



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИКАЗ**

от 05.03.2022 № 3.13-7-П

г. Южно-Сахалинск

**О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Сахалинской области от 05.04.2021 № 8-п «Об утверждении форм документов, используемых министерством здравоохранения Сахалинской области в процессе лицензирования медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»**

В целях совершенствования и приведения нормативно-правовых актов министерства здравоохранения Сахалинской области в соответствие с действующим законодательством

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ министерства здравоохранения Сахалинской области от 05.04.2021 № 8-п «Об утверждении форм документов, используемых министерством здравоохранения Сахалинской области в процессе лицензирования медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)», с учетом изменений, внесенных приказом министерства здравоохранения Сахалинской области от 10.08.2021 № 19-п (далее – Приказ) следующие изменения:

3.13-8 (п)(4.0)

1.1. Пункт 1.2 изложить в следующей редакции:

«1.2. Форма № 2 «Заявление о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности» (Приложение № 2).».

1.2. Пункт 1.8 изложить в следующей редакции:

«1.8. Форма № 8 «Уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) предоставления отсутствующих документов при подаче заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности лицензиатом» (Приложение № 8).».

1.3. Пункт 1.10 изложить в следующей редакции:

«1.10. Форма № 10 «Уведомление о возврате заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности и прилагаемых к нему документов» (Приложение № 10).».

1.4. Пункт 1.12 изложить в следующей редакции:

«1.12. Форма № 12 «Уведомление об отказе во внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности» (Приложение № 12).».

1.5. Пункт 1.15 изложить в следующей редакции:

«1.15. Форма № 15 «Уведомление о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности» (Приложение № 15);».

1.6. Дополнить пунктами 1.16 – 1.19 следующего содержания:

«1.16. Форма № 16 «Предписание об устранении выявленных нарушений лицензионных требований и условий» (приложение № 16);

1.17. Форма № 17 «Уведомление о необходимости устранения грубых нарушений лицензионных требований (приложение № 17);

1.18. Форма № 18 «Оценочный лист, применяемый при проведении оценки соответствия лицензионным требованиям, предъявляемым к соискателю лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими

организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»» (приложение № 18);

1.19. Форма № 19 «Оценочный лист, применяемый при проведении оценки соответствия лицензиата лицензионным требованиям при осуществлении медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»» (приложение № 19).».

1.20. Внести изменения в приложение № 1 к Приказу, изложив его в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.21. Внести изменения в приложение № 2 к Приказу, изложив его в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.22. Внести изменения в приложение № 7 к Приказу, изложив его в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

1.23. Внести изменения в приложение № 8 к Приказу, изложив его в новой редакции согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

1.24. Внести изменения в приложение № 9 к Приказу, изложив его в новой редакции согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

1.25. Внести изменения в приложение № 10 к Приказу, изложив его в новой редакции согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

1.26. Внести изменения в приложение № 11 к Приказу, изложив его в новой редакции согласно приложению № 7 к настоящему приказу.

1.27. Внести изменения в приложение № 12 к Приказу, изложив его в новой редакции согласно приложению № 8 к настоящему приказу.

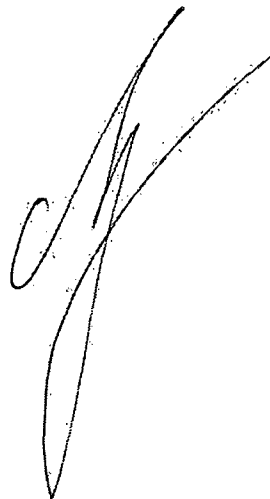
1.28. Внести изменения в приложение № 13 к Приказу, изложив его в новой редакции согласно приложению № 9 к настоящему приказу.

1.29. Внести изменения в приложение № 15 к Приказу, изложив его в новой редакции согласно приложению № 10 к настоящему приказу.

1.30. Дополнить Приказ приложениями № 16 – 19 к Приказу, изложив их в редакции согласно приложениям № 11 - 14 к настоящему приказу.

2. Разместить настоящий приказ на официальном сайте министерства здравоохранения Сахалинской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации».

И.о. министра  
здравоохранения  
Сахалинской области

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping strokes that form a stylized representation of the name I.I. Ambrazuk.

И.И. Амбразук

Приложение № 1  
к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.03.2022 № 3.13-7-П

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.04.2020 № 8-п

ФОРМА № 1

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(заполняется лицензирующим органом)

В министерство здравоохранения Сахалинской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении лицензии на осуществление**  
**медицинской деятельности**

1.	Полное наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы; Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя и данные документа, удостоверяющего его личность	
2.	Полное наименование иностранного юридического лица	
3.	Сокращенное наименование (в случае, если имеется)	
4.	Сокращенное наименование иностранного юридического лица (в случае, если имеет)	
5.	Сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом от 09.07.1999 № 160-ФЗ «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»	

3.13-8 (п)(3.0)

5.	Фирменное наименование (в случае, если имеется)	
4.	Место нахождения юридического лица; место жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)	
5.	Адрес (место нахождения) филиала иностранного юридического лица на территории Российской Федерации	
6.	Почтовый адрес заявителя (соискателя лицензии) с указанием почтового индекса	
7.	Основной государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (за исключением иностранного юридического лица - участника проекта международного медицинского кластера, осуществляющего деятельность на территории международного медицинского кластера через филиал, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»).	
	Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя	
8.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений: - о юридическом лице – в Единый государственный реестр юридических лиц; - об индивидуальном предпринимателе – в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____
9.	Идентификационный номер налогоплательщика	
10.	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____

11.	Адрес места осуществления медицинской деятельности (с указанием почтового индекса) и перечень заявляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность	
12.	Реквизиты документов, перечень которых определяется Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 01 июня 2021 г. № 852, и которые свидетельствуют о соответствии соискателя лицензии (лицензиата) лицензионным требованиям, - в отношении документов, на которые распространяется требование пункта 2 части 1 статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»:	
12.1	Реквизиты документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на осуществление медицинской деятельности принадлежащих ему на праве собственности или ином законном основании зданий, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним	<p>(наименование органа (организации), выдавшей документ)</p> <hr/> <p>(вид права)</p> <hr/> <p>(кадастровый (условный) номер объекта права)</p> <hr/> <p>(номер государственной регистрации права)</p> <hr/> <p>(дата государственной регистрации права)</p>
12.2	Реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения соискателем лицензии заявленных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность	<p>(наименование органа (организации), выдавшей документ)</p> <hr/> <p>(регистрационный номер и дата документа)</p> <hr/> <p>(номер бланка)</p>
12.3	Реквизиты документов о государственной регистрации медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения соискателем лицензии заявленных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность	Реквизиты регистрационных удостоверений медицинских изделий в соответствии с приложением № 1 к заявлению о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности
13.	Номер записи аккредитации (для иностранного юридического лица - участника проекта международного медицинского кластера, осуществляющего деятельность на территории международного медицинского кластера через филиал, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»), дата аккредитации	

14.	Контактный телефон, факс заявителя (обязательно для заполнения)	
15.	Адрес электронной почты (обязательно для заполнения)	
16.	Информацию по вопросам предоставления лицензии и лицензирования прошу направить и (или) сообщить	<hr/> (контактный телефон) <hr/> (адрес электронной почты)
17.	Размещение информации в единой государственной информационной системе (ЕГИСЗ): - в федеральном реестре медицинских организаций (ФРМО)  - в федеральном регистре медицинских работников (ФРМР)	<*> - сведения внесены <*> - сведения не внесены  <*> - сведения внесены <*> - сведения не внесены
18.	Форма получения уведомления о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности (нужное отметить)	<*> В форме электронного документа
19.	Уведомление о необходимости устранения в тридцатидневный срок с момента получения уведомления выявленных нарушений и (или) предоставления документов, которые отсутствуют прошу направить	<*> В форме электронного документа
20.	Выписку из реестра лицензий прошу оформить	<*> В форме электронного документа
21.	Уведомление об отказе в предоставлении лицензии прошу направить	<*> В форме электронного документа

К заявлению о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности прилагается опись документов согласно приложению № 4 к настоящему заявлению.

в лице, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного представителя юридического лица/индивидуального предпринимателя (его правопреемника или иное предусмотренное федеральным законом лицо)  
действующего на основании \_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий полномочия)

просит предоставить лицензию на осуществление медицинской деятельности.

Достоверность представленных документов подтверждаю.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Руководитель организации-заявителя/  
индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)

М.П.

<\*> Нужно указать



**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**  
**к заявлению о предоставлении ли-**  
**цензии на осуществление меди-**  
**цинской деятельности**

В министерство здраво-  
охранения Сахалинской  
области

**Реквизиты**  
**документов о государственной регистрации медицинских изделий**  
**(оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых**  
**для выполнения заявленных работ (услуг), составляющих**  
**медицинскую деятельность<\*>**

По адресам мест осуществления медицинской деятельности: \_\_\_\_\_

(указываются для каждого территориально обособленного объекта отдельно)

Заявленные виды работ (услуг)	Наименование медицинского изде- лия	Номер, дата регистра- ционного удостове- рения медицинского из- делия
1	2	3

Фамилия, имя, отчество (при наличии)  
уполномоченного представителя юриди-  
ческого лица/индивидуального предпри-  
нимателя

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

М.П.

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

<\*> Информация о наличии медицинских изделий отражается с учетом их размещения по конкретным адресам осуществ-  
ления медицинской деятельности

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
к заявлению о предоставлении ли-  
цензии на осуществление меди-  
цинской деятельности

В министерство здраво-  
охранения Сахалинской  
области

**Сведения**  
**внесенные в федеральный реестр медицинских организаций (ФРМО) о праве соб-**  
**ственности или ином законном основании на медицинские изделия**

По адресам мест осуществления медицинской деятельности: \_\_\_\_\_

(указываются для каждого территориально обособленного объекта отдельно)

Наименование медицинского изделия	Инвентарный номер	Номер, дата, наимено- вание документа
1	2	3

Фамилия, имя, отчество (при наличии)  
уполномоченного представителя юриди-  
ческого лица/индивидуального предпри-  
нимателя

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 года

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 3**  
к заявлению о предоставлении ли-  
цензии на осуществление меди-  
цинской деятельности

В министерство здраво-  
охранения Сахалинской  
области

**Сведения**  
внесенные в федеральный регистр медицинских работников (ФРМР)

По адресам мест осуществления медицинской деятельности: \_\_\_\_\_

(указываются для каждого территориально обособленного объекта отдельно)

Ф.И.О. (полностью), за- нимаемая должность	Сведения о среднем, высшем меди- цинском образовании, интерна- туре/ординатуре (при прохождении), пройденной аккредитации и сертифи- кате специалиста по специальности	Трудовые договора (номер, дата, долж- ность, подразделе- ние юридического лица)
1	2	3

Фамилия, имя, отчество (при наличии)  
уполномоченного представителя юриди-  
ческого лица/индивидуального предпри-  
нимателя

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

М.П.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 4**  
к заявлению о предоставлении ли-  
цензии на осуществление меди-  
цинской деятельности

В министерство здраво-  
охранения Сахалинской  
области

**Регистрационный номер:** \_\_\_\_\_  
(заполняет лицензирующий орган)

Настоящим удостоверяется, что \_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица/фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)  
в лице представителя \_\_\_\_\_  
представил, а лицензирующий орган - Министерство здравоохранения Сахалинской обла-  
сти - принял от соискателя лицензии «\_\_» \_\_\_\_\_ декабря 20 \_\_\_\_ года за № \_\_\_\_\_  
нижеследующие документы для предоставления лицензии на осуществление медицинской  
деятельности:

п/п	Наименование документа<*>	Количество листов
1.	Заявление о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности	
2.	Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (в случае, если такие права зарегистрированы в указанном реестре - сведения об этих зданиях, строениях, сооружениях и (или) помещениях)	
3.	Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность (предоставление документов не требуется в случае, если внесены сведения в федеральный реестр медицинских организаций (ФРМО))	
4.	Копии документов, подтверждающих наличие у заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, имеющих среднее, высшее, послевузовское и (или) дополнительное медицинское или иное необходимое для выполнения заявленных работ (услуг), составляющих медицин-	

	скую деятельность, профессиональное образование, и сертификат специалиста (предоставление документов не требуется в случае, если внесены сведения в федеральный регистр медицинских работников (ФРМР))	
5.	Копии документов, подтверждающих наличие у заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), соответствующего профессионального образования и (или) квалификации, либо копия договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности	
6.	Документ, подтверждающий полномочия уполномоченного представителя заявителя (доверенность)	

Документы принял должностное  
лицо министерства здравоохранения  
Сахалинской области:

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_

(подпись)

Документы сдал соискатель лицензии  
(уполномоченный представитель соискателя  
лицензии):

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

\_\_\_\_\_

(подпись)

М.П.

<\*> Соискатель лицензии вправе предоставить по собственной инициативе копии документов, подтверждающих сведения, указанные в заявлении о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности.».

## Приложение № 2

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.03.2022 № 3.13-7-П

## «ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.04.2020 № 8-п

## ФОРМА № 2

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(заполняется лицензирующим органом)

В министерство здравоохранения Сахалинской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление  
медицинской деятельности**

№ \_\_\_\_\_, выданной \_\_\_\_\_

(наименование лицензирующего органа)

**в следующих случаях:**

- реорганизация юридического лица в форме преобразования, слияния (при условии наличия у каждого участвующего в слиянии юридического лица по состоянию на дату государственной регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц лицензии на один и тот же вид деятельности), присоединения лицензиата к другому юридическому лицу;
- изменение наименования лицензиата;
- изменение наименования филиала лицензиата в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрено внесение в реестр лицензий сведений о филиале лицензиата;
- изменение наименования филиала иностранного юридического лица;
- изменение адреса места нахождения лицензиата;
- изменение адреса места нахождения филиала лицензиата в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрено внесение в реестр лицензий сведений об адресе места нахождения филиала лицензиата;
- изменение адреса места нахождения на территории Российской Федерации филиала иностранного юридического лица;
- изменение имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя;

- \_ изменение места жительства индивидуального предпринимателя;
- \_ изменение реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя;
- \_ изменение номера телефона, адреса электронной почты лицензиата;
- \_ изменение мест осуществления лицензируемого вида деятельности;
- \_ изменение перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности;
- \_ изменение в соответствии с нормативным правовым актом Российской Федерации наименования лицензируемого вида деятельности;
- \_ изменение перечней работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе конкретных видов деятельности;
- \_ иные случаи, предусмотренные Федеральным законом № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

№ пп.	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате	Сведения о правопреемнике лицензиата (измененные сведения)
1.	Полное наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы; Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность		
2.	Сокращенное наименование (в случае если имеется)		
3.	Фирменное наименование (в случае если имеется)		
4.	Место нахождения юридического лица; Место жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)		
5.	Полное наименование иностранного юридического лица		
6.	Сокращенное наименование иностранного юридического лица (в случае, если имеет)		
7.	Сокращенное наименование филиала иностранного юри-		

№ пп.	Сведения о заявителе	Сведения о лицензвате	Сведения о правопреемнике лицензиата (измененные сведения)
	дического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом от 09.07.1999 № 160-ФЗ «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»		
8.	Почтовый адрес лицензиата (с указанием почтового индекса)		
9.	Изменение наименования филиала лицензиата в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрено внесение в реестр лицензий сведений о филиале лицензиата		
10.	Изменение наименования филиала иностранного юридического лица		
11.	Изменение адреса места нахождения филиала лицензиата в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрено внесение в реестр лицензий сведений об адресе места нахождения филиала лицензиата		
12.	<b>Изменение места осуществления лицензируемого вида деятельности:</b>		
12.1.	Адрес (адреса) места осуществления медицинской деятельности, не предусмотренные лицензией (с указанием заявляемых работ (услуг))		
12.2.	Адрес (адреса), по которым прекращена деятельность по соответствующему адресу (адресам)  Дата фактического прекращения		



№ пп.	Сведения о заявителе	Сведения о лицензiate	Сведения о правопреемнике лицензиата (измененные сведения)
13.	<b>Изменение перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:</b>		
13.1.	Выполняемые работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность, не предусмотренные лицензией с указанием адреса (адресов) мест осуществления деятельности		
13.2.	Прекращение выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности с указанием адреса (адресов)  Дата фактического прекращения		
14.	Основной государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (за исключением иностранного юридического лица - участника проекта международного медицинского кластера, осуществляющего деятельность на территории международного медицинского кластера через филиал, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации») Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя		
15.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений:	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____	

№ пп.	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате	Сведения о правопреемнике лицензиата (измененные сведения)
	<p>- о юридическом лице – в Единый государственный реестр юридических лиц;</p> <p>- об индивидуальном предпринимателе – в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей</p>		
16.	Идентификационный номер налогоплательщика		
17.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____	
18.	Данные документа, подтверждающие факт внесения изменений в единый государственный реестр юридических лиц, связанных с реорганизацией юридического лица	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____	
19.	Номер записи аккредитации (для иностранного юридического лица - участника проекта международного медицинского кластера, осуществляющего деятельность на территории международного медицинского кластера через филиал, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»), дата аккредитации		
20.	Реквизиты документов, перечень которых определяется Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 01 июня 2021 г. № 852, и которые свидетельствуют о соответствии соискателя лицензии (лицензиата) лицензионным требованиям, - в отношении документов, на которые распространяется требование пункта 2 части 1 статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»:		

№ пп.	Сведения о заявителе	Сведения о лицензате	Сведения о правопреемнике лицензиата (измененные сведения)
20.1	Реквизиты документов, подтверждающих наличие у лицензиата на осуществление медицинской деятельности принадлежащих ему на праве собственности или ином законном основании зданий, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним	<hr/> наименование органа (организации), выдавшей документ) <hr/> (вид права) <hr/> (кадастровый (условный) номер объекта права) <hr/> (номер государственной регистрации права) <hr/> (дата государственной регистрации права)	
20.2	Реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения лицензиатом заявленных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность	<hr/> наименование органа (организации), выдавшей документ) <hr/> (регистрационный номер и дата документа) <hr/> (номер бланка)	
20.3	Реквизиты документов о государственной регистрации медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения лицензиатом заявленных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность	Реквизиты регистрационных удостоверений медицинских изделий в соответствии с Приложением № 1 к Заявлению о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности	
20.4	Сведения, внесенные в федеральный реестр медицинских организаций (ФРМО) о праве собственности или ином законном основании на медицинские изделия	Сведения, внесенные в федеральный реестр медицинских организаций (ФРМО) о праве собственности или ином законном основании на медицинские изделия, в соответствии с Приложением № 2 к Заявлению о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности	
20.5	Сведения, внесенные в федеральный реестр медицинских работников (ФРМР)	Сведения, внесенные в федеральный реестр медицинских работников (ФРМР), в соответствии с Приложением № 3 к Заявлению о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности	

№ пп.	Сведения о заявителе	Сведения о лицензате	Сведения о правопреемнике лицензиата (измененные сведения)
21.	Контактный телефон, факс заявителя (обязательно для заполнения)	_____ (контактный телефон)	
22.	Адрес электронной почты (обязательно для заполнения)	_____ (адрес электронной почты)	
23.	Размещение информации в единой государственной информационной системе (ЕГИСЗ): - в федеральном реестре медицинских организаций (ФРМО)  - в федеральном регистре медицинских работников (ФРМР)	<*> - сведения внесены <*> - сведения не внесены  <*> - сведения внесены <*> - сведения не внесены	
24.	Информацию по вопросам внесения изменений в реестр лицензий прошу направить	<*> В форме электронного документа	
25.	Уведомление о необходимости устранения в тридцатидневный срок с момента получения уведомления выявленных нарушений и (или) предоставления документов, которые отсутствуют прошу направить	<*> В форме электронного документа	
26.	Выписку из реестра лицензий прошу направить	<*> В форме электронного документа	
27.	Уведомление об отказе во внесении изменений в реестр лицензий прошу направить	<*> В форме электронного документа	

К заявлению о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности прилагается опись документов согласно приложению № 4 к настоящему заявлению.

в лице, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного представителя юридического лица/индивидуального предпринимателя (его правопреемника или иное предусмотренное федеральным законом лицо)

действующего на основании \_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий полномочия)

просит переоформить лицензию на осуществление медицинской деятельности.

Достоверность представленных документов подтверждаю.



Фамилия, имя, отчество (при наличии)  
уполномоченного представителя юриди-  
ческого лица/индивидуального предпри-  
нимателя

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

М.П.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 года

<\*> Информация о наличии медицинских изделий отражается с учетом их размещения по конкретным адресам осуществ-  
ления медицинской деятельности

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
к заявлению о внесении изменений в  
реестр лицензий на осуществление ме-  
дицинской деятельности

В министерство здраво-  
охранения Сахалинской  
области

**Сведения**  
внесенные в федеральный реестр медицинских организаций (ФРМО) о праве соб-  
ственности или ином законном основании на медицинские изделия

По адресам мест осуществления медицинской деятельности: \_\_\_\_\_

(указываются для каждого территориально обособленного объекта отдельно)

Наименование медицинского изделия	Инвентарный номер	Номер, дата, наимено- вание документа
1	2	3

Фамилия, имя, отчество (при наличии)  
уполномоченного представителя юриди-  
ческого лица/индивидуального предпри-  
нимателя

\_\_\_\_\_



уполномоченного представителя юридического лица/индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

М.П.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 года

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 4**  
к заявлению о внесении изменений в  
реестр лицензий на осуществление ме-  
дицинской деятельности

В министерство здраво-  
охранения Сахалинской  
области

**Регистрационный номер:** \_\_\_\_\_  
(заполняет лицензирующий орган)

Настоящим удостоверяется, что \_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица/фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

в лице представителя лицензиата \_\_\_\_\_  
представил, а лицензирующий орган - Министерство здравоохранения Сахалинской области - принял от лицензиата (уполномоченного представителя лицензиата) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 года за № \_\_\_\_\_

нижеследующие документы о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности:

п/п	Наименование документа<*>	Количество листов
1.	Заявление о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности	
2.	Копии документов, подтверждающих наличие у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (в случае, если такие права зарегистрированы в указанном реестре - сведения об этих зданиях, строениях, сооружениях и (или) помещениях)	



3.	Копии документов, подтверждающих наличие у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность (предоставление документов не требуется в случае, если внесены сведения в федеральный реестр медицинских организаций (ФРМО))	
4.	Копии документов, подтверждающих наличие у заключивших с лицензиатом трудовые договоры работников, имеющих среднее, высшее, послевузовское и (или) дополнительное медицинское или иное необходимое для выполнения заявленных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, профессиональное образование, и сертификат специалиста (предоставление документов не требуется в случае, если внесены сведения в федеральный регистр медицинских работников (ФРМР))	
5.	Копии документов, подтверждающих наличие у заключивших с лицензиатом трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), соответствующего профессионального образования и (или) квалификации, либо копия договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности	
6.	Документ, подтверждающий полномочия уполномоченного представителя заявителя (доверенность)	

Документы принял должностное  
лицо министерства здравоохранения  
Сахалинской области:

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_

(подпись)

Документы сдал лицензиат (уполномоченный представитель лицензиата):

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

\_\_\_\_\_

(подпись)

М.П.

<\*> Лицензиат вправе предоставить по собственной инициативе копии документов, подтверждающих сведения, указанные в заявлении о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности.».

## Приложение № 3

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.03.2022 № 3.13-7-П

## «ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.04.2020 № 8-п

## ФОРМА № 7

Соискателю лицензии

**Уведомление  
о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) предостав-  
ления отсутствующих документов соискателем лицензии при подаче  
заявления о предоставлении лицензии на осуществление медицинской  
деятельности**

В соответствии с частью 8 статьи 13 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившим силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», постановлением правительства Сахалинской области от 16.02.2012 № 86 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Сахалинской области», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Сахалинской области заявления

\_\_\_\_\_ (наименование соискателя лицензии)

о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности (регистрацион-  
ный № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.) и прилагаемых к нему документов  
установлено:

<\*> заявление о предоставлении лицензии оформлено с нарушением требований,  
установленных частью 1 статьи 13 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицен-  
зировании отдельных видов деятельности»:

\_\_\_\_\_ (указать выявленные нарушения)

<\*> документы, указанные в части 3 статьи 13 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», представлены не в полном объеме. Среди представленных документов отсутствуют:

---

(указать перечень документов)

Министерство здравоохранения Сахалинской области уведомляет о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов с момента вручения настоящего уведомления.

В случае непредставления соискателем лицензии в тридцатидневный срок надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов, ранее представленное заявление о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности и прилагаемые к нему документы подлежат возврату соискателю лицензии на основании части 10 статьи 13 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

---

(Уполномоченное должностное лицо  
Министерства здравоохранения  
Сахалинской области)

---

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Исполнитель (ФИО, телефон)

<\*> Нужно указать

## Приложение № 4

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.03.2022 № 3.13-7-П

## «ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.04.2020 № 8-п

## ФОРМА № 8

Лицензиату

**Уведомление  
о необходимости устранения выявленных нарушений и (или)  
предоставления отсутствующих документов при подаче заявления  
о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление  
медицинской деятельности лицензиатом**

В соответствии с частью 12 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившим силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», постановлением правительства Сахалинской области от 16.02.2012 № 86 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Сахалинской области», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Сахалинской области заявления

\_\_\_\_\_ (наименование лицензиата/правопреемника)

о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности (регистрационный № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.) и прилагаемых к нему документов в связи с:

- реорганизация юридического лица в форме преобразования, слияния (при условии наличия у каждого участвующего в слиянии юридического лица по состоянию на дату государственной регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц лицензии на один и тот же вид деятельности), присоединения лицензиата к другому юридическому лицу;
- изменение наименования лицензиата;
- изменение наименования филиала лицензиата в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрено внесение в реестр лицензий сведений о филиале лицензиата;
- изменение наименования филиала иностранного юридического лица;
- изменение адреса места нахождения лицензиата;

\_ изменение адреса места нахождения филиала лицензиата в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрено внесение в реестр лицензий сведений об адресе места нахождения филиала лицензиата;

\_ изменение адреса места нахождения на территории Российской Федерации филиала иностранного юридического лица;

\_ изменение имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя;

\_ изменение места жительства индивидуального предпринимателя;

\_ изменение реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя;

\_ изменение номера телефона, адреса электронной почты лицензиата;

\_ изменение мест осуществления лицензируемого вида деятельности;

\_ изменение перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности;

\_ изменение в соответствии с нормативным правовым актом Российской Федерации наименования лицензируемого вида деятельности;

\_ изменение перечней работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе конкретных видов деятельности;

\_ иные случаи, предусмотренные Федеральным законом № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»

установлено:

<\*> заявление о внесении изменений в реестр лицензий оформлено с нарушением требований, установленных статьей 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

---

(указать выявленные нарушения)

<\*> документы, указанные в статье 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», представлены не в полном объеме. Среди представленных документов отсутствуют:

---

(указать перечень документов)

Министерство здравоохранения Сахалинской области уведомляет о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов с момента вручения настоящего уведомления.

В случае непредставления лицензиатом в тридцатидневный срок надлежащим образом оформленного заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов, ранее представленное заявление о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности и прилагаемые к нему документы подлежат возврату лицензиату на основании части 14 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

---

(Уполномоченное должностное лицо  
Министерства здравоохранения  
Сахалинской области)  
М.П.

---

(подпись, фамилия, инициалы)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

<\*> Нужно указать

## Приложение № 5

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.03.2022 № 3.13-7-П

## «ПРИЛОЖЕНИЕ № 9

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.04.2020 № 8-п

## ФОРМА № 9

Соискателю лицензии

**Уведомление****о возврате заявления о предоставлении лицензии на осуществление  
медицинской деятельности и прилагаемых к нему документов**

В соответствии с частями 8 и 9 статьи 13 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившим силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», постановлением правительства Сахалинской области от 16.02.2012 № 86 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Сахалинской области», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Сахалинской области представленного

\_\_\_\_\_ (наименование соискателя лицензии)

заявления о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности и прилагаемых к нему документов (регистрационный № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.), Министерство здравоохранения Сахалинской области уведомляет о возврате заявления о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности и прилагаемых к нему документов по причине их:

<\*> несоответствия части 1 статьи 13 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

\_\_\_\_\_ (указать мотивированное обоснование причин возврата)

<\*> несоответствия части 3 статьи 13 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»

\_\_\_\_\_ (указать мотивированное обоснование причин возврата)

<\*> несоответствия части 10 статьи 13 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ  
«О лицензировании отдельных видов деятельности»

---

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

Приложение: заявление о предоставлении лицензии на осуществление медицинской  
деятельности и прилагаемые к нему документы на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

---

(Уполномоченное должностное лицо  
министерства здравоохранения  
Сахалинской области)

---

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

<\*> Нужно указать

## Приложение № 6

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.03.2022 № 3.13-7-П

## «ПРИЛОЖЕНИЕ № 10

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.04.2020 № 8-п

## ФОРМА № 10

Лицензиату

**Уведомление  
о возврате заявления о внесении изменений в реестр лицензий на  
осуществление медицинской деятельности и прилагаемых к нему  
документов**

В соответствии с частью 14 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившим силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», постановлением правительства Сахалинской области от 16.02.2012 № 86 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Сахалинской области», в результате рассмотрения министерством здравоохранения Сахалинской области представленного

\_\_\_\_\_

(наименование лицензиата)

заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности и прилагаемых к нему документов (регистрационный № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.), министерство здравоохранения Сахалинской области уведомляет о возврате заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности и прилагаемых к нему документов по причине их:

<\*> несоответствия части 3 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

\_\_\_\_\_

(указать мотивированное обоснование причин возврата)



<\*> несоответствия части 7 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ  
«О лицензировании отдельных видов деятельности»

---

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<\*> несоответствия части 9 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ  
«О лицензировании отдельных видов деятельности»

---

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

Приложение: заявление о предоставлении лицензии на осуществление медицинской  
деятельности и прилагаемые к нему документы на \_\_\_\_ л. в 1 экз.

---

(Уполномоченное должностное лицо  
министерства здравоохранения  
Сахалинской области)

---

(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

<\*> Нужно указать

## Приложение № 7

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.03.2022 № 3.13-7-П

## «ПРИЛОЖЕНИЕ № 11

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.04.2020 № 8-п

## ФОРМА № 11

Соискатель лицензии

**Уведомление  
об отказе в предоставлении лицензии на осуществление  
медицинской деятельности**

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившим силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», постановлением правительства Сахалинской области от 16.02.2012 № 86 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Сахалинской области», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Сахалинской области заявления

---

(наименование соискателя лицензии)

о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности и прилагаемых к нему документов (регистрационный № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.), Министерство здравоохранения Сахалинской области уведомляет об отказе в предоставлении лицензии на медицинскую деятельность по причине наличия оснований, предусмотренных частью 7 статьи 14 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

<\*> наличие в предоставленном соискателем лицензии заявлении о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности и (или) прилагаемых к нему документах недостоверной или искаженной информации;

---

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

<\*> установленное в ходе проверки несоответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям,  
реквизиты акта проверки соискателя лицензии: от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

<\*> наличие у юридического лица или индивидуального предпринимателя, обратившихся в лицензирующий орган с заявлением о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности, действующей лицензии на данный вид деятельности, предоставленной этим лицензирующим органом, если иное не предусмотрено положением о лицензировании конкретного вида деятельности

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

\_\_\_\_\_  
(Уполномоченное должностное лицо  
Министерства здравоохранения  
Сахалинской области)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

<\*> Нужно указать

## Приложение № 8

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.03.2022 № 3.13-7-П

## «ПРИЛОЖЕНИЕ № 12

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.04.2020 № 8-п

## ФОРМА № 12

Лицензиату

**Уведомление**  
**об отказе во внесении изменений в реестр лицензий на осуществление**  
**медицинской деятельности**

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившим силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», постановлением правительства Сахалинской области от 16.02.2012 № 86 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Сахалинской области», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Сахалинской области заявления

---

(наименование соискателя лицензии)

о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности и прилагаемых к нему документов (регистрационный № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.), Министерство здравоохранения Сахалинской области уведомляет об отказе во внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности по причине наличия оснований, предусмотренных частью 7 статьи 14 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

<\*> наличие в предоставленном лицензиатом заявлении о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности и (или) прилагаемых к нему документах недостоверной или искаженной информации;

---

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

<\*> установленное в ходе проверки несоответствие лицензиата лицензионным требованиям,

реквизиты акта проверки соискателя лицензии: от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать мотивированное обоснование причин отказа)

<\*> наличие у юридического лица или индивидуального предпринимателя, обратившихся в лицензирующий орган с заявлением о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности, действующей лицензии на данный вид деятельности, предоставленной этим лицензирующим органом, если иное не предусмотрено положением о лицензировании конкретного вида деятельности

\_\_\_\_\_  
(указать мотивированное обоснование причин отказа)

\_\_\_\_\_  
(Уполномоченное должностное лицо  
министерства здравоохранения  
Сахалинской области)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

<\*> Нужно указать

## Приложение № 9

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.03.2022 № 3.13-7-П

## «ПРИЛОЖЕНИЕ № 13

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.04.2020 № 8-п

## ФОРМА № 13

Лицензиату

**Уведомление  
о прекращении действия лицензии на осуществление  
медицинской деятельности**

В соответствии с частью 16 статьи 20 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившим силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», постановлением правительства Сахалинской области от 16.02.2012 № 86 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Сахалинской области», на основании \_\_\_\_\_ о прекращении действия лицензии на осуществление медицинской деятельности (регистрационный № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.), прекратить с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. действие лицензии на осуществление медицинской деятельности № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., предоставленной

\_\_\_\_\_  
(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица/фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя (при наличии):

\_\_\_\_\_

адрес места нахождения юридического лица/адрес места жительства индивидуального предпринимателя: \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_

ОГРН/ОГРНИП: \_\_\_\_\_

Адрес(а) места прекращения осуществления медицинской деятельности, наименование работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность:

---

\_\_\_\_\_  
(Уполномоченное должностное лицо  
министерства здравоохранения  
Сахалинской области)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

## Приложение № 10

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.03.2022 № 3.13-7-П

## «ПРИЛОЖЕНИЕ № 15

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.04.2020 № 8-п

## ФОРМА № 15

лицензиату

**Уведомление  
о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление медицинской  
деятельности**

Министерством здравоохранения Сахалинской области в соответствии с частью 18 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляет, что распоряжением министерства здравоохранения Сахалинской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование лицензиата)

ИНН: \_\_\_\_\_

ОГРН/ОГРНИП: \_\_\_\_\_

Внесены изменения в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Уполномоченное должностное лицо  
министерства здравоохранения  
Сахалинской области)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)

М.П.

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)



## Приложение № 11

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.03.2022 № 3.13-7-П

## «ПРИЛОЖЕНИЕ № 16

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.04.2020 № 8-п

ФОРМА № 16

Лицензиату

**Предписание**  
**об устранении выявленных нарушений лицензионных требований и**  
**условий от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. № \_\_\_\_\_**

Министерством здравоохранения Сахалинской области проведено на основании распоряжения руководителя  
от " \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. проверку соблюдения лицензиатом

(для юридических лиц – наименование, организационно-правовая форма,

место нахождения, включая места нахождения

территориально обособленных подразделений и объектов,

используемых для осуществления лицензируемой деятельности:

для индивидуальных предпринимателей – фамилия, имя, отчество, место жительства,

данные документа, удостоверяющего личность,

места нахождения территориально обособленных подразделений и объектов,

используемых для осуществления лицензируемой деятельности)

лицензионных требований, в ходе которой были выявлены следующие нарушения:

№ п/п	Требования, предписываемые к выполнению в целях устранения нарушения обязательных требований	Нормы законодательства, предусматривающие обязательные требования, нарушение которых было выявлено при проверке

Срок исполнения предписываемых требований \_\_\_\_\_

Об устранении выявленных нарушений в срок до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г. направить уведомление в Министерство здравоохранения Сахалинской области по адресу:

Ответственность за выполнение предписания возлагается на:

(наименование юридического лица, должность, фамилия, имя, отчество лица, на которое возлагается ответственность)

**Предписание выдал**

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)

**Предписание получил**

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)

М.П.

## Приложение № 12

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.03.2022 № 3.13-7-П

## «ПРИЛОЖЕНИЕ № 17

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.04.2020 № 8-п

ФОРМА № 17

Лицензиату

**Уведомление  
о необходимости устранения грубых нарушений лицензионных  
требований**

Министерством здравоохранения Сахалинской области в соответствии с частями 15, 16, 17 статьи 19.1 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляет о необходимости устранения грубых нарушений лицензионных требований:

\_\_\_\_\_ (для юридических лиц – наименование, организационно-правовая форма,

\_\_\_\_\_ место нахождения, включая места нахождения

\_\_\_\_\_ территориально обособленных подразделений и объектов,

\_\_\_\_\_ используемых для осуществления лицензируемой деятельности;

\_\_\_\_\_ для индивидуальных предпринимателей – фамилия, имя, отчество, место жительства,

\_\_\_\_\_ данные документа, удостоверяющего личность,

\_\_\_\_\_ места нахождения территориально обособленных подразделений и объектов,

\_\_\_\_\_ используемых для осуществления лицензируемой деятельности)

Срок устранения нарушений до « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

Об устранении выявленных нарушений в срок до « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г. направить уведомление в Министерство здравоохранения Сахалинской области по адресу:

\_\_\_\_\_ Ответственность за выполнение уведомления возлагается на:

\_\_\_\_\_ (наименование юридического лица, должность, фамилия, имя, отчество лица, на которое возлагается ответственность)

## Уведомление выдал

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)

## Уведомление получил

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)

М.П.

## Приложение № 13

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.03.2022 № 3.13-7-П

## «ПРИЛОЖЕНИЕ № 18

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.04.2020 № 8-п

## ФОРМА № 18

(наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации)

**Оценочный лист,  
применяемый при проведении оценки соответствия лицензионным  
требованиям, предъявляемым к соискателю лицензии на осуществление  
медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности,  
осуществляемой медицинскими организациями, входящими в частную  
систему здравоохранения, на территории инновационного центра  
«Сколково»)**

к делу № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.  
(лицензионное дело, дата регистрации лицензионного дела)

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество  
индивидуального предпринимателя)

№ п/п	Контрольные вопросы, от- веты на которые свидетель- ствуют о соответствии лицен- зиата лицензионным требова- ниям при осуществлении ли- цензируемого вида деятель- ности	Реквизиты структурных единиц нормативных правовых актов, со- держащих лицензионные требова- ния	Ответ (да/нет/не применимо)
1.	Имеются ли в наличии здания, строения, сооружения и (или) помещения, принадле- жащих соискателю лицензии на праве собственности или	- подпункт «а» пункта 5 Постанов- ления Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской дея- тельности (за исключением ука-	

	<p>ином законном основании, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и отвечающих санитарным правилам, соответствие которым устанавливается в санитарно-эпидемиологическом заключении?</p>	<p>занной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» (далее – Положение о лицензировании).</p>	
2.	<p>Имеются ли в наличии принадлежащие соискателю лицензии на праве собственности или ином законном основании, предусматривающие право владения и пользования, медицинские изделия (оборудование, аппараты, приборы, инструменты), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и зарегистрированных в порядке, предусмотренном <u>частью 4 статьи 38</u> Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?</p>	<p>- подпункт «б» пункта 5 Положения о лицензировании; - часть 4 статьи 38 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».</p>	
3.	<p>Имеются ли в наличии заключенные соискателем лицензии трудовые договоры с работниками, имеющих образование, предусмотренное квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, и пройденной аккредитации специалиста или сертификата специалиста по специальности, необходимой для выполнения заявленных соискателем лицензии работ (услуг)?</p>	<p>- подпункт «в» пункта 5 Положения о лицензировании; - Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»; - Приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»; - Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов</p>	

		и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»:	
4.	Имеются ли в наличии заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работники, осуществляющие техническое обслуживание медицинских изделий (оборудование, аппараты, приборы, инструменты) и имеющих необходимое профессиональное образование и (или) квалификацию, либо наличие договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности?	- подпункт «г» пункта 5 Положения о лицензировании.	
5.	Соответствует ли структура и штатное расписание соискателя лицензии - юридического лица, входящего в государственную или муниципальную систему здравоохранения, общим требованиям, установленным для соответствующих медицинских организаций, в соответствии с <u>пунктом 7 части 2 статьи 14 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?</u>	- подпункт «д» пункта 5 Положения о лицензировании; - пункт 7 часть 2 статьи 14 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».	
6.	Соответствует ли соискатель лицензии намерениям выполнять заявленные работы (услуги) по обращению донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях, - требованиям, установленным <u>статьями 15 и 16 Федерального закона «О донорстве крови и ее компонентов»?</u>	- подпункт «е» пункта 5 Положения о лицензировании; - статьи 15, 16 Федерального закона от 20.07.2012 N 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов».	
7.	Соответствует ли соискатель лицензии намерениям выполнять заявленные работы	- подпункт «е» пункта 5 Положения о лицензировании;	

	(услуги) по трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, - требованиям, установленным <u>статьей 4</u> Закона Российской Федерации «О трансплантации органов и (или) тканей человека»?	- статья 4 Закона Российской Федерации от 22.12.1992 № 4180-1 «О трансплантации органов и (или) тканей человека».	
8.	Соответствует ли соискатель лицензии намерениям осуществлять медико-социальную экспертизу, - установленным <u>статьей 60</u> Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и <u>статьей 8</u> Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» требованиям, касающимся организационно-правовой формы юридического лица?	- подпункт «е» пункта 5 Положения о лицензировании; - статья 60 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; - статья 8 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».	
9.	Имеется ли размещенная информация в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (далее - единая система) сведений о медицинской организации (в федеральном реестре медицинских организаций) и о лицах, указанных в <u>подпункте «в»</u> пункта 5 (в федеральном регистре медицинских работников), в составе, установленном <u>Положением</u> о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения Российской Федерации?	- подпункт «ж» пункта 5 Положения о лицензировании; - статья 91.1 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; - Постановление Правительства Российской Федерации от 09.02.2022 № 140 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения».	

(фамилия, имя, отчество (отчество указывается при наличии), должность уполномоченного должностного лица министерства здравоохранения Сахалинской области, проводившего проверку и заполнившего оценочный лист)

(подпись)

“ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.



М.П.

## Приложение № 14

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.03.2022 № 3.13-7-П

## «ПРИЛОЖЕНИЕ № 19

к приказу министерства здравоохранения  
Сахалинской области  
от 05.04.2020 № 8-п

ФОРМА № 19

(наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации)

**Оценочный лист,  
применяемый при проведении оценки соответствия лицензиата  
лицензионным требованиям при осуществлении медицинской  
деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой  
медицинскими организациями, входящими в частную систему  
здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)**

к делу № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.  
(лицензионное дело, дата регистрации лицензионного дела)

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество  
индивидуального предпринимателя)

№ п/п	Контрольные вопросы, от- веты на которые свидетель- ствуют о соответствии ли- цензиата лицензионным тре- бованиям при осуществле- нии лицензируемого вида де- ятельности	Реквизиты структурных единиц нормативных правовых актов, со- держащих лицензионные требова- ния	Ответ (да/нет/не применимо)
1.	Соблюдаются ли по- рядки оказания медицинской помощи, правила проведения лабораторных, инструмен- тальных, патолого-анатоми-	- подпункт «а» пункта 6 Постанав- ления Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской дея- тельности (за исключением указан- ной деятельности, осуществляемой	

	<p>ческих и иных видов диагностических исследований, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядка организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, утвержденных в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?</p>	<p>медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» (далее – Положение о лицензировании);</p> <p>- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».</p>	
2.	<p>Соблюдаются ли требования, предъявляемых к осуществлению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденных в соответствии со <u>статьей 90</u> Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?</p>	<p>- подпункт «б» пункта 6 Положения о лицензировании;</p> <p>- статья 90 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>- Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».</p>	
3.	<p>Соблюдается ли порядок предоставления платных медицинских услуг, установленный в соответствии с <u>частью 7 статьи 84</u> Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?</p>	<p>- подпункт «в» пункта 6 Положения о лицензировании;</p> <p>- часть 7 статьи 84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>- Постановление Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».</p>	
4.	<p>Соблюдаются ли правила регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения,</p>	<p>- подпункт «г» пункта 6 Положения о лицензировании;</p> <p>- часть 7 статьи 67 Федерального закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;</p>	

	<p>включенных в <u>перечень</u> лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и <u>правил</u> ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, а также требований <u>части 7 статьи 67</u> Федерального закона «Об обращении лекарственных средств»?</p>	<p>- Приказ Минздрава России от 17.06.2013 № 378н «Об утверждении правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и правил ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения».</p>	
5.	<p>Имеются ли у медицинских работников повышение квалификации по специальности, по заявляемым работам (услугам), не реже 1 раза в 5 лет в соответствии с <u>пунктом 3 части 2 статьи 73</u> Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?</p>	<p>- подпункт «д» пункта 6 Положения о лицензировании;  - пункт 3 части 2 статья 73 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;  - Приказ Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;  - Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;  - Приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;</p>	

		- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».	
6.	Имеется ли размещенная информация в единой системе в соответствии со <u>статьей 91.1</u> Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и <u>Положением</u> о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения посредством медицинской информационной системы медицинской организации, соответствующей установленным требованиям, или (в случае если государственная информационная система в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций медицинской информационной системы медицинской организации) посредством государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, соответствующей установленным требованиям, или посредством иной информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинской организации и предоставляемых ею услуг?	- подпункт «е» пункта 6 Положения о лицензировании; - статья 91.1 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; - Постановление Правительства Российской Федерации от 09.02.2022 № 140 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения».	
7.	Имеются ли в наличии здания, строения, сооружения и (или) помещения, принадлежащих лицензиату на	- подпункт «а» пункта 5 Положения о лицензировании.	

	праве собственности или ином законном основании, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и отвечающих санитарным правилам, соответствие которым устанавливается в санитарно-эпидемиологическом заключении?		
8.	Имеются ли в наличии принадлежащие лицензиату на праве собственности или ином законном основании, предусматривающем право владения и пользования, медицинские изделия (оборудование, аппараты, приборы, инструменты), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и зарегистрированных в порядке, предусмотренном <u>частью 4 статьи 38</u> Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?	- подпункт «б» пункта 5 Положения о лицензировании; - часть 4 статьи 38 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».	
9.	Имеются ли в наличии заключенные лицензиатом трудовые договоры с работниками, имеющих образование, предусмотренное квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, и пройденной аккредитации специалиста или сертификата специалиста по специальности, необходимой для выполнения заявленных соискателем лицензии работ (услуг)?	- подпункт «в» пункта 5 Положения о лицензировании.	
10.	Имеются ли в наличии заключивших с лицензиатом трудовые договоры с работниками, осуществляющие техническое обслуживание медицинских изделий (оборудование, аппараты, приборы, инструменты) и имею-	- подпункт «г» пункта 5 Положения о лицензировании.	

	<p>щих необходимое профессиональное образование и (или) квалификацию, либо наличие договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности?</p>		
11.	<p>Соответствует ли структура и штатное расписание лицензиата - юридического лица, входящего в государственную или муниципальную систему здравоохранения, общим требованиям, установленным для соответствующих медицинских организаций, в соответствии с <u>пунктом 7 части 2 статьи 14</u> Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?</p>	<p>- подпункт «д» пункта 5 Положения о лицензировании; - пункт 7 часть 2 статьи 14 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».</p>	
12.	<p>Соответствует ли лицензиат намерениям выполнять заявленные работы (услуги) по обращению донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях, - требованиям, установленным <u>статьями 15 и 16</u> Федерального закона «О донорстве крови и ее компонентов»?</p>	<p>- подпункт «е» пункта 5 Положения о лицензировании; - статьи 15, 16 Федерального закона от 20.07.2012 N.125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов».</p>	
13.	<p>Соответствует ли лицензиат намерениям выполнять заявленные работы (услуги) по трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, - требованиям, установленным <u>статьей 4</u> Закона Российской Федерации «О трансплантации органов и (или) тканей человека»?</p>	<p>- подпункт «е» пункта 5 Положения о лицензировании; - статья 4 Закона Российской Федерации от 22.12.1992 № 4180-1 «О трансплантации органов и (или) тканей человека».</p>	
14.	<p>Соответствует ли лицензиат намерениям осуществлять медико-социальную экспертизу, - установ-</p>	<p>- подпункт «е» пункта 5 Положения о лицензировании; - статья 60 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах</p>	

	ленным <u>статьей 60</u> Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и <u>статьей 8</u> Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» требованиям, касающимся организационно-правовой формы юридического лица?	охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; - статья 8 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».	

(фамилия, имя, отчество (отчество указывается при наличии), должность уполномоченного должностного лица министерства здравоохранения Сахалинской области, проводившего проверку и заполнившего оценочный лист)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

“ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата составления)

М.П.

ОР  
7  
2  
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  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52