

**Комитет по социальной защите населения Ленинградской области**

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

п. Будогощь

(место составления акта)



**АКТ ПРОВЕРКИ**

**ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности  
подведомственного учреждения социального обслуживания**

№ 10-2024

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

На основании: распоряжение комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 23.10.2024 № 03-644-1 «О проведении плановой выездной проверки Ленинградского областного государственного стационарного бюджетного учреждения «Будогощский дом милосердия»

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

была проведена выездная плановая проверка качества и безопасности медицинской деятельности в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Ленинградского областного государственного стационарного бюджетного учреждения «Будогощский дом милосердия»

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

Общая продолжительность проверки: с 29 по 31 октября 2024 года (3 рабочих дня)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Комитетом по социальной защите населения 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)

Смирнов по почте 23.10.24 Смирнов Павел С.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившие проверку:

Гречушникова М.И. – главный специалист отдела организации работы подведомственных учреждений комитета по социальной защите населения Ленинградской области

Гречушников М.И. – главный специалист М.И.

(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 присутствовал:

и.о. директора ЛОГБУ «Будогощский ДМ» С.А. Фокин

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя руководителя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных нормативно - правовыми актами в сфере охраны здоровья граждан (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

**Нарушений не выявлено**

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Прилагаемые к акту документы: отсутствуют.

Подпись лиц, проводивших проверку:

Главный специалист отдела организации работы  
подведомственных учреждений  
комитета по социальной защите населения  
Ленинградской области

Гречушникова М.И.

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

*Фокин С.А. и о. директор/з*

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



*Видеин* 20 г.  
(подпись)