

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Волгоградской области

(Территориальный орган Росздравнадзора по Волгоградской области)
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Волгоград
(место составления акта)

« 06 » марта 2020 года
(дата составления акта)
14 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 77/342004340784

По адресу: 400098, г. Волгоград, ул. Советская, 5
(место проведения проверки)

на основании: приказа Территориального органа Росздравнадзора по Волгоградской области от 04.03.2020 № 108.

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

государственного бюджетного специализированного стационарного учреждения социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Волжский психоневрологический интернат» (далее – ГБССУ СО ГПВИ «Волжский ПНИ»).

(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: 1 рабочий день (5 рабочих часов).

Акт составлен: Территориальным органом Росздравнадзора по Волгоградской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки) (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:

Сафонова Светлана Григорьевна - старший государственный инспектор отдела организации контроля качества оказания медицинской помощи Территориального органа Росздравнадзора по Волгоградской области, председатель;

Васильева Оксана Леонидовна - старший государственный инспектор отдела организации контроля качества оказания медицинской помощи Территориального органа Росздравнадзора по Волгоградской 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:----

(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)

Проведена проверка исполнения ГБССУ СО ГПВИ «Волжский ПНИ» предписания об

устранении выявленных нарушений № 52 от 03.04.2019, выданного Территориальным органом Росздравнадзора по Волгоградской области.

В ходе проведения проверки:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля: _____

нарушений не выявлено:-----

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля:

(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: письмо ГБССУ СО ГПВИ «Волжский ПНИ» № 206 от 03.03.2020.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший государственный инспектор отдела организации контроля качества оказания медицинской помощи Территориального органа Росздравнадзора по Волгоградской области
Сафонова С.Г.

Сафонова

Старший государственный инспектор отдела организации контроля качества оказания медицинской помощи Территориального органа Росздравнадзора по Волгоградской области
Васильева О.Л.

Васильева

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

Монсаров Николай Сергеевич по доверенности от 17.01.05.2020.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 06 » марта 2020 года

Монсаров

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица(лиц) проводивших проверку)