

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
Территориальный орган Росздравнадзора по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Санкт-Петербург
(место составления акта)

«12» июля 2019
(дата составления акта)

11 час.00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ П78-700/19

По адресу/адресам: 187120, Ленинградская область, Киришский район, пгт Будогощь,
Советская ул, д. 75.
(место проведения проверки)

На основании: Приказа руководителя Территориального органа Росздравнадзора по Санкт-Петербургу и Ленинградской области А.Г. Кулёва № П78-700/19 от 03.07.2019г.

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Ленинградского областного государственного стационарного бюджетного учреждения
социального обслуживания «Будогощский психоневрологический интернат».

(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: 2 час.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным органом Росздравнадзора по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области

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

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

Директор ЛОГБУ «Будогощский ПНИ» Фокина З.С. 04.07.2019г., 16.02.

(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)

Лицо(а), проводившее проверку:

Щетинина Наталья Владимировна – начальник отдела лицензирования и лицензионного контроля Территориального органа Росздравнадзора по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области;

Баранова Елена Викторовна – главный государственный инспектор отдела лицензирования и лицензионного контроля Территориального органа Росздравнадзора по г.Санкт–Петербургу и Ленинградской области;

Скадова Надежда Евгеньевна – главный государственный инспектор отдела лицензирования и лицензионного контроля Территориального органа Росздравнадзора по г.Санкт–Петербургу и Ленинградской области;

(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 присутствовали:

Врио директора ЛОГБУ «Будогощский ПНИ» Горностаева Т.Н.(распоряжение Комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 10.07.19 № 113-к).

(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)

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено, предписание от 28 марта 2019 № П78-270/19 выполнено.

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено.

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлено.

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

(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):

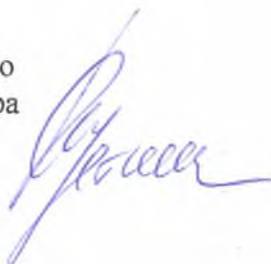
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник отдела лицензирования и лицензионного контроля Территориального органа Росздравнадзора по г. Санкт–Петербургу и Ленинградской области



Щетинина Н.В.

Главный государственный инспектор отдела
лицензирования и лицензионного контроля
Территориального органа Росздравнадзора по
г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области



Баранова Е.В.

Главный государственный инспектор отдела
лицензирования и лицензионного контроля
Территориального органа Росздравнадзора по
г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области



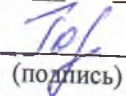
Скадова Н.Е.

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

Врио директора ЛОГБУ «Будогошский ПНИ» Горностаева Т.Н.

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

“ 12 ” июля 20 19 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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