

Министерство внутренних дел по Республике Коми  
Управление по контролю за оборотом наркотиков МВД по Республике Коми  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Республика Коми,  
Усть-Вымский р.-н,  
с. Айкино, ул. Садовая, д. 1А  
(место составления акта)

“ 30 ” октября 20 17 г.  
(дата составления акта)  
15.30  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля**  
**юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
№ 8

По адресу: 169040, Республика Коми, Усть-Вымский р.-н, с. Айкино, ул. Садовая, д. 1 А.  
(место проведения проверки)

На основании: ч. 1 ст. 41, ст. 60 Федерального закона Российской Федерации от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»; Федерального закона от 07.02.2011 г. № 3-ФЗ «О полиции»; Федерального закона Российской Федерации от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»; Указа Президента Российской Федерации от 05.04.2016 г. № 156 «О совершенствовании государственного управления в сфере контроля за оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и в сфере миграции»; «Административного регламента Министерства внутренних дел Российской Федерации по исполнению государственной функции по осуществлению государственного контроля (надзора) в сфере деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ», утвержденного Приказом МВД России от 26.06.2017 г. № 411; согласно утвержденному Генеральной Прокуратурой России ежегодному плану проведения плановых проверок на 2017 г., а также распоряжения (приказа) заместителя министра внутренних дел – начальника полиции, полковника полиции Мингела В.Э. от 25.08.2017 г. № 8

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

была проведена плановая документарная, выездная  
проверка

проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГБУЗ РК «Усть-Вымская ЦРБ» (ИНН 1116002062, ОГРН 1021101054127)

Главный врач – Семенова Наталья Николаевна

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии индивидуального предпринимателя))

Дата и время проведения проверки:

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_  
“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней / 160 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением по контролю за оборотом наркотиков МВД по Республике Коми

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

С копией распоряжения (приказа) о проведении проверки ознакомлен(ы):

Семенова Н.Н. – главный врач

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку: ведущий специалист – эксперт отдела БНОН и легализацией наркодоходов, референт ФГГС 1 класса Костин О.С.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке 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 проверки участвовали: главная мед. сестра учреждения – Исакова Светлана Николаевна; ст. мед. сестра стационара – Лютоева Анжело Вильгельмовна, мед. сестра отделения реаниматологии и анестезиологии – Туркина Надежда Николаевна.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Управлением по контролю за оборотом наркотиков МВД по Республике Коми, на основании распоряжения заместителя министра внутренних дел - начальника полиции Мингела В.Э. № 8 от 25.08.2017 г., было запланировано проведение плановой документарной, выездной проверки в отношении ГБУЗ РК «Усть-Вымская ЦРБ» (далее по тексту – Учреждение), на предмет выполнения установленных требований в сфере оборота прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ.

28.08.2017 г. на основании п. 11 Федерального закона «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ, были затребованы заверенные копии всех имеющихся документов, регламентирующих оборот (учет, хранение, использование) прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список IV «Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 г. № 681, а именно:

- копии специальных «Журналов регистрации операций ...» с прекурсорами НС и ПВ и иных регистров учёта, если таковые имеются, за период с 01.11.2014 г. по 09.10.2017 г.;
- копии приказов о назначении ответственных лиц за ведение и хранение «Журналов регистрации операций ...» за 2014-2017 гг.;
- первичные документы, подтверждающие совершение операций с прекурсорами (договора, накладные, счета-фактуры и т.п.) за 2014-2017 гг.;
- справка о поставщиках (контрагентах) с указанием их реквизитов и юридических и фактических адресов, в том числе поставщиках, осуществляющих свою деятельность за пределами Российской Федерации;
- список прекурсоров, используемых и находящихся на хранении в ГБУЗ РК «Усть-Вымская ЦРБ»;
- иная информация (документы, уведомления и т.п.), регламентирующие и устанавливающие правила оборота (учета, хранения, использования) прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ в Учреждении.

На момент осмотра и обследования комнаты хранения НС и ПВ учреждения, расположенной на 2 этаже 2-этажного панельного здания по адресу: Усть-Вымский р.-н, с.

Айкино, ул. Садовая, д. 1 А, было выявлено, что дверь помещения закрыта, опечатана должным образом. За металлической дверью находится металлическая дверь-решётка. В дальнем углу комнаты, слева от входа, находится сейф, закрытый и опечатанный должным образом. После вскрытия сейфа, в его верхнем отсеке, были обнаружены 2 (два) «Журнала регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров НС и ПВ», сброшюрованных, пронумерованных и заверенных должным образом. Более в сейфе ничего обнаружено не было.

Как пояснила главный врач учреждения Семенова Н.Н., последнее поступление прекурсоров НС и ПВ в учреждение было в 2013 году, а именно – из ООО «Химмаркет» было поступление прекурсора НС и ПВ «Уксусная кислота ледяная, ХЧ», по товарной накладной № Нмс 1123 от 25.12.2013 г., в количестве – 1, 0 кг. Более никаких поступлений прекурсоров НС и ПВ в учреждение не было, и на момент проверки прекурсоров НС и ПВ в остатке нет.

Последнее списание «Уксусной кислоты» было осуществлено 23.08.2014 года, на момент проверки в остатке прекурсоров не имеется.

**В ходе проведения плановой документарной, выездной проверки, нарушений обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами, при осуществлении деятельности, связанной с оборотом прекурсоров НС и ПВ, выявлено не было.**

---

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

---

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

---

(подпись проверяющего)

---

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

---

(подпись проверяющего)

---

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ведущий специалист-эксперт отдела БНОН  
Управления по контролю за оборотом наркотиков  
МВД по Республике Коми  
референт ФГГС 1 класса

Костин О.С.

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

---

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица  
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,  
его уполномоченного представителя)

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц),  
проводившего проверку)