



# ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

## ПРИКАЗ

24 февраля 2022 г.

№ 168-0

г. Салехард

Включен в регистр нормативных правовых актов  
Ямало-Ненецкого автономного округа 25 февраля 2022 года  
Регистрационный № 81

**Об утверждении форм документов, в соответствии с которыми департаментом здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа проводится оценка соответствия соискателя лицензии или лицензиата лицензионным требованиям при осуществлении лицензирования отдельных видов деятельности**

В соответствии с пунктом 3 части 2 статьи 5 Федерального закона от 04 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», пунктом 1 части 1 статьи 15 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации», подпунктом «б» пункта 3 Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 01 июня 2021 года № 852, пунктами 2.87, 2.122, 2.123, 2.124 Положения о департаменте здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, утвержденного постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 13 июня 2012 года № 431-П,  
**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:
  - 1.1. форму приказа о проведении оценки соответствия соискателя лицензии/лицензиата лицензионным требованиям согласно приложению № 1;
  - 1.2. форму акта оценки соответствия соискателя лицензии или лицензиата лицензионным требованиям согласно приложению № 2.
2. Настоящий приказ вступает в силу с 01 марта 2022 года.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор департамента



С.В. Новиков

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента здравоохранения  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 24 февраля 2022 года № 168-0

**ФОРМА**

приказа о проведении оценки соответствия соискателя лицензии/лицензиата  
лицензионным требованиям

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА  
ПРИКАЗ**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

г. Салехард

О проведении \_\_\_\_\_ внеплановой оценки  
(документарной/выездной)  
соответствия лицензионным требованиям

(соискателя лицензии/ лицензиата, представившего заявление о внесении изменений в реестр лицензий)

1. Провести оценку в отношении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование/ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) соискателя лицензии/  
лицензиата, представившего заявление о внесении изменений в реестр лицензий)

2. Место нахождения: \_\_\_\_\_

Место осуществления деятельности: \_\_\_\_\_

(соискателя лицензии/ лицензиата, представившего заявление о внесении изменений в реестр лицензий)

3. Назначить лицом(ми), уполномоченным(ми) на проведение оценки:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),  
уполномоченного(ых) на проведение оценки)

4. Привлечь к проведению оценки в качестве экспертов, представителей  
экспертных организаций следующих лиц: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности привлекаемых к проведению оценки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

**5. Установить, что:**

настоящая оценка проводится с целью: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

задачами настоящей оценки являются: \_\_\_\_\_

6. Предметом настоящей оценки является: \_\_\_\_\_

7. Срок проведения оценки: \_\_\_\_\_

к проведению оценки приступить

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года,

оценку окончить не позднее

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

8. Правовые основания проведения оценки: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

9. В процессе оценки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения оценки: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. Перечень административных регламентов (при их наличии):

\_\_\_\_\_

(с указанием наименований, номеров и дат их принятия)

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Директор департамента

\_\_\_\_\_ (подпись, заверенная печатью)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект распоряжения (приказа), контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента здравоохранения  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 14 февраля 2022 года № 168-0

ФОРМА

акта оценки соответствия соискателя лицензии или лицензиата лицензионным  
требованиям

АКТ ОЦЕНКИ

соответствия соискателя лицензии или лицензиата лицензионным требованиям  
№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(место составления акта)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата составления акта)

\_\_\_\_\_

(время составления акта)

По адресу/адресам: \_\_\_\_\_

(место проведения оценки)

На основании: \_\_\_\_\_

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена \_\_\_\_\_ внеплановая оценка в отношении:  
(документарная/выездная)

\_\_\_\_\_

(наименование / фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) соискателя лицензии или лицензиата)

Дата и время проведения оценки:

«\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_

(заполняется в случае проведения оценок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений соискателя лицензии или лицензиата при осуществлении деятельности по нескольким адресам)

Общая продолжительность оценки: \_\_\_\_\_

(рабочих дней/часов)

С копией распоряжения/приказа о проведении оценки ознакомлен(ы):  
(заполняется при проведении выездной оценки)

\_\_\_\_\_

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее оценку: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) оценку; в случае привлечения к участию в оценке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении оценки присутствовали: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя соискателя лицензии или лицензиата, присутствовавших при проведении мероприятий по оценке)

В ходе проведения оценки:

выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

\_\_\_\_\_  
 (с указанием характера нарушений)

нарушений не выявлено \_\_\_\_\_

Прилагаемые к акту документы:

- \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших оценку:

\_\_\_\_\_  
 (должностное лицо, проводившее оценку соответствия и заполнившего акт оценки)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

С актом оценки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя соискателя лицензии или лицензиата)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом оценки: \_\_\_\_\_

(подпись должностного лица, проводившего оценку соответствия)