

Федеральная служба по надзору
в сфере здравоохранения

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

с. Большетроицкое
(место составления акта)

«01» октября 20 19 г.
(дата составления акта)

14-00
(время составления акта)

АКТ ВНЕПЛАНОВОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ
исполнения ранее выданного предписания

Государственного бюджетного стационарного учреждения социального
обслуживания системы социальной защиты населения
"Большетроицкий дом-интернат для умственно отсталых детей"
(ГБУСОССЗН "Большетроицкий дом-интернат для умственно отсталых
детей")

№ б/н

По адресу/адресам: 309280, Белгородская область, Шебекинский район, с.
Большетроицкое, ул. Садовая, д. 1 «А»
(место проведения проверки)

На основании: приказа Территориального органа Росздравнадзора по Белгородской
области от 26.09.2019 г. № ПЗ1-135/19, подписанного руководителем Территориального
органа Росздравнадзора по Белгородской области В.Л. Дунаевым
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная комплексная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГБУСОССЗН "Большетроицкий дом-интернат для умственно отсталых детей"
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«01» октября 2019 г. с 10 ч. 30 мин. до 14 ч. 00 мин.

Общая продолжительность проверки: 3,5 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: комиссией Территориального органа Росздравнадзора по Белгородской
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 ГБУСОССЗН «Большетроицкий дом-интернат для умственно отсталых
детей» Данников Е.А. Е.А. Данников 27.09.2019 г.
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
не требуется
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

- Пескова Юлия Сергеевна - главный специалист-эксперт отдела контроля и надзора в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Белгородской области;

- Ткаченко Анна Николаевна - ведущий специалист-эксперт отдела контроля и надзора за обращением лекарственных средств и медицинских изделий Территориального органа Росздравнадзора по Белгородской 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:

Директор ГБУ СОССЗН «Большетроицкий дом-интернат для умственно отсталых детей» Данников Евгений Алексеевич;

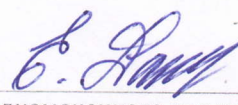
Старшая медицинская сестра ГБУ СОССЗН «Большетроицкий дом-интернат для умственно отсталых детей» Стрельникова Елена Валерьевна

(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 внеплановой выездной проверки по исполнению ранее выданного предписания от 21.03.2019 г. об устранении выявленных нарушений установлено:

Нарушения, выявленные в ходе внеплановой выездной проверки от 21.03.2019 г. акт б/н, устранены в полном объеме.

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):

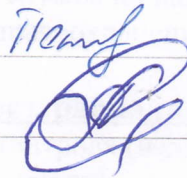
Z
(подпись проверяющего)

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

Подписи лиц, проводивших проверку:

Пескова Ю.С.

Ткаченко А.Н.

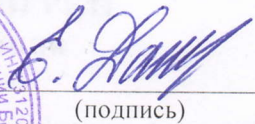


С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор ГБУ СОСЗН «Большетроицкий дом-интернат для умственно отсталых детей» Данников Е.А.

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

«01» октября 2019 г.




(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

З

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