Номер плана в ФГИС ЕРП: 2023057997

Наименование прокуратуры: Прокуратура Тамбовской области

Дата выгрузки из системы ФГИС ЕРП: 29.09.2022

ТИПОВАЯ ФОРМА

ежегодного плана проведения плановых проверок

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

(наименование органа государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

УТВЕРЖДЕН

Самойлова А.В.

(фамилия, инициалы и подпись руководителя)

от 29.09.2022

ПЛАН

проведения плановых проверок на 2023

Наименование проверяемого лица (ЮЛ, ИП, ОГВ, ФИО должностного лица), деятельность которого подлежит проверке	Адреса: место (места) нахождения (ЮЛ, ОГВ, ФИО должностного лица)	Адреса: место (места) фактического осуществления деятельности юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП)	Адреса: места нахождения объектов	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (не более 15 символов)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (не более 12 символов)	Цель проведения проверки	Основание проведения проверки: дата государственной регистрации юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП) (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата окончания последней плановой проверки (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата начала осуществления юридическим лицом (ЮЛ), индивидуальным предпринимателем (ИП) деятельности в соответствии с представленным уведомлением о начале деятельности	Основание проведения проверки: иные основания в соответствии с федеральным законом	Дата начала проведения проверки (ДД.ММ.ГГГГ или порядковый номер месяца или название месяца на русском языке в 1ом падеже)	Срок проведения плановой проверки: рабочих дней	Срок проведения плановой проверки: рабочих часов (для МСП и МКП)	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым проверка проводится совместно	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Постановление о назначении административного наказания или решение о приостановлении и (или) аннулировании лицензии	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата вступления в законную силу (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата окончания проведения проверки, по результатам которой они были приняты (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о присвоении деятельности юридического лица (ЮЛ) и индивидуального предпринимателя (ИП) определенной категории риска, определенного класса (категории опасности), об отнесении объекта государственного контроля (надзора) к определенной категории риска, определенному классу (категории) опасности (Чрезвычайно высокий риск (1 класс) Высокий риск (2 класс) Значительный риск (3 класс) Средний риск (4 класс) Умеренный риск (5 класс) Низкий риск (6 класс))	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основаниям "Истечение установленного законом периода со дня гос. регистрации (Д. - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основаниям "Истечение установленного законом периода со дня последней проверки (Д. - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основаниям "Истечение установленного законом периода со дня последней проверки (Д. - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основаниям "Иные основания в соответствии с федеральным законом" (текст формулировки отказа в проверке по данному основанию)	ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ПРОВЕРКИ В СИСТЕМЕ ФГИС ЕРП (не заполняется при создании нового плана)	Коммент
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Управление здравоохранения Тамбовской области	392000, Тамбовская область, город Тамбов, ул. Советская, д. 106/5	392000, Тамбовская область, город Тамбов, ул. Советская, д. 106/5	392000, Тамбовская область, город Тамбов, ул. Советская, д. 106/5	1026801161188	6831003241	Государственный контроль (надзор) за реализацией органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации полномочий в сфере охраны здоровья и государственный контроль (надзор) за реализацией органами местного самоуправления полномочий в сфере охраны здоровья, Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, Контроль за эффективностью и качеством осуществления органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации по лицензированию медицинской деятельности, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в части обеспечения в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на мед. изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	01.11.2002	16.11.2012		ст. 63 Федерального закона от 21.12.2021 № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации», п. 9 ч. 2 ст. 15, п. 1 ч 2, ч. 3 ст. 88 Федерального закона РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	январь	10		выездная	Главное управление МЧС России по Тамбовской области													

Номер плана в ФГИС ЕРП: 2023059248

Наименование прокуратуры: Прокуратура Вологодской области

Дата выгрузки из системы ФГИС ЕРП: 29.09.2022

ТИПОВАЯ ФОРМА

ежегодного плана проведения плановых проверок

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

(наименование органа государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

УТВЕРЖДЕН

Самойлова А.В.

(фамилия, инициалы и подпись руководителя)

от 29.09.2022

ПЛАН

проведения плановых проверок на 2023

Наименование проверяемого лица (ЮЛ, ИП, ОГВ, ФИО должностного лица), деятельность которого подлежит проверке	Адреса: место (места) нахождения (ЮЛ, ОГВ, ФИО должностного лица)	Адреса: место (места) фактического осуществления деятельности юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП)	Адреса: места нахождения объектов	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (не более 15 символов)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (не более 12 символов)	Цель проведения проверки	Основание проведения проверки: дата государственной регистрации юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП) (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата окончания последней плановой проверки (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата начала осуществления юридическим лицом (ЮЛ), индивидуальным предпринимателем (ИП) деятельности в соответствии с представленным уведомлением о начале деятельности	Основание проведения проверки: иные основания в соответствии с федеральным законом	Дата начала проведения проверки (ДД.ММ.ГГГГ или порядковый номер месяца или название месяца на русском языке в Им.падеже)	Срок проведения плановой проверки: рабочих дней	Срок проведения плановой проверки: рабочих часов (для МСП и МКП)	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым проверка проводится совместно	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Постановление о назначении административного наказания или решение о приостановлении и (или) аннулировании лицензии	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата вступления в законную силу (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата окончания проведения проверки, по результатам которой они были приняты (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о присвоении деятельности юридического лица (ЮЛ) и индивидуального предпринимателя (ИП) определенной категории риска, определенного класса (категории опасности), об отнесении объекта государственного контроля (надзора) к определенной категории риска, определенном классу (категории) опасности (Чрезвычайно высокий риск (1 класс) Высокий риск (2 класс) Значительный риск (3 класс) Средний риск (4 класс) Умеренный риск (5 класс) Низкий риск (6 класс))	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию: "Истечение установленного законом периода со дня регистрации (ДЛ - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию: "Истечение установленного законом периода со дня уведомления о начале деятельности (ДЛ - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию: "Истечение установленного периода со дня последней проверки (ДЛ - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию: "Иные основания в соответствии с федеральным законом" (текст формируется отказа в проверке по данному основанию)	ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ПРОВЕРКИ В СИСТЕМЕ ФГИС ЕРП (не заполняется при создании нового плана)	Комментарии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Департамент здравоохранения Вологодской области	160000, Вологодская область, город Вологда, ул Предтеченская, д. 19	160000, Вологодская область, город Вологда, ул Предтеченская, д. 19	160000, Вологодская область, город Вологда, ул Предтеченская, д. 19	1033500049703	3525010519	Государственный контроль (надзор) за реализацией органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации полномочий в сфере охраны здоровья и государственный контроль (надзор) за реализацией органами местного самоуправления полномочий в сфере охраны здоровья. Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Контроль за эффективностью и качеством осуществления органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации по лицензированию медицинской деятельности, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в части обеспечения в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на мед изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	06.02.2003	23.06.2017		ст. 63 Федерального закона от 21.12.2021 № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации», п 9 ч. 2 ст. 15, п.1 ч. 2, ч. 3 ст.88 Федерального закона РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	февраль	10		выездная													

Номер плана в ФГИС ЕРП: 2023057757

Наименование прокуратуры: Прокуратура Республики Северная Осетия-Алания

Дата выгрузки из системы ФГИС ЕРП: 29.09.2022

ТИПОВАЯ ФОРМА
ежегодного плана проведения плановых проверок
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

(наименование органа государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

УТВЕРЖДЕН

Самойлова А.В.

(фамилия, инициалы и подпись руководителя)

от 29.09.2022

ПЛАН

проведения плановых проверок на 2023

Наименование проверяемого лица (ЮЛ, ИП), ОГВ, ФИО должностного лица), деятельность которого подлежит проверке	Адреса: место (места) нахождения (ЮЛ, ОГВ, ФИО должностного лица)	Адреса: место (места) фактического осуществления деятельности юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП)	Адреса: места нахождения объектов	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (не более 15 символов)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (не более 12 символов)	Цель проведения проверки	Основание проведения проверки: дата государственной регистрации юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП) (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата окончания последней плановой проверки (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата начала осуществления юридическим лицом (ЮЛ), индивидуальным предпринимателем (ИП) деятельности в соответствии с представленным уведомлением о начале деятельности	Основание проведения проверки: иные основания в соответствии с федеральными законами	Дата начала проведения проверки (ДД.ММ.ГГГГ или порядковый номер месяца или название месяца на русском языке в 1 ма падеже)	Срок проведения плановой проверки: рабочих дней	Срок проведения плановой проверки: рабочих часов (для МСП и МКП)	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым проверка проводится совместно	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Постановление о назначении административного наказания или решение о приостановлении и (или) аннулировании лицензии	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата вступления в законную силу (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата окончания проведения проверки, по результатам которой они были приняты (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о присвоении деятельности юридического лица (ЮЛ) и индивидуального предпринимателя (ИП) определенной категории риска, определенного класса (категории опасности), об отнесении объекта государственного контроля (надзора) к определенной категории риска, определенном классу (категории) опасности (Чрезвычайно высокий риск (1 класс) Высокий риск (2 класс) Значительный риск (3 класс) Средний риск (4 класс) Умеренный риск (5 класс) Низкий риск (6 класс))	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом срока со дня гос регистрации (ДД - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом периода со дня уведомления о начале деятельности (ДД - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом периода со дня окончания последней проверки (ДД - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Иные основания в соответствии с федеральным законом" (Текст формулировки отказа в проверке по данному основанию)	ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ПРОВЕРКИ В СИСТЕМЕ ФГИС ЕРП (не заполняется при создании нового плана)	Комментарии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Министерство здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания	362003, Республика Северная Осетия - Алания, город Владикавказ, ул Пальчикская, д 3А	362003, Республика Северная Осетия - Алания, город Владикавказ, ул Пальчикская, д 3А	362003, Республика Северная Осетия - Алания, город Владикавказ, ул Пальчикская, д 3А	1021500582950	1501023924	Государственный контроль (надзор) за реализацией органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации полномочий в сфере охраны здоровья и государственный контроль (надзор) за реализацией органами местного самоуправления полномочий в сфере охраны здоровья, Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, Контроль за эффективностью и качеством осуществления органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации по лицензированию медицинской деятельности, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекуторов, культивированию наркосодержащих растений, по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в части обеспечения в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на мед изделии, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	29.12.2002	03.06.2019		ст. 63 Федерального закона от 21.12.2021 № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации», п.9 ч. 2 ст. 15, п.1 ч. 2, ч. 3 ст.88 Федерального закона РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	март	10		выездная	Главное управление МЧС России по Республике Северная Осетия-Алания												

Номер плана в ФГИС ЕРП: 2023059468

Наименование прокуратуры: Прокуратура Республики Хакасия

Дата выгрузки из системы ФГИС ЕРП: 29.09.2022

ТИПОВАЯ ФОРМА
ежегодного плана проведения плановых проверок
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

(наименование органа государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

УТВЕРЖДЕН

Самойлова А.В.

(фамилия, инициалы и подпись руководителя)

от 29.09.2022

ПЛАН

проведения плановых проверок на 2023

Наименование проверяемого лица (ЮЛ, ИП, ОГВ, ФИО должностного лица), деятельность которого подлежит проверке	Адреса: место (места) нахождения (ЮЛ, ОГВ, ФИО должностного лица)	Адреса: место (места) фактического осуществления деятельности юридическим лицом (ЮЛ), индивидуальным предпринимателем (ИП)	Адреса: места нахождения объектов	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (не более 15 символов)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (не более 12 символов)	Цель проведения проверки	Основание проведения проверки: дата государственной регистрации юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП) (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: Дата окончания последней плановой проверки (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата начала осуществления юридическим лицом (ЮЛ), индивидуальным предпринимателем (ИП) деятельности в соответствии с уведомлением в органы прокуратуры о начале деятельности	Основание проведения проверки: иные основания в соответствии с федеральным законом	Дата начала проведения проверки (ДД.ММ.ГГГГ или порядковый номер месяца или название месяца на русском языке в родительном падеже)	Срок проведения плановой проверки: рабочих дней	Срок проведения плановой проверки: рабочих часов (для МСП и МКП)	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым проверка проводится совместно	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Постановление о назначении административного наказания или решение о приостановлении и (или) аннулировании лицензии	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата вступления в законную силу (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата окончания проведения проверки, по результатам которой были приняты (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о присвоении деятельности юридического лица (ЮЛ) и индивидуального предпринимателя (ИП) определенной категории риска, определенного класса (категории опасности), об отнесении объекта государственного контроля (надзора) к определенной категории риска, определенном классу (категории) опасности (Чрезвычайно высокий риск (1 класс) Высокий риск (2 класс) Значительный риск (3 класс) Средний риск (4 класс) Умеренный риск (5 класс) Низкий риск (6 класс))	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом срока со дня гос регистрации (ДД - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом срока со дня утверждения о начале деятельности (ДД - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом срока со дня последней проверки (ДД - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Иные основания в соответствии с Кодексом Российской Федерации о формулировки отказа в проверке по данному основанию)	ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ПРОВЕРКИ В СИСТЕМЕ ФГИС ЕРП (не заполняется при создании нового плана)	Комментарии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Министерство здравоохранения Республики Хакасия	655017, Республика Хакасия, город Абакан, ул. Крылова, д. 72	655017, Республика Хакасия, город Абакан, ул. Крылова, д. 72	655017, Республика Хакасия, город Абакан, ул. Крылова, д. 72	1021900521246	1901017682	Государственный контроль (надзор) за реализацией органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации полномочий в сфере охраны здоровья и государственный контроль (надзор) за реализацией органами местного самоуправления полномочий в сфере охраны здоровья; Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности; Контроль за эффективностью и качеством осуществления органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации по лицензированию медицинской деятельности, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в части обеспечения в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на мед изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	10.09.2002	09.08.2013		ст. 63 Федерального закона от 21.12.2021 № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации», п.9 ч. 2 ст. 15, п.1 ч. 2, ч. 3 ст.88 Федерального закона РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	апрель	10		выездная	Главное управление МЧС России по Республике Хакасия												

Номер плана в ФГИС ЕРП: 2023058365

Наименование прокуратуры: Прокуратура Сахалинской области

Дата выгрузки из системы ФГИС ЕРП: 29.09.2022

ТИПОВАЯ ФОРМА
ежегодного плана проведения плановых проверок
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

(наименование органа государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

УТВЕРЖДЕН
Самойлова А.В.
(фамилия, инициалы и подпись руководителя)
от 29.09.2022

ПЛАН

проведения плановых проверок на: 2023

Наименование проверяемого лица (ЮЛ, ИП, ОГВ, ФИО должностного лица), деятельность которого подлежит проверке	Адреса: место (места) нахождения (ЮЛ, ОГВ, ФИО должностного лица)	Адреса: место (места) фактического осуществления деятельности юридического лица (ЮЛ) индивидуального предпринимателя (ИП)	Адреса: места нахождения объектов	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (не более 15 символов)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (не более 12 символов)	Цель проведения проверки	Основание проведения проверки: дата государственной регистрации юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП) (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата окончания последней плановой проверки (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата начала осуществления юридическим лицом (ЮЛ), индивидуальным предпринимателем (ИП) действий, относящихся к основным видам деятельности, с представлением уведомления о начале деятельности	Основание проведения проверки: иное основание в соответствии с федеральным законом	Дата начала проведения проверки (ДД.ММ.ГГГГ или порядковый номер месяца, или русское название месяца на русском языке в Им.падеже)	Срок проведения плановой проверки: рабочих дней	Срок проведения плановой проверки: рабочих часов (для МСП и МКП)	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименования органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля, с которыми проверка проводится совместно	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Постановление о назначении административного наказания или решение о приостановлении и (или) аннулировании лицензии	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата вступления в законную силу (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата окончания проведения проверки по результатам которой они были приняты (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о присвоении деятельности юридического лица (ЮЛ) и индивидуального предпринимателя (ИП) определенной категории риска, определенного класса (категории опасности), об отнесении объекта государственного контроля (надзора) к определенной категории риска, определенном классу (категории) опасности (Чрезвычайно высокий риск (1 класс) Высокий риск (2 класс) Значительный риск (3 класс) Средний риск (4 класс) Умеренный риск (5 класс) Низкий риск (6 класс))	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом периода со дня последнего контрольного (надзорного) мероприятия, проведенного в отношении юридического лица, индивидуального предпринимателя, с которыми проведение внеплановой проверки согласовано органом прокуратуры, по такому же основанию" (ДД.ММ.ГГГГ - отказ в проверке по данному основанию)	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом периода со дня регистрации юридического лица, индивидуального предпринимателя, начала осуществления ими отдельных видов предпринимательской деятельности, в отношении которых проверки проводятся органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля" (ДД.ММ.ГГГГ - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом периода со дня последнего уведомления о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности" (ДД.ММ.ГГГГ - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Иные основания в соответствии с федеральным законом" (текст формируется отказа в проверке по данному основанию)	ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ПРОВЕРКИ В СИСТЕМЕ ФГИС ЕРП (не заполняется при создании нового плана)	Коммен
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Министерство здравоохранения Сахалинской области	693020, Сахалинская область, город Южно-Сахалинск, ул. Карла Маркса, д. 24	693020, Сахалинская область, город Южно-Сахалинск, ул. Карла Маркса, д. 24	693020, Сахалинская область, город Южно-Сахалинск, ул. Карла Маркса, д. 24	1026500527316	6501024966	Государственный контроль (надзор) за реализацией органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации полномочий в сфере охраны здоровья и государственный контроль (надзор) за реализацией органами местного самоуправления полномочий в сфере охраны здоровья, Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, Контроль за эффективностью и качеством осуществления органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации по лицензированию медицинской деятельности, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в части обеспечения в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на мед. изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	08.10.2002	18.03.2016		ст. 63 Федерального закона от 21.12.2021 № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации»; п. 9 ч. 2 ст. 15; п. 1 ч. 2, ч. 3 ст. 88 Федерального закона РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	май	10		выездная														

Номер плана в ФГИС ЕРП: 2023058755

Наименование прокуратуры: Прокуратура Архангельской области

Дата выгрузки из системы ФГИС ЕРП: 29.09.2022

ТИПОВАЯ ФОРМА
ежегодного плана проведения плановых проверок
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

(наименование органа государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

УТВЕРЖДЕН
Самойлова А.В.
(фамилия, инициалы и подпись руководителя)
от 29.09.2022

ПЛАН

проведения плановых проверок на 2023

Наименование проверяемого лица (ЮЛ, ИП, ОГВ, ФИО должностного лица), деятельность которого подлежит проверке	Адреса: место (места) нахождения (ЮЛ, ОГВ, ФИО должностного лица)	Адреса: место (места) фактического осуществления деятельности юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП)	Адреса: места нахождения объектов	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (не более 15 символов)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (не более 12 символов)	Цель проведения проверки	Основание проведения проверки: дата государственной регистрации юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП) (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата окончания последней плановой проверки (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата начала осуществления юридическим лицом (ЮЛ), индивидуальным предпринимателем (ИП) деятельности в соответствии с представленным уведомлением о начале деятельности	Основание проведения проверки: иные основания в соответствии с федеральным законом	Дата начала проведения проверки (ДД.ММ.ГГГГ или порядковый номер месяца или название месяца на русском языке в Им.падеже)	Срок проведения плановой проверки: рабочих дней	Срок проведения плановой проверки: рабочих часов (для МСП и МКП)	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым проверка проводится совместно	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Постановление о назначении административного наказания или решение о приостановлении и (или) аннулировании лицензии	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата вступления в законную силу (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата окончания проведения проверки, по результатам которой они были приняты (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о присвоении деятельности юридического лица (ЮЛ) и индивидуального предпринимателя (ИП) определенной категории риска, определенного класса (категории опасности), об отнесении объекта государственного контроля (надзора) к определенной категории риска, определенном классу (категории) опасности (Чрезвычайно высокий риск (1 класс) Высокий риск (2 класс) Значительный риск (3 класс) Средний риск (4 класс) Умеренный риск (5 класс) Низкий риск (6 класс))	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом периода со дня гос. регистрации (Д - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом периода со дня уведомления о начале деятельности (Д - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом периода со дня последней проверки (Д - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Иные основания в соответствии с федеральным законом" (текст формулировки отказа в проверке по данному основанию)	ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ПРОВЕРКИ СИСТЕМЕ ФГИС ЕРП (не заполняется при создании нового плана)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
Министерство здравоохранения Архангельской области	163004, Архангельская область, город Архангельск, пр-кт Троицкий, д. 49	163004, Архангельская область, город Архангельск, пр-кт Троицкий, д. 49	163004, Архангельская область, город Архангельск, пр-кт Троицкий, д. 49	1022900547207	2901070303	Государственный контроль (надзор) за реализацией органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации полномочий в сфере охраны здоровья и государственный контроль (надзор) за реализацией органами местного самоуправления полномочий в сфере охраны здоровья; Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности; Контроль за эффективностью и качеством осуществления органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации по лицензированию медицинской деятельности, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в части обеспечения в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на мед. изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	31.12.2002	26.07.2019		ст. 63 Федерального закона от 21.12.2021 № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации»; п. 9 ч. 2 ст. 15; п. 1 ч. 2, ч. 3 ст. 88 Федерального закона РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	июнь	10		выездная	Главное управление МЧС России по Архангельской области											

Номер плана в ФГИС ЕРП: 2023058086

Наименование прокуратуры: Прокуратура Магаданской области

Дата выгрузки из системы ФГИС ЕРП: 29.09.2022

ТИПОВАЯ ФОРМА
ежегодного плана проведения плановых проверок
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

(наименование органа государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

УТВЕРЖДЕН

Самойлова А.В.

(фамилия, инициалы и подпись руководителя)

от 29.09.2022

ПЛАН

проведения плановых проверок на: 2023

Наименование проверяемого лица (ЮЛ, ИП, ОГВ, ФИО должностного лица), деятельность которого подлежит проверке	Адреса: место (места) нахождения (ЮЛ, ОГВ, ФИО должностного лица)	Адреса: место (места) фактического осуществления деятельности юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП)	Адреса: места нахождения объектов	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (не более 15 символов)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (не более 12 символов)	Цель проведения проверки	Основание проведения проверки: дата государственной регистрации юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП) (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата окончания последней плановой проверки (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата начала осуществления юридическим лицом (ЮЛ), индивидуальным предпринимателем (ИП) деятельности согласно уведомлению о начале деятельности	Основание проведения проверки: иные основания в соответствии с федеральным законом	Дата начала проведения проверки (ДД.ММ.ГГГГ или порядковый номер месяца или название месяца на русском языке в Им.падеже)	Срок проведения плановой проверки: рабочих дней	Срок проведения плановой проверки: рабочих часов (для МСП и МКП)	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым проверка проводится совместно	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Постановление о назначении административного наказания или решение о приостановлении и (или) аннулировании лицензии	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата вступления в законную силу (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата окончания проведения проверки, по результатам которой был составлен протокол (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о присвоении деятельности юридического лица (ЮЛ) и индивидуального предпринимателя (ИП) определенной категории риска, определенного класса (категории опасности), об отнесении объекта государственного контроля (надзора) к определенной категории риска, определенному классу (категории) опасности (Чрезвычайно высокий риск (1 класс) Высокий риск (2 класс) Значительный риск (3 класс) Средний риск (4 класс) Умеренный риск (5 класс) Низкий риск (6 класс))	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом срока со дня регистрации (Д - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом периода со дня уведомления о начале деятельности (Д - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом срока со дня последней проверки (Д - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Иное основание в соответствии с федеральным законом" (текст формулировки отказа в проверке по данному основанию)	ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ПРОВЕРКИ В СИСТЕМЕ ФГИС ЕРП (не заполняется при создании нового плана)	Комментарии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области	685000, Магаданская область, город Магадан, ул Пролетарская, д 14	685000, Магаданская область, город Магадан, ул Пролетарская, д 14	685000, Магаданская область, город Магадан, ул Пролетарская, д 14	1054900019008	4909085785	Государственный контроль (надзор) за реализацией органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации полномочий в сфере охраны здоровья и государственный контроль (надзор) за реализацией органами местного самоуправления полномочий в сфере охраны здоровья, Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, Контроль за эффективностью и качеством осуществления органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации по лицензированию медицинской деятельности, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в части обеспечения в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на мед изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	13.04.2005	05.04.2013		ст 63 Федерального закона от 21.12.2021 № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации», п. 9 ч. 2 ст. 15, п. 1 ч. 2, ч. 3 ст. 88 Федерального закона РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	июль	10		выездная													

Номер плана в ФГИС ЕРП: 2023058157

Наименование прокуратуры: Прокуратура Камчатского края

Дата выгрузки из системы ФГИС ЕРП: 29.09.2022

ТИПОВАЯ ФОРМА
ежегодного плана проведения плановых проверок
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

(наименование органа государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

УТВЕРЖДЕН
Самойлова А.В.
(фамилия, инициалы и подпись руководителя)
от 29.09.2022

ПЛАН

проведения плановых проверок на 2023

Наименование проверяемого лица (ЮЛ, ИП, ОГВ, ФИО должностного лица), деятельность которого подлежит проверке	Адреса: место (места) нахождения (ЮЛ, ОГВ, ФИО должностного лица)	Адреса: место (места) фактического осуществления деятельности юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП)	Адреса: места нахождения объектов	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (не более 15 символов)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (не более 12 символов)	Цель проведения проверки	Основание проведения проверки: дата государственной регистрации юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП) (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата окончания последней плановой проверки (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата начала осуществления юридическим лицом (ЮЛ), индивидуальным предпринимателем (ИП) деятельности в соответствии с представленным уведомлением о начале деятельности	Основание проведения проверки: иные основания в соответствии с федеральным законом	Дата начала проведения проверки (ДД.ММ.ГГГГ или порядковый номер месяца или название месяца на русском языке в (На подбор)	Срок проведения плановой проверки: рабочих дней	Срок проведения плановой проверки: рабочих часов (для МСП и МКП)	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым проверка проводится совместно	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Постановление о назначении административного наказания или решение о приостановлении и (или) аннулировании лицензии	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата вступления в законную силу (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата окончания проведения проверки, по результатам которой они были приняты (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о присвоении деятельности юридического лица (ЮЛ) и индивидуального предпринимателя (ИП) определенной категории риска, определенного класса (категории опасности), об отнесении объекта государственного контроля (надзора) к определенной категории риска, определенном классу (категории) опасности (Чрезвычайно высокий риск (1 класс) Высокий риск (2 класс) Значительный риск (3 класс) Средний риск (4 класс) Умеренный риск (5 класс) Низкий риск (6 класс))	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом периода со дня последнего контроля (ДД.ММ.ГГГГ - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом срока со дня уведомления о начале деятельности (ДД.ММ.ГГГГ - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом периода со дня последней проверки (ДД.ММ.ГГГГ - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Иные основания в соответствии с федеральным законом" (текст формируется при отказе в проверке по данному основанию)	ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ПРОВЕРКИ В СИСТЕМЕ ФГИС ЕРП (не заполняется при создании нового плана)	Комментарии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Министерство здравоохранения Камчатского края	683040, Камчатский край, город Петропавловск - Камчатский, пл им В И. Ленина, д 1	683003, Камчатский край, город Петропавловск - Камчатский, ул Ленинградская, д 118	683003, Камчатский край, город Петропавловск - Камчатский, ул Ленинградская, д 118	1024101039577	4100019852	Государственный контроль (надзор) за реализацией органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации полномочий в сфере охраны здоровья и государственный контроль (надзор) за реализацией органами местного самоуправления полномочий в сфере охраны здоровья, Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, Контроль за эффективностью и качеством осуществления органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации по лицензированию медицинской деятельности, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в части обеспечения в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на мед изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	23.12.2002	15.07.2011		ст. 63 Федерального закона от 21.12.2021 № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации»; п 9 ч. 2 ст. 15; п 1 ч. 2; ч 3 ст.88 Федерального закона РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	август	10		выездная														

Номер плана в ФГИС ЕРП: 2023059543

Наименование прокуратуры: Прокуратура Красноярского края

Дата выгрузки из системы ФГИС ЕРП: 29.09.2022

ТИПОВАЯ ФОРМА
ежегодного плана проведения плановых проверок
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

(наименование органа государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

УТВЕРЖДЕН
Самойлова А.В.
(фамилия, инициалы и подпись руководителя)
от 29.09.2022

ПЛАН

проведения плановых проверок на: 2023

Наименование проверяемого лица (ЮЛ, ИП, ОГВ, ФИО должностного лица), деятельность которого подлежит проверке	Адреса: места (мест) нахождения (ЮЛ, ОГВ, ФИО должностного лица)	Адреса: места (мест) фактического осуществления деятельности юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП)	Адреса: места нахождения объектов	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (не более 15 символов)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (не более 12 символов)	Цель проведения проверки	Основание проведения проверки: дата государственной регистрации юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП) (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата окончания последней плановой проверки (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата начала осуществления юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем (ИП) деятельности в соответствии с представленным уведомлением о начале деятельности	Основание проведения проверки: иные основания в соответствии с федеральным законом	Дата начала проведения проверки (ДД.ММ.ГГГГ или порядковый номер месяца или название месяца на русском языке в (Мм падеже)	Срок проведения плановой проверки: рабочих дней	Срок проведения плановой проверки: рабочих часов (для МСП и МКП)	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля, с которыми проверка должна быть согласована	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Постановление о назначении административного наказания или решение о приостановлении и (или) аннулировании лицензии	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата вступления в законную силу (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата окончания проведения проверки, по результатам которой они были приняты (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о присвоении деятельности юридического лица (ЮЛ) и индивидуального предпринимателя (ИП) определенной категории риска, определенного класса (категории опасности), об отнесении объекта государственного контроля (надзора) к определенной категории риска, определенном классу (категории) опасности (Чрезвычайно высокий риск (1 класс) Высокий риск (2 класс) Значительный риск (3 класс) Средний риск (4 класс) Умеренный риск (5 класс) Низкий риск (6 класс))	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию: "Истечение установленного законом периода со дня постановки на учет (регистрации) (Д. - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию: "Истечение установленного законом периода со дня уведомления о начале деятельности (Д. - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию: "Истечение установленного законом периода со дня последней проверки (Д. - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию: "Иное основание в соответствии с федеральным законом" (текст формируется отказа в проверке по данному основанию)	ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ПРОВЕРКИ В СИСТЕМЕ ФГИС ЕРП (не заполняется при создании нового плана)	Комментарии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Министерство здравоохранения Красноярского края	660017, Красноярский край, город Красноярск, ул Красной Армии, д 3	660017, Красноярский край, город Красноярск, ул. Красной Армии, д. 3	660017, Красноярский край, город Красноярск, ул. Красной Армии, д. 3	1082468040357	2466212607	Государственный контроль (надзор) за реализацией органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации полномочий в сфере охраны здоровья и государственный контроль (надзор) за реализацией органами местного самоуправления полномочий в сфере охраны здоровья; Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности; Контроль за эффективностью и качеством осуществления органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации по лицензированию медицинской деятельности, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в части обеспечения в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на мед изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	21.08.2008	21.09.2012		ст 63 Федерального закона от 21.12.2021 № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации», п 9 ч 2 ст. 15, п 1 ч. 2, ч 3 ст. 88 Федерального закона РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	сентябрь	10		выездная													

Номер плана в ФГИС ЕРП: 2023058061

Наименование прокуратуры: Прокуратура Кемеровской области-Кузбасса

Дата выгрузки из системы ФГИС ЕРП: 29.09.2022

ТИПОВАЯ ФОРМА

ежегодного плана проведения плановых проверок

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

(наименование органа государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

УТВЕРЖДЕН

Самойлова А.В.

(фамилия, инициалы и подпись руководителя)

от 29.09.2022

ПЛАН

проведения плановых проверок на 2023

Наименование проверяемого лица (ЮЛ, ИП, ОГВ, ФИО должностного лица), деятельность которого подлежит проверке	Адреса: место (места) нахождения (ЮЛ, ОГВ, ФИО должностного лица)	Адреса: место (места) фактического осуществления деятельности юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП)	Адреса: места нахождения объектов	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (не более 15 символов)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (не более 12 символов)	Цель проведения проверки	Основание проведения проверки: дата государственной регистрации юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП) (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата окончания последней плановой проверки (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата начала осуществления юридическим лицом (ЮЛ), индивидуальным предпринимателем (ИП) деятельности в соответствии с представленным уведомлением о начале деятельности	Основание проведения проверки: иное основание в соответствии с федеральным законом	Дата начала проведения проверки (ДД.ММ.ГГГГ или порядковый номер месяца или название месяца на русском языке в Им.падеже)	Срок проведения плановой проверки: рабочих дней	Срок проведения плановой проверки: рабочих часов (для МСП и МКП)	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым проверка проводится совместно	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Постановление о назначении административного наказания или решение о приостановлении и (или) аннулировании лицензии	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата вступления в законную силу (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата окончания проведения проверки, по результатам которой они были приняты (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о присвоении деятельности юридического лица (ЮЛ) и индивидуального предпринимателя (ИП) определенной категории риска, определенного класса (категории опасности), об отнесении объекта государственного контроля (надзора) к определенной категории риска, определенному классу (категории) опасности (Чрезвычайно высокий риск (1 класс) Высокий риск (2 класс) Значительный риск (3 класс) Средний риск (4 класс) Умеренный риск (5 класс) Низкий риск (6 класс))	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основаниям "Истечения установленного законом периода со дня гос регистрации (ДД - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основаниям "Истечения установленного законом периода со дня уведомления о начале деятельности (ДД - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основаниям "Истечения установленного законом периода со дня последней проверки (ДД - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основаниям "Иные основания в соответствии с Федеральным законом" (текст формируется в случае выбора по данному основанию)	ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ПРОВЕРКИ В СИСТЕМЕ ФГИС ЕРП (не заполняется при создании нового плана)	Комментарии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Министерство здравоохранения Кузбасса	650064, Кемеровская область - Кузбасс, город Кемерово, пр-кт Советский, д. 58	650064, Кемеровская область - Кузбасс, город Кемерово, пр-кт Советский, д. 58	650064, Кемеровская область - Кузбасс, город Кемерово, пр-кт Советский, д. 58	1034205005020	4207022150	Государственный контроль (надзор) за реализацией органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации полномочий в сфере охраны здоровья и государственный контроль (надзор) за реализацией органами местного самоуправления полномочий в сфере охраны здоровья; Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности; Контроль за эффективностью и качеством осуществления органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации по лицензированию медицинской деятельности, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в части обеспечения в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на мед изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	18.12.2002	18.06.2015		ст. 63 Федерального закона от 21.12.2021 № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации»; п.9 ч. 2 ст. 15; п.1 ч. 2, ч. 3 ст.88 Федерального закона РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	октябрь	10		выездная													

Номер плана в ФГИС ЕРП: 2023058907

Наименование прокуратуры: Прокуратура Псковской области

Дата выгрузки из системы ФГИС ЕРП: 29.09.2022

ТИПОВАЯ ФОРМА
ежегодного плана проведения плановых проверок
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

(наименование органа государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

УТВЕРЖДЕН

Самойлова А.В.

(фамилия, инициалы и подпись руководителя)

от 29.09.2022

ПЛАН

проведения плановых проверок на 2023

Наименование проверяемого лица (ЮЛ, ИП, ОГВ, ФИО должностного лица), деятельность которого подлежит проверке	Адреса: место (места) нахождения (ЮЛ, ОГВ, ФИО должностного лица)	Адреса: место (места) фактического осуществления деятельности юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП)	Адреса: места нахождения объектов	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (не более 15 символов)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (не более 12 символов)	Цель проведения проверки	Основание проведения проверки: дата государственной регистрации юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП) (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата окончания последней плановой проверки (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата начала осуществления юридическим лицом (ЮЛ), индивидуальным предпринимателем (ИП) деятельности в соответствии с представленным уведомлением о начале деятельности	Основание проведения проверки: иные основания в соответствии с федеральным законом	Дата начала проведения проверки (ДД.ММ.ГГГГ или порядковый номер месяца или название месяца на русском языке в 1м падеже)	Срок проведения плановой проверки: рабочих дней	Срок проведения плановой проверки: рабочих часов (для МСП и МКП)	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименования органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым проверка проводится совместно	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Постановление о назначении административного наказания или решение о приостановлении и (или) аннулировании лицензии	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата вступления в законную силу (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата окончания проведения проверки, по результатам которой они были приняты (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о присвоении деятельности юридического лица (ЮЛ) и индивидуального предпринимателя (ИП) определенной категории риска, определенного класса (категории опасности), об отнесении объекта государственного контроля (надзора) к определенной категории риска, определенной классу (категории) опасности (Чрезвычайно высокий риск (1 класс) Высокий риск (2 класс) Значительный риск (3 класс) Средний риск (4 класс) Умеренный риск (5 класс) Низкий риск (6 класс))	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом периода со дня гос. регистрации (ДД - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом периода со дня уведомления о начале деятельности (ДД - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Истечение установленного законом периода со дня последней проверки (ДД - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию "Иные основания в соответствии с Федеральным законом" (текст формируется только в случае отказа по данному основанию)	ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ПРОВЕРКИ В СИСТЕМЕ ФГИС ЕРП (не заполняется при создании нового плана)	Комментар
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
Комитет по здравоохранению Псковской области	180001, Псковская область, город Псков, ул. Некрасова, д. 23	180001, Псковская область, город Псков, ул. Некрасова, д. 23	180001, Псковская область, город Псков, ул. Некрасова, д. 23	1036000305307	6027027089	Государственный контроль (надзор) за реализацией органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации полномочий в сфере охраны здоровья и государственный контроль (надзор) за реализацией органами местного самоуправления полномочий в сфере охраны здоровья, Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, Контроль за эффективностью и качеством осуществления органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации по лицензированию медицинской деятельности, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в части обеспечения в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на мед изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	21.01.2003	26.10.2018		ст. 63 Федерального закона от 21.12.2021 № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации», п. 9 ч. 2 ст. 15, п. 1 ч. 2, ч. 3 ст. 88 Федерального закона РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	ноябрь	10		выездная													

Номер плана в ФГИС ЕРП: 2023058652

Наименование прокуратуры: Прокуратура Ульяновской области

Дата выгрузки из системы ФГИС ЕРП: 29.09.2022

ТИПОВАЯ ФОРМА

ежегодного плана проведения плановых проверок

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

(наименование органа государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

УТВЕРЖДЕН

Самойлова А.В.

(фамилия, инициалы и подпись руководителя)

от 29.09.2022

ПЛАН

проведения плановых проверок на 2023

Наименование проверяемого лица (ЮЛ, ИП, ОГВ, ФИО должностного лица), деятельность которого подлежит проверке	Адреса: места (места) нахождения (ЮЛ, ОГВ, ФИО должностного лица)	Адреса: места (места) фактического осуществления деятельности юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП)	Адреса: места нахождения объектов	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (не более 15 символов)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (не более 12 символов)	Цель проведения проверки	Основание проведения проверки: дата государственной регистрации юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП) (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата окончания последней плановой проверки (ДД.ММ.ГГГГ)	Основание проведения проверки: дата начала осуществления юридическим лицом (ЮЛ), индивидуальным предпринимателем (ИП) деятельности в соответствии с представленным уведомлением о начале деятельности	Основание проведения проверки: иные основания в соответствии с федеральным законом	Дата начала проведения проверки (ДД.ММ.ГГГГ или порядковый номер месяца или название месяца на русском языке в Им.падеже)	Срок проведения плановой проверки: рабочих дней	Срок проведения плановой проверки: рабочих часов (для МСП и МКП)	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым проверка проводится совместно	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Постановление о назначении административного наказания или решение о приостановлении и (или) аннулировании лицензии	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата вступления в законную силу (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о постановлении о назначении административного наказания или решении о приостановлении и (или) аннулировании лицензии: Дата окончания проведения проверок по результатам которой они были приняты (ДД.ММ.ГГГГ)	Информация о присвоении деятельности юридического лица (ЮЛ) и индивидуального предпринимателя (ИП) определенной категории риска, определенного класса (категории опасности); об отнесении объекта государственного контроля (надзора) к определенной категории риска, определенном классу (категории) опасности (Чрезвычайно высокий риск (1 класс) Высокий риск (2 класс) Значительный риск (3 класс) Средний риск (4 класс) Умеренный риск (5 класс) Нижний риск (6 класс))	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию: "Истечение установленного законом периода со дня гос. регистрации (Д - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию: "Истечение установленного законом периода со дня уведомления о начале деятельности (Д - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию: "Истечение установленного законом периода со дня последней проверки (Д - отказ в проверке по данному основанию)"	Отказ по одному из предусмотренных оснований: Отказ по основанию: "Иные основания в соответствии с федеральным законом" (текст формулировки отказа в проверке по данному основанию)	ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ПРОВЕРКИ В СИСТЕМЕ ФГИС ЕРП (не заполняется при создании нового плана)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
Министерство здравоохранения Ульяновской области	432017, Ульяновская область, город Ульяновск, ул. Кузнецова, д. 18А	432017, Ульяновская область, город Ульяновск, ул. Кузнецова, д. 18А	432017, Ульяновская область, город Ульяновск, ул. Кузнецова, д. 18А	1027301185570	7325000951	Государственный контроль (надзор) за реализацией органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации полномочий в сфере охраны здоровья и государственный контроль (надзор) за реализацией оганами местного самоуправления полномочий в сфере охраны здоровья; Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности; Контроль за эффективностью и качеством осуществления органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации по лицензированию медицинской деятельности, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в части обеспечения в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на мед. изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	30.12.2002	19.02.2016		ст. 63 Федерального закона от 21.12.2021 № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации»; п.9 ч. 2 ст. 15; п.1 ч. 2, ч. 3 ст.8Ж Федерального закона РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	декабрь	10		выездная												