



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав ЧР)

ПРИКАЗ

о проведении внеплановой, документарной проверки
(плановой/внеплановой, документарной/выездной)

юридического лица, индивидуального предпринимателя

от «24» 08 2022 г. № 244-п

1. Провести проверку в отношении МБДОУ «Детский сад № 4 «Шовда»
ст. Ассиновская Серноводского муниципального района
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)
2. Место нахождения: 366703, Чеченская Республика, Серноводский р-он,
ст. Ассиновская, ул. П. Мусорова, 56
(юридического лица (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) или место жительства индивидуального предпринимателя и место (а) фактического осуществления им деятельности)
3. Назначить лицом, уполномоченным на проведение проверки,
А.М. Джабраилову - начальника отдела лицензирования Минздрава ЧР
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (ых) на проведение проверки)
4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей
экспертных организаций следующих лиц: не привлекать
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)
5. Установить, что настоящая проверка проводится с целью лицензирования
медицинской деятельности
(при установлении целей проводимой проверки указывается следующая информация:
а) в случае проведения плановой проверки: ссылка на утвержденный ежегодный план проведения плановых проверок; б) в случае проведения внеплановой выездной проверки: реквизиты ранее выданного проверяемому лицу предписания об устранении выявленного нарушения, срок для исполнения которого истек; реквизиты обращений и заявлений граждан, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, поступивших в органы государственного контроля (надзора), органы муниципального контроля: заявление о переоформлении лицензии на медицинскую деятельность от 22.09.2020 г. № ЛО-95-01-000153-20; реквизиты приказа (распоряжения) руководителя органа государственного контроля (надзора), изданного в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации; реквизиты требования прокурора о проведении внеплановой проверки в рамках надзора за исполнением законов и реквизиты прилагаемых к требованию материалов и обращений; в) в случае проведения внеплановой выездной проверки, которая подлежит согласованию органами прокуратуры, но в целях принятия неотложных мер должна быть проведена незамедлительно в связи с причинением вреда либо нарушением проверяемых требований, если такое причинение вреда либо нарушение требований обнаружено непосредственно в момент его совершения: реквизиты прилагаемой копии документа (рапорта, докладной записки и другие); представленного должностным лицом, обнаружившим нарушение)
задачами настоящей проверки являются: возможность соблюдения

лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности.

6. Предметом настоящей проверки является (отметить нужное):

сведения, содержащиеся в представленном заявлении и документах, в целях оценки соответствия таких сведений положения части 3 статьи 18 Федерального закона от «04» мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», а также сведениям о лицензиате, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах;
соблюдение обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами; соответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям; выполнение предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля; проведение мероприятий: по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде; по предупреждению возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера; по обеспечению безопасности государства; по ликвидации последствий причинения такого вреда.

7. Срок проведения проверки: 3 часа

К проведению проверки приступить:

«28» сентября 2020 г.

Проверку окончить не позднее:

«28» сентября 2020 г.

8. Правовые основания проведения проверки: Федеральный закон от «26» декабря 2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», Федеральный закон от «04» мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»; постановление Правительства РФ от «16» апреля 2012 г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»

(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения (нормативных) правовых актов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки)

9. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки (отметить нужное):

- проверка представленной документации;

- проверку наличия зданий, строений, сооружений и (или) помещений, принадлежащих соискателю лицензии (лицензиату) на праве собственности или на ином законном основании, необходимых для осуществления медицинской деятельности и отвечающих установленным требованиям;

- проверку наличия принадлежащих соискателю лицензии (лицензиату) на праве собственности медицинских изделий, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг);

- проверку наличия заключивших с соискателем лицензии (лицензиатом) трудовые договоры работников, имеющих среднее, высшее, послевузовское и (или) дополнительное медицинское или иное необходимое для выполнения

заявленных работ (услуг) профессиональное образование и действующий сертификат специалиста (для специалистов с медицинским образованием);

- проверку наличия заключивших с соискателем лицензии (лицензиатом) трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов) и имеющих необходимое профессиональное образование и (или) квалификацию, либо договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности;
- проверку наличия системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

10. Перечень административных регламентов по осуществлению государственного (муниципального) контроля (надзора) (при их наличии): административный регламент сектора лицензирования министерства здравоохранения Чеченской Республики по предоставлению государственной услуги «Лицензирование медицинской деятельности», утвержденный приказом министерства здравоохранения ЧР от «13» мая 2019 г. № 106.

11. Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения документарной проверки: заявление о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием реквизитов документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за переоформление лицензии; оригинал лицензии.

Министр Э.А. Сулейманов

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)



А.М. Джабраилова - начальник отдела лицензирования, 8 (8712) 22-26-05: lomzchr@mail.ru
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект распоряжения (приказа), контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №4 "ШОВДА" СТ.АССИНОВСКАЯ"
СЕРНОВОДСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА, Идрисова Мадина Олеговна**

Простая подпись