

ЗВІТ
про виконання річного плану здійснення заходів державного нагляду (контролю)
Міністерством охорони здоров'я України
(найменування органу державного нагляду (контролю))
за 2024 рік

Перелік подій, що містять ризик настання негативних наслідків, які відбулися протягом планового періоду*, за всіма сферами державного нагляду (контролю) органу державного нагляду (контролю) із зазначенням кількості таких подій:

Подія 1: _____ - _____ Кількість: _____ 0 _____

Перелік негативних наслідків*, що настали протягом планового періоду, за всіма сферами державного нагляду (контролю) органу державного нагляду (контролю) із зазначенням масштабу таких наслідків:

Негативний наслідок 1: _____ - _____ Масштаб наслідку (кількість людей, розмір збитків та інше): _____ - _____

№ з/п	Найменування суб'єкта господарювання	Ідентифікаційний код юридичної особи або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця (серія (за наявності) та номер паспорта*)	Сфера державного нагляду (контролю)	Ступінь ризику	Дата початку здійснення заходу	Строк здійснення заходу	Стан заходу (проведений / не проведений)	Причина непроведення заходу (якщо не проведено)	Номер і дата акта, складеного за результатами здійснення заходу	Загальна кількість виявлених порушень вимог законодавства згідно з актом, складеним за результатами здійснення заходу	Кількість виявлених порушень вимог законодавства, які призвели до негативних наслідків (за наявності)	Номер та дата винесення припису (якщо видавався)	Стан виконання припису (якщо видавався)	Застосовані санкції (у разі застосування)
1.	-	-	Медична практика	-	-	-	-	-	-	0	0	-	-	-
2.	-	-	Діяльність банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини	-	-	-	-	-	-	0	0	-	-	-

Перший заступник Міністра

Сергій ДУБРОВ