



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

П Р И К А З

«26» 11. 2025

№ 1063

Об утверждении плана проверок ведомственного контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права подведомственными государственными учреждениями на 2026 год

На основании Положения о Департаменте здравоохранения города Севастополя, утвержденного Постановлением Правительства Севастополя от 27.11.2023 № 535-ПП «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения города Севастополя», в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации, Законом города Севастополя от 06.06.2017 № 348-ЗС «Об осуществлении ведомственного контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, в городе Севастополе» в целях предупреждения и выявления нарушений трудового законодательства

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый план проведения плановых проверок подведомственных государственных учреждений в рамках осуществления ведомственного контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, на 2026 год.

2. Настоящий приказ подлежит опубликованию на официальном сайте Департамента здравоохранения города Севастополя в течение одного рабочего дня.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения города Севастополя Гостева Д.А.

Директор Департамента –
член Правительства Севастополя

В.С. Денисов

Приложение
УТВЕРЖЕН
приказом Департамента
здравоохранения города Севастополя
от 26.11.2025 № 1063

План

проведения плановых проверок подведомственных государственных учреждений в рамках осуществления ведомственного контроля за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, на 2026 год

№ п/п	Наименование подведомственной организации, деятельность которой подлежит проверке (далее - ПО)	Адрес		Основной государств енный регистраци онный номер (ОГРН)	Идентифик ационный номер налогоплат ельщика (ИНН)	Цель проверки (основание)	Основание проведения проверки		Дата начала проведения проверки	Срок проведения плановой проверки	Форма проведения проверки (документар ная, выездная)
		нахождения ПО	фактического осуществления деятельности ПО				дата государств енной регистраци и	дата окончания последней плановой проверки			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка»	299055, г. Севастополь, пр-кт Генерала Острякова, д. 211-а	299055, г. Севастополь, пр-кт Генерала Острякова, д. 211-а	114920404 5044	9204021260	плановая	10.12.2014	-	февраль	20 рабочих дней	выездная

№ п/п	Наименование подведомственной организации, деятельность которой подлежит проверке (далее - ПО)	Адрес		Основной государств енный регистрац ионный номер (ОГРН)	Идентифик ационный номер налогоплат ельщика (ИНН)	Цель проверки (основание)	Основание проведения проверки		Дата начала проведения проверки	Срок проведения плановой проверки	Форма проведения проверки (документар ная, выездная)
		нахождения ПО	фактического осуществления деятельности ПО				дата государств енной регистраци и	дата окончания последней плановой проверки			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская инфекционная больница»	299003, г. Севастополь, ул. Коммунисти ческая, д. 40	299003, г. Севастополь, ул. Коммунисти ческая, д. 40	114920404 7794	9204022351	плановая	12.12.2014	-	февраль	20 рабочих дней	выездная
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожн ого»	299045, г. Севастополь, ул. Ерошенко, д. 13	299045, г. Севастополь, ул. Ерошенко, д. 13	114920405 0192	9201016688	плановая	13.12.2014	-	март	20 рабочих дней	выездная
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	299011, г. Севастополь, ул. Очаковцев, д. 14	299011, г. Севастополь, ул. Очаковцев, д. 14	114920404 6100	9204021661	плановая	11.12.2014	-	март	20 рабочих дней	выездная

№ п/п	Наименование подведомственной организации, деятельность которой подлежит проверке (далее - ПО)	Адрес		Основной государств енный регистрац ионный номер (ОГРН)	Идентифик ационный номер налогоплат ельщика (ИНН)	Цель проверки (основание)	Основание проведения проверки		Дата начала проведения проверки	Срок проведения плановой проверки	Форма проведения проверки (документар ная, выездная)
		нахождения ПО	фактического осуществления деятельности ПО				дата государств енной регистраци и	дата окончания последней плановой проверки			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Севастополя «Кожно- венерологический диспансер»										
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольская городская психиатрическая больница»	299014, г. Севастополь, Фиолентовское шоссе, зд. 15	299014, г. Севастополь, Фиолентовское шоссе, зд. 15	114920404 7300	9201015860	плановая	12.12.2014	-	апрель	20 рабочих дней	выездная
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольский противотуберкулез ный диспансер»	299014, г. Севастополь, Фиолентовское шоссе, д. 17	299014, г. Севастополь, Фиолентовское шоссе, д. 17	114920404 7310	9201015878	плановая	12.12.2014	-	апрель	20 рабочих дней	выездная
7	Государственное бюджетное	299011, г. Севастополь,	299011, г. Севастополь,	114920404 7299	9204022136	плановая	12.12.2014	-	май	20 рабочих дней	выездная

№ п/п	Наименование подведомственной организации, деятельность которой подлежит проверке (далее - ПО)	Адрес		Основной государств енный регистрац ионный номер (ОГРН)	Идентифик ационный номер налогоплат ельщика (ИНН)	Цель проверки (основание)	Основание проведения проверки		Дата начала проведения проверки	Срок проведения плановой проверки	Форма проведения проверки (документар ная, выездная)
		нахождения ПО	фактического осуществления деятельности ПО				дата государств енной регистрац и	дата окончания последней плановой проверки			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»	ул. Адмирала Октябрьского, 19	ул. Адмирала Октябрьского, 19								
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 4»	299002, г. Севастополь, ул. Леваневского, 25	299002, г. Севастополь, ул. Леваневского, 25	114920404 7761	9203007199	плановая	12.12.2014	-	июнь	20 рабочих дней	выездная
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольская городская больница № 9»	299018, г. Севастополь, ул. Мира, зд. 5	299018, г. Севастополь, ул. Мира, зд. 5	114920404 6133	9202002504	плановая	11.12.2014	-	июнь	20 рабочих дней	выездная
10	Государственное автономное	299040, г. Севастополь,	299040, г. Севастополь,	119920400 4031	9204572919	плановая	05.07.2019	-	июль	20 рабочих дней	выездная

№ п/п	Наименование подведомственной организации, деятельность которой подлежит проверке (далее - ПО)	Адрес		Основной государств енный регистраци онный номер (ОГРН)	Идентифик ационный номер налогоплат ельщика (ИНН)	Цель проверки (основание)	Основание проведения проверки		Дата начала проведения проверки	Срок проведения плановой проверки	Форма проведения проверки (документар ная, выездная)
		нахождения ПО	фактического осуществления деятельности ПО				дата государств енной регистраци и	дата окончания последней плановой проверки			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	учреждение здравоохранения Севастополя «Центр лечебной физикультуры и спортивной медицины»	ул. Маршала Геловани, д. 24	ул. Маршала Геловани, д. 24								
11	Государственное казенное учреждение здравоохранения Севастополя «Специализирова нный реабилитационны й центр для детей с поражением периферической нервной системы, центральной нервной системы и нарушением психики»	299023, г. Севастополь, ул. Дубинина Володи, д. 11	299023, г. Севастополь, ул. Дубинина Володи, д. 11	116920406 0112	9203541280	плановая	11.10.2016	-	август	20 рабочих дней	выездная

№ п/п	Наименование подведомственной организации, деятельность которой подлежит проверке (далее - ПО)	Адрес		Основной государств енный регистрац ионный номер (ОГРН)	Идентифик ационный номер налогоплат ельщика (ИНН)	Цель проверки (основание)	Основание проведения проверки		Дата начала проведения проверки	Срок проведения плановой проверки	Форма проведения проверки (документар ная, выездная)
		нахождения ПО	фактического осуществления деятельности ПО				дата государств енной регистрац и	дата окончания последней плановой проверки			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Центр крови»	299011, г. Севастополь, ул. Адмирала Октябрьского, д. 19/2	299011, г. Севастополь, ул. Адмирала Октябрьского, д. 19/2	114920404 7827	9204022376	плановая	12.12.2014	-	сентябрь	20 рабочих дней	выездная
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольское городское бюро судебно- медицинской экспертизы»	299014, г. Севастополь, Фиолентовское шоссе, зд. 15/1	299014, г. Севастополь, Фиолентовское шоссе, зд. 15/1	114920405 0016	9201016649	плановая	13.12.2014	-	сентябрь	20 рабочих дней	выездная
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Медицинский информационно-	299057, г. Севастополь, ул. Адмирала Юмашева, д. 4а	299057, г. Севастополь, ул. Адмирала Юмашева, д. 4а	114920404 3120	9201014240	плановая	08.12.2014	-	октябрь	20 рабочих дней	выездная

№ п/п	Наименование подведомственной организации, деятельность которой подлежит проверке (далее - ПО)	Адрес		Основной государств енный регистраци онный номер (ОГРН)	Идентифик ационный номер налогоплат ельщика (ИНН)	Цель проверки (основание)	Основание проведения проверки		Дата начала проведения проверки	Срок проведения плановой проверки	Форма проведения проверки (документар ная, выездная)
		нахождения ПО	фактического осуществления деятельности ПО				дата государств енной регистраци и	дата окончания последней плановой проверки			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	аналитический центр»										
15	Государственное казенное учреждение Севастополя «Медицинский склад № 1043»	299003, г. Севастополь, ул. Токарева, д. 2	299003, г. Севастополь, ул. Токарева, д. 2	114920405 0071	9204023281	плановая	13.12.2014	-	октябрь	20 рабочих дней	выездная
16	Севастопольское государственное бюджетное образовательное учреждение профессионального образования «Севастопольский медицинский колледж имени Жени Дерюгиной»	299008, г. Севастополь, ул. Краснодарск ая, д. 31	299008, г. Севастополь, ул. Краснодарс кая, д. 31	114920405 0160	9204023330	плановая	13.12.2014	-	ноябрь	20 рабочих дней	выездная