МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Н А К А З

04 вересня 2026 Київ 1297

Про ліцензування
медичної практики

Відповідно до статті 6 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності», абзацу тридцятого підпункту 10 пункту 4 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90)

НАКАЗУЮ:

1. Розширити провадження господарської діяльності з медичної практики 87 ліцензіатам згідно з додатком 1.

2. Відмовити у розширенні провадження господарської діяльності з медичної практики 17 ліцензіатам згідно з додатком 2.

3. Пункт 75 Переліку ліцензіатів, щодо яких прийнято рішення про розширення провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 31 липня 2026 року № 1052 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

«75. КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АВАНГАРДІВСЬКА АМБУЛАТОРІЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ - СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ" АВАНГАРДІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ
Місцезнаходження: Одеська обл., Овідіопольський р-н, смт Авангард, вул. Фруктова, буд. 7
Ідентифікаційний код:
Розширити провадження господарської діяльності з медичної практики:
місце провадження діяльності: Одеська обл., Одеський р-н, смт Авангард, вул. Фруктова, буд.7, за спеціальностями: дерматовенерологія, дитяча дерматовенерологія, урологія;

Заява від 23.07.2026 № 2706/ЛР/1-26

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:
сума до сплати - 3328 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)»

4. Пункт 37 Переліку ліцензіатів, щодо яких прийнято рішення про розширення провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 14 травня 2026 року № 622 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

« 37.ФОП Федчук Роман Юрійович
Місцезнаходження/проживання: Хмельницька обл., Білогірський р-н, с. Денисівка, вул. Незалежності, буд. 12, кв. 14
Ідентифікаційний код:
Розширити провадження господарської діяльності з медичної практики:місце провадження діяльності: Київська обл., Бучанський р-н, село Софіївська Борщагівка, вул. Кобилянської Ольги, будинок 5Б, прим. 158, прим. 160, за спеціальностями: ортопедична стоматологія, стоматологія, хірургічна стоматологія, щелепно-лицева хірургія;

Заява від 06.05.2026 № 1031/ЛР/1-26

Розрахункові реквізити для внесення плати за розширення провадження господарської діяльності з медичної практики :
сума до сплати - 3328 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 розширення провадження господарської діяльності з медичної практики вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)»

5. Пункт 17 Переліку ліцензіатів, щодо яких прийнято рішення про розширення провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 07 серпня 2026 року № 1093 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

«17. ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КРАСИЛІВСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "АГАПІТ"
Місцезнаходження: Хмельницька обл., Хмельницький р-н, м. Красилів, вул. Грушевського М., буд. 140/3
Ідентифікаційний код:
Розширити провадження господарської діяльності з медичної практики:
місце провадження діяльності: Хмельницька обл., Хмельницький р-н, м. Красилів, вул.Грушевського М., буд. 140/3, за спеціальністю: дитяча гастроентерологія, хірургічна дерматологія;

Заява від 27.07.2026 № 2818/ЛР/1-26

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:
сума до сплати - 3328 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 розширення провадження господарської діяльності з медичної практики вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)»

6. Пункти 34, 75 Переліку ліцензіатів, щодо яких прийнято рішення про розширення провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 18 липня 2026 року № 830 «Про ліцензування медичної практики», викласти у новій редакції:

«34.ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КЛІНІКА ОКСФОРД МЕДІКАЛ ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ"
Місцезнаходження/проживання: Хмельницька обл., м.Хмельницький, вул. Подільська, буд. 93/1
Ідентифікаційний код:
Розширити провадження господарської діяльності з медичної практики:
місце провадження діяльності: Хмельницька обл., м.Хмельницький, вул. Подільська, буд. 93/1 за спеціальностями: дитяча гематологія-онкологія, анестезіологія, нейрохірургія, онкогінекологія, онкохірургія, пластична хірургія, психотерапія, рентгенологія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: рентгенологія, сестринська справа (операційна);

Заява від 09.06.2026 № 1722/ЛР/1-26

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:
сума до сплати - 3328 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 розширення провадження господарської діяльності з медичної практики вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)».

«75. ФОП Петренко Ірина Володимирівна
Місцезнаходження/проживання: Одеська обл., м.Чорноморськ, вул. Приморська, буд. 96
Ідентифікаційний код:
Розширити провадження господарської діяльності з медичної практики:
місце провадження діяльності: Одеська обл., Одеський р-н, м. Чорноморськ, вул. 1 Травня, буд. 2-Г, за спеціальністю: педіатрія;

Заява від 11.06.2026 № 1790/ЛР/1-26

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:
сума до сплати - 3328 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 розширення провадження господарської діяльності з медичної практики вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)».

7. Відділу ліцензування та державного нагляду (контролю) (Світлані Осташко) забезпечити оприлюднення цього наказу на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров’я України.

8. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра Ігоря Копача.

Міністр **Віктор ЛЯШКО**