Ltd, Китай	1	Відмінний 2023
			Пакувальний апарат MILLSEAL PLUS Виробник: Mocom, Італія	1	Відмінний 2023
			Крафт пакети Виробник: ТОВ «Мікростоп», Україна	50	Відмінний 2023
			Бікси Виробник: Surgicon Pvt. Ltd., Пакистан	2	Відмінний 2023
			Шафа для інструментарію та інвентарю Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	1	Відмінний 2023

**ЗВЕРТАЄМО УВАГУ!!!**

Якщо наявне медичне обладнання (інструменти), які потребують стерилізації, необхідно зазначити умови для стерилізації відповідно до **наказу МОЗ від 11.08.2014 № 552** «Про затвердження Державних санітарних норм та правил «Дезінфекція, передстерилізаційне очищення та стерилізація медичних виробів в закладах охорони здоров'я»

**Не допускається проведення стерилізації медичних виробів у кабінетах, де надається медична допомога пацієнтам або в інших приміщеннях, де відсутні умови для дотримання санітарно-гігієнічних вимог та протиепідемічного режиму, необхідних для процесу стерилізації (стерилізацію необхідно проводити у відокремленому приміщенні для стерилізації медичних виробів)**

		Стіл Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	1	Відмінний 2023
		Мийка Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	1	Відмінний 2023
		Тумба під мийку Виробник: ТОВ «Медікал», Україна	1	Відмінний 2023
		Опромінювач Basto Stefa ORBB Gorizont Виробник: ТОВ «Бактосфера», Україна	1	Відмінний 2023
		Відро педальне ТОВ «Медікал», Україна	2	Відмінний 2023
		Дозатор для дезінфікуючого засобу АХД Виробник: ТОВ «Лізофарм Медікал», Україна	1	Відмінний 2023
		Тримач для паперових рушників Rіxo Виробник: Rіxo S.R.L., Італія	1	Відмінний 2023
Загальна площа приміщень _____		44,2	кв. метрів.	

**ЗВЕРТАЄМО УВАГУ!!!**

Якщо наявне медичне обладнання (інструменти), які потребують стерилізації, необхідно зазначити умови для стерилізації відповідно до наказу МОЗ від 11.08.2014 № 552 «Про затвердження Державних санітарних норм та правил «Дезінфекція, передстерилізаційне очищення та стерилізація медичних виробів в закладах охорони здоров'я»

**Не допускається проведення стерилізації медичних виробів у кабінетах, де надається медична допомога пацієнтам** або в інших приміщеннях, де відсутні умови для дотримання санітарно-гігієнічних вимог та протиепідемічного режиму, необхідних для процесу стерилізації (стерилізацію необхідно проводити у відокремленому приміщенні для стерилізації медичних виробів)

**ПУНКТ 8**

# ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ ВІДОМОСТЕЙ

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

Порядковий номер	Найменування засобів вимірювальної техніки	Дата останньої повірки		Реквізити документа про повірку
		місяць	рік	
1.	Апарат для вимірювання кров'яного тиску AND Medikal	02	2024	Свідоцтво № 55-18 від 02.02.2024 ДП «Дніпропетровський регіональний державний, науково-технічний центр стандартизації, метрології та сертифікації»
2.	Гігрометр психрометричний ВІТ-2	02	2024	Свідоцтво № 55-19 від 02.02.2024 ДП «Дніпропетровський регіональний державний, науково-технічний центр стандартизації, метрології та сертифікації»



### У ПУНКТІ 8 Відомостей зазначається інформація про:

- ✓ найменування засобів вимірювальної техніки;
- ✓ дату останньої повірки (місяць, рік);
- ✓ реквізити документа про повірку.

**!!!** Зазначаються засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації та підлягають метрологічній повірці відповідно до Переліку категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого **постановою КМУ від 04.06.2015 № 374** (із змінами)

### Кадрові вимоги

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

Порядковий номер	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	Найменування посади (зокрема посади, на яку буде зараховано)	Основна робота або за сумісництвом	Диплом (спеціальність, серія, номер, дата видачі, ким виданий)	Сертифікат спеціаліста (спеціальність, серія, номер, дата видачі, ким виданий)	Посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії І (спеціальність, серія, номер, дата видачі, ким видано, категорія) (за наявності)
1.	Ткаченко Іван Іванович	Лікар-стоматолог	Робота за сумісництвом	Стоматологія Диплом АА № 880000 22.06.2018 Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія»	Стоматологія Сертифікат № 288-28 30.06.2020 р. Національний медичний університет ім. О.О.Богомолця	

### У ПУНКТІ 9 зазначається інформація про:

- ✓ прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності);
- ✓ посаду (у тому числі посада, на яку буде зараховано);
- ✓ основна робота або робота за сумісництвом;
- ✓ диплом (спеціальність, серія, номер, дата видачі, ким виданий);
- ✓ сертифікат спеціаліста (спеціальність, серія, номер, дата видачі, ким виданий);
- ✓ посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії (спеціальність, серія, номер, дата видачі, ким видано, категорія) (за наявності)

**!!! Необхідно забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника за заявленою спеціальністю**

## У ПУНКТІ 9 зазначається інформація про:

- ✓ прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності);
- ✓ посаду (у тому числі посада, на яку буде зараховано);
- ✓ основна робота або робота за сумісництвом;
- ✓ диплом (спеціальність, серія, номер, дата видачі, ким видано);
- ✓ свідоцтво про проходження підвищення кваліфікації (спеціальність, номер, дата видачі, ким видано);
- ✓ посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії (спеціальність, серія, номер, дата видачі, ким видано, категорія) (за наявності)

**!!! Посади медичних працівників повинні відповідати наказу МОЗ від 28.10.2002 № 385** «Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських посад, посад фармацевтів, посад фахівців з фармацевтичною освітою, посад професіоналів у галузі охорони здоров'я, посад фахівців у галузі охорони здоров'я, посад професіоналів з вищою немедичною освітою у закладах охорони здоров'я та посад професіоналів з вищою немедичною освітою, залучених до надання реабілітаційної допомоги у складі мультидисциплінарних реабілітаційних команд в закладах охорони здоров'я».

**!!! Положення про систему безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я, затверджене постановою КМУ від 14.07.2021 № 725** застосовується до фахівців (фахових молодших бакалаврів, молодших бакалаврів, бакалаврів) з фармацевтичною освітою, професіоналів та фахівців у галузі охорони здоров'я у закладах охорони здоров'я, професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я, з 1 січня 2024 року

11. Відомості про стаж роботи керівника закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу 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 (за наявності)	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 видачі та номер)
		число	місяць	рік		
Ткаченко Олена Володимирівна	15	02	01	2018	ЦПМСД Святошинського району м. Києва Прийнята на посаду медичного директора	Наказ № 123 від 30.12.2017
	16	29	12	2022	ЦПМСД Святошинського району м. Києва Звільнена у зв'язку зі скороченням чисельності штату працівників	Наказ № 245 від 29.12.2022
					Працює за ліцензією МОЗ Наказ МОЗ від 02.01.2023 № 5 «Про ліцензування медичної практики» Спеціальності молодших спеціалістів з медичною освітою: ортопедична стоматологія	

Відсутність здійснення контролю за діяльністю Фізична особа-підприємець Ткаченко Олена Володимирівна у значенні, наведеному (найменування суб'єкта господарювання)

в статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції», резидентами держав, що здійснюють збройну агресію проти України, у значенні, наведеному в статті 1 Закону України «Про оборону України», підтверджую.

Я як суб'єкт господарювання ознайомлений, що подання недостовірних даних, що зазначені в цих відомостях на 12 аркушах, є підставою для відмови у видачі ліцензії або її анулювання відповідно до статей 13 і 16 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності».

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

(підпис здобувача ліцензії, ліцензіата, спадкоємця або їх уповноваженої особи)

(власне ім'я та прізвище)

У ПУНКТІ 11 зазначається інформація про:

- *прізвище, власне ім'я, по батькові КЕРІВНИКА (за наявності);*

- *номер запису в трудовій книжці;*

- *дату;*

- *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 видачі та номер)*



ПОРЯДОК подачі повідомлень на сайті МОЗ в розділі «Ліцензування», вкладка «Подача документів на ліцензування» (ліва бокова панель):  
[https://moz.gov.ua/uploads/10/52631-povidomlenna\\_pro\\_zmini\\_05\\_01\\_2024.pdf](https://moz.gov.ua/uploads/10/52631-povidomlenna_pro_zmini_05_01_2024.pdf)

**Рішення**  
**30 днів**

# Міністерство охорони здоров'я України

## управління контролю якості надання медичної допомоги

**Сайт МОЗ**



**Зразок заповнення відомостей**



**Ліцреєстр**



**Найчастіші запитання та відповіді**

