

**Комитет по социальной защите населения Ленинградской области**

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

г. Лодейное Поле  
(место составления акта)



**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 10-2023

По адресу/адресам: 187700, Ленинградская область, г. Лодейное Поле, Ленинградское шоссе,  
дом 71.  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжение комитета по социальной защите населения Ленинградской  
области от 16.08.2023 № 03-533 «О проведении плановой выездной проверки Ленинградского  
областного государственного стационарного бюджетного учреждения социального  
обслуживания «Лодейнополюский специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов»  
(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  
социального обслуживания «Лодейнополюский специальный дом-интернат для престарелых и  
инвалидов» (ЛОГБУ «Лодейнополюский специальный ДИ»)  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

Общая продолжительность проверки: с 23.08. по 26.08.2023 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)

Ознакомлена по Акту № 10-2023  
Монина А.И.  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившие проверку:

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

Сальнская Н.Е. – врач-терапевт, врач-гериатр, заместитель директора по медицинской части  
ЛОГБУ «Сясьстройский ПНИ»

Гречушников М.И. – главный специалист ЛОГБУ «Сясьстройский ПНИ»  
Сальнская Н.Е. – врач-терапевт, врач-гериатр, заместитель директора по медицинской части  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),  
проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций (т  
указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов/или наименования  
«Сясьстройский»

экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор ЛОГБУ «Лодейнопольский специальный ДИ» Лопинова А.И.; заместитель директора по медицинской части Нам Л.Н.

(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):

**- нарушения не выявлены.**

(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.

Заместитель директора по медицинской части ЛОГБУ «Сясьстройский ПНИ»

Сальнская Н.Е.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
*Столцова Анна Викторовна заместитель директора*

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

