

Комитет по социальной защите населения Ленинградской области

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

г. Приозерск

(место составления акта)

“ 02 октября 2026 г.

дата составления акта)

17:00.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 11-2026

По адресу/адресам: 188760, Ленинградская область, г. Приозерск, Ленинградское шоссе, д. 63
(место проведения проверки)

На основании: распоряжение комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 29.09.2026 № 03-741 «О проведении плановой выездной проверки ЛОГБУ «Ленинградский областной многопрофильный реабилитационный центр для детей-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 бюджетного учреждения «Ленинградский областной многопрофильный реабилитационный центр для детей-инвалидов» (ЛОГБУ «ЛО МРЦ»)

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

Общая продолжительность проверки: 02.10.2026г. (1 рабочий день)

(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)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку:

Шишляков П.В. – главный специалист отдела организации работы подведомственных учреждений комитета по социальной защите населения 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: директор ЛОГБУ «ЛО МРЦ» Глумилина Н.В.

(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

Шишляков П.В.

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

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

“ ____ ” _____ 20 ____ г.

(подпись)