

**Комитет по социальной защите населения Ленинградской области**

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

п. Кингисеппский  
(место составления акта)

“ 28 ” ноября 20 25 г.  
(дата составления акта)  
17.00.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 11-2025

По адресу/адресам: 188451, Ленинградская область, п. Кингисеппский, д. 10  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжение комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 21.11.2025 № 03-728 «О проведении плановой выездной проверки ЛОГБУ «Кингисеппский ДИ»

(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 «Кингисеппский дом-интернат для престарелых граждан и инвалидов» (ЛОГБУ «Кингисеппский ДИ»)

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

Общая продолжительность проверки: 28.11.2025г. (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)

Директор ЛОГБУ «Кингисеппский ДИ»  
Титойкина О.Н.  
(фамилия, 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 «Кингисеппский ДИ»  
Титойкина О.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):

**нарушений не выявлено**

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Прилагаемые к акту документы: отсутствуют

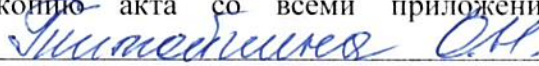
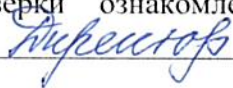
Подпись лиц, проводивших проверку:

Главный специалист  
отдела организации работы  
подведомственных учреждений



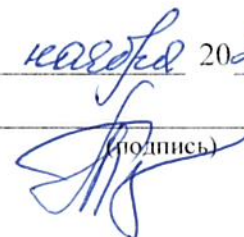
Шишляков П.В.

С актом проверки ознакомлен(а), ~~копия~~ 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)

“28” каждого 2025 г.



(подпись)