



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ПЕРМСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

О проведении плановой  
выездной проверки  
ООО

1. Провести проверку в отношении: Общества с ограниченной ответственностью
2. Место нахождения юридического лица: Пермский край, г. Пермь, ул.
3. Место фактического осуществления медицинской деятельности: Пермский край, г. Пермь, ул.
4. Назначить комиссию, уполномоченную на проведение проверки в составе: специалист управления по лицензированию медицинской деятельности министерства здравоохранения Пермского края (председатель), специалист по лицензированию медицинской деятельности министерства здравоохранения Пермского края
5. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, специалистов экспертных организаций, следующих лиц: не привлекаются.
6. Установить, что настоящая проверка проводится с целью осуществления приказа министерства здравоохранения Пермского края СЭД 34-01-06-702 от 29.10.2013 г. «Об утверждении плана проверок по соблюдению лицензионных требований и условий при осуществлении медицинской деятельности, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных средств и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», опубликованного на сайте [www.minzdrav.permkrai.ru](http://www.minzdrav.permkrai.ru)  
Задачей настоящей проверки является контроль за соблюдением законодательства в сфере охраны здоровья граждан.
7. Предметом настоящей проверки является: соблюдение лицензионных требований и условий при осуществлении медицинской деятельности.
8. Срок проведения проверки: не более 50 часов  
К проведению проверки приступить с г. Проверку окончить не позднее г.
9. Правовые основания проведения проверки: Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Положение о лицензировании медицинской деятельности, утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291, Федеральный закон

от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Положение о министерстве здравоохранения Пермского края, утвержденное Постановлением Правительства Пермского края от 18.09.2012 № 880-п, Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 07 декабря 2011 г. № 1496н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях». Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 07.07.2009 № 415н «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения», Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

10. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проверки провести:

С \_\_\_\_\_ г. – выезд на место осуществления деятельности.

С \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г. - анализ предоставленных сведений, оформление акта проверки.

11. Перечень документов, предоставление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки:

1. Документы, подтверждающие наличие у лицензиата зданий, строений, сооружений и (или) помещений, принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании, необходимых для выявления заявленных работ.

2. Документы, подтверждающие наличие у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ и зарегистрированных в установленном порядке.

3. Документы о полномочиях руководителя (приказ о назначении), о его медицинском образовании (послевузовском профессиональном образовании, повышении квалификации) и документы, подтверждающие стаж работы по специальности не менее 5 лет.

4. Документы об образовании (послевузовском, дополнительном профессиональном образовании, повышении квалификации) специалистов, заключивших с лицензиатом трудовые договора.

5. Документы об образовании и квалификации работников лицензиата, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), заключивших трудовые договора, или договор с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности.

6. Документы по соблюдению порядков оказания медицинской помощи (штатное расписание, оборотная ведомость основных средств).

7. Документы по соблюдению установленного порядка осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

8. Документы по соблюдению установленного порядка предоставления платных медицинских услуг.

9. Медицинские карты стоматологического больного по 5 штук по каждой услуге.

Первый заместитель министра



Л.Н. Чудинова

М.п.

