

Утверждаю

Министр здравоохранения
Калининградской области
" _____ " _____
А.Ю. Кравченко

П Л А Н

проведения плановых проверок медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Калининградской области, в рамках
ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности на 2018 год.

№	Наименование медицинской организации, деятельность которой подлежит проверке	Место нахождения медицинской организации	Цель проведения проверки	Дата начала проведения проверки	срок проведения плановой проверки (рабочих дней)	Форма проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа ведомственного контроля, осуществляющего проверку
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская станция скорой медицинской помощи»	236022, г. Калининград, ул. Мусоргского, 74	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения порядками оказания медицинской помощи; соблюдения стандартов оснащения медицинскими приборами; соблюдения условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	январь 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Многопрофильный центр Калининградской области»	236006, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Большинчаная, 34-36-38-38А	Целевая проверка соблюдения порядков оказания и стандартов медицинской помощи; соблюдения стандартов оснащения медицинскими приборами; соблюдения условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению), соблюдения ограничений, применяемых к медицинским работникам при осуществлении профессиональной деятельности	январь 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи

№	Наименование медицинской организации, деятельность которой подлежит проверке	Место нахождения медицинской организации	Цель проведения проверки	Дата начала проведения проверки	срок проведения плановой проверки (рабочих дней)	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа ведомственного контроля, осуществляющего проверку
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Неманская центральная районная больница» (в том числе инфекционное отделение)	238710 г. Неман ул. Победы, 23	Целевая проверка соблюдения порядков оказания и стандартов медицинской помощи; соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи, соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению), соблюдении ограничений, применяемых к медицинским работникам при осуществлении профессиональной деятельности.	февраль 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Пионерская городская больница»	238590 г. Пионерск, ул. Шаманова, 6	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	февраль 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Наркологический диспансер Калининградской области»	236040 г. Калининград ул. Барнаулская, 6А	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	февраль 2017 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи

№	Наименование медицинской организации, деятельность которой подлежит проверке	Место нахождения медицинской организации	Цель проведения проверки	Дата начала проведения проверки	срок проведения плановой проверки (рабочих дней)	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа ведомственного контроля, осуществляющего проверку
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Краснознаменская центральная районная больница» (в том числе инфекционное отделение)	238730, г. Краснознаменск, ул. Калининградская, 3	Целевая проверка соблюдения порядков оказания и стандартов медицинской помощи; соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи, соблюдения медицинских организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению) при осуществлении профессиональной деятельности.	март 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
7	Государственное автономное учреждение здравоохранения Калининградской области «Гурьевская центральная районная больница» (врачебные амбулатории)	238300 г. Гурьевск, Калининградское шоссе, 31	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинских организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	март 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская больница № 1»	236010, г. Калининград, ул. Чапаева, 26/28	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинских организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	март 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи

№	Наименование медицинской организации, деятельность которой подлежит проверке	Место нахождения медицинской организации	Цель проведения проверки	Дата начала проведения проверки	срок проведения плановой проверки (рабочих дней)	форма проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа ведомственного контроля, осуществляющего проверку
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская поликлиника № 1»	236008, г. Калининград, ул. А. Невского, д. 117-123	Целевая проверка соблюдения порядков оказания и стандартов медицинской помощи, соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению), соблюдения ограничений, применяемых к медицинским работникам при осуществлении профессиональной деятельности	апрель 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр медицинской профилактики Калининградской области»	236006 г. Калининград Литовский вал, 64а	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	апрель 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская стоматологическая поликлиника»	236019, г. Калининград, ул. Пролетарская, д. 114	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	май 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи

№	Наименование медицинской организации, деятельность которой подлежит проверке	Место нахождения медицинской организации	Цель проведения проверки	Дата начала проведения проверки	срок проведения плановой проверки (рабочих дней)	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа ведомственного контроля, осуществляющего проверку
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская детская поликлиника № 4»	236005, г. Калининград, ул. Садовая, д. 7-13	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	май 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская детская стоматологическая поликлиника»	236006, г. Калининград, ул. Генерала Буткова, д. 2	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	май 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	236008, г. Калининград, ул. А. Невского, д. 90	Целевая проверка соблюдения порядков оказания и стандартов медицинской помощи, соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению), соблюдения ограничений, применяемых к медицинским работникам при осуществлении профессиональной деятельности	май 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи

№	Наименование медицинской организации, деятельность которой подлежит проверке	Место нахождения медицинской организации	Цель проведения проверки	Дата начала проведения проверки	срок проведения плановой проверки (рабочих дней)	форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа ведомственного контроля, осуществляющего проверку
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская детская поликлиника № 2»	236022, г. Калининград, ул. Чернышевского, д. 26	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	июнь 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская областная больница Калининградской области» (хирургическое, офтальмологическое, травматологическое, онкологическое отделение, отделение сестринского ухода)	236017 г. Калининград, ул. Д. Донского, 23	Целевая проверка соблюдения порядков оказания и стандартов медицинской помощи, соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению), соблюдения ограничений, применяемых к медицинским работникам при осуществлении профессиональной деятельности	июнь 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Балтийская Центральная районная больница» Офис ВОП	238520 г. Балтийск, ул. Чехова, 11	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	июль 2017 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи

№	Наименование медицинской организации, деятельность которой подлежит проверке	Место нахождения медицинской организации	Цель проведения проверки	Дата начала проведения проверки	срок проведения плановой проверки (рабочих дней)	форма проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа ведомственного контроля, осуществляющего проверку
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Гусевская центральная районная больница» ФАПы	238030 г. Гусев, ул. Московская, 56	Целевая проверка соблюдения порядков оказания и стандартов медицинской помощи, соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения требований по безопасности условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению), соблюдения ограничений, применяемых к медицинским работникам при осуществлении профессиональной деятельности	июль 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская детская поликлиника № 6»	236029, г. Калининград, ул. Горького, Д. 203 А	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	июль 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская детская поликлиника №1»	236006, г. Калининград, ул. Набережная адмирала Трибуца, д.55-65	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	июль 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи

№	Наименование медицинской организации, деятельность которой подлежит проверке	Место нахождения медицинской организации	Цель проведения проверки	Дата начала проведения проверки	срок проведения плановой проверки (рабочих дней)	форма проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа ответственного контроля, осуществляющего проверку
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Полесская центральная районная больница»	238630, г. Полесск, ул. Советская, 14	Целевая проверка соблюдения порядков оказания и стандартов медицинской помощи, соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению), соблюдения ограничений, применяемых к медицинским работникам при осуществлении профессиональной деятельности	август 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом Калининградской области № 1»	2236016 г. Калининград ул. Клиническая, 8 1	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	август 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Противоотберикулезный диспансер Калининградской области»	236010, г. Калининград, ул. Дубовая аллея, 5	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	август 2017 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи

№	Наименование медицинской организации, деятельность которой подлежит проверке	Место нахождения медицинской организации	Цель проведения проверки	Дата начала проведения проверки	срок проведения плановой проверки (рабочих дней)	Форма проведения проверки (документарна я, выездная, документарна я и выездная)	Наименование органа ведомственного контроля, осуществляющего проверку
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Зеленоградская центральная районная больница»	238530 г. Зеленоградск, ул. Лесопарковая, 1	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	сентябрь 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Гвардейская центральная районная больница» ФАПы	238210 г. Гвардейск, ул. Тельмана, 22	Целевая проверка соблюдения порядков оказания и стандартов медицинской помощи, соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению), соблюдения ограничений, применяемых к медицинским работникам при осуществлении профессиональной деятельности	сентябрь 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Нестеровская центральная районная больница»	238010 г. Нестеров, ул. Советская, 12	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	сентябрь 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи

№	Наименование медицинской организации, деятельность которой подлежит проверке	Место нахождения медицинской организации	Цель проведения проверки	Дата начала проведения проверки	срок проведения плановой проверки (рабочих дней)	форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа ведомственного контроля, осуществляющего проверку
29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Мамоновская городская больница»	238450, Багратионовский район, г. Мамонovo, ул. Евсеева, 3	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	октябрь 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская детская поликлиника № 5»	236004, г. Калининград, ул. Дзержинского 104-104в	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	октябрь 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Центральная городская клиническая больница» (детские инфекционные отделения)	236005, г. Калининград, ул. Летняя, д. 3	Целевая проверка соблюдения стандартов оказания и стандартов медицинской помощи; соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению), соблюдения ограничений, применяемых к медицинским работникам при осуществлении профессиональной деятельности.	октябрь 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи

№	Наименование медицинской организации, деятельность которой подлежит проверке	Место нахождения медицинской организации	Цель проведения проверки	Дата начала проведения проверки	срок проведения плановой проверки (рабочих дней)	Форма проведения проверки (документарна я, выездная, документарна я и выездная)	Наименование органа ведомственного контроля, осуществляющего проверку
32	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психиатрическая больница Капнинградской области № 4»	238434 г. Нивенское Батрагионовский р-он	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения порядками оказания медицинской помощи; соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи, соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	октябрь 2018 года		выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
33	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Инфекционная больница Капнинградской области»	236006, г. Капнинград, ул. Фрунзе, 48	Целевая проверка соблюдения порядков оказания и стандартов медицинской помощи; соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи, соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению), соблюдение ограничений, применяемых к медицинским работникам при осуществлении профессиональной деятельности.	ноябрь 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
34	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Дом ребенка Капнинградской области»	238150 г. Черняховск, ул. Капнинградская, 29-а	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	ноябрь 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи

№	Наименование медицинской организации, деятельность которой подлежит проверке	Место нахождения медицинской организации	Цель проведения проверки	Дата начала проведения проверки	срок проведения плановой проверки (рабочих дней)	форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа ответственного контроля, осуществляющего проверку
35	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Черняховская стоматологическая поликлиника»	238150, г. Черняховск, ул. Калининградская, 29-а	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	ноябрь 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
36	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Багратионовская центральная районная больница» ФАПы	238420 г. Багратионовск, ул. Иркутско-Пинской дивизии, 24	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	ноябрь 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
37	Государственное автономное учреждение Калининградской области «Региональный перинатальный центр»	236023, г. Калининград, Каштановая аллея, д. 145	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	декабрь 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи

№	Наименование медицинской организации, деятельность которой подлежит проверке	Место нахождения медицинской организации	Цель проведения проверки	Дата начала проведения проверки	срок проведения плановой проверки (рабочих дней)	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документтарная и выездная)	Наименование органа ведомственного контроля, осуществляющего проверку
38	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская больница № 3»	236022, г. Калининград, ул. Ушакова, д. 9	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	декабрь 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи
39	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Черняховская центральная районная больница» ФАПы	238150 г. Черняховск, ул. Цветочная, 4	Целевая проверка соблюдения стандартов оснащения медицинским оборудованием, утвержденных порядками оказания медицинской помощи; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)	декабрь 2018 года	20	выездная	Отдел контроля качества медицинской помощи

Согласовано: заместитель министра

Начальник Департамента лицензирования и контроля качества медицинской помощи-

начальник отдела лицензирования

Начальник отдела контроля качества медицинской помощи

Кружко Д.А.

Поваренкова И.Н.

Русина Е.В.

04.12.2014

Авелева