



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Федеральная служба по надзору  
в сфере здравоохранения**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

216571, Смоленская область  
Ершичский район, село Ворга,  
улица Дзержинского,  
дом 18  

---

(место составления акта)

“ 27 ” марта 20 19  
(дата составления акта)  
12 ч. 00 мин.  

---

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального  
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 35

По адресу/адресам: 216571, Смоленская область, Ершичский район, село Ворга,  
улица Дзержинского, дом 18.

(место проведения проверки)

На основании: Приказа руководителя Территориального органа Федеральной службы по  
надзору в сфере здравоохранения по Смоленской области № П67-44/19 от 11.03.2019

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

в период с 13.03.2019 по 27.03.2019 проведена внеплановая выездная  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении Смоленского областного государственного бюджетного  
учреждения «Воргшинский психоневрологический интернат» (далее – СОГБУ «Воргшинский  
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: 11 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: комиссией Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Смоленской 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 Смоленского областного государственного бюджетного учреждения "Воргинский психоневрологический интернат" Аполлонова Татьяна Васильевна путем получения копии приказа по официальной электронной почте 11.03.2019 в 17 часов 32 минуты

(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:

Триценкова Светлана Юрьевна – заместитель руководителя Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Смоленской области – председатель комиссии;

Путченкорва Мария Александровна – начальник отдела организации контроля и надзора в сфере оказания медицинских услуг и фармацевтической деятельности Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Смоленской области;

Голанская Ольга Николаевна – заместитель начальника отдела организации контроля и надзора в сфере оказания медицинских услуг и фармацевтической деятельности Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Смоленской области;

Романенкова Ольга Игоревна – специалист-эксперт отдела организации контроля и надзора в сфере оказания медицинских услуг и фармацевтической деятельности Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Смоленской области;

Глухова Елена Николаевна – специалист-эксперт отдела организации контроля и надзора в сфере оказания медицинских услуг и фармацевтической деятельности Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Смоленской области;

Самойлова Татьяна Сергеевна - специалист-эксперт отдела организации контроля и надзора в сфере оказания медицинских услуг и фармацевтической деятельности Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Смоленской области;

Ларионова Наталья Витальевна - аккредитованный эксперт Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Смоленской области, заведующая организационно-методическим отделом ОГБУЗ "Смоленская областная клиническая психиатрическая больница" (приказ от 31.03.2016 № П67-38/16, порядковый номер аккредитации 2352);

Малахова Юлия Юрьевна - аккредитованный эксперт Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Смоленской области, заместитель главного врача по медицинской части ОГБУЗ «Смоленский областной психоневрологический клинический диспансер» (приказ от 31.03.2016 № П67-55/16, порядковый номер аккредитации 2355).

(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 Смоленского областного государственного бюджетного учреждения "Воргинский психоневрологический интернат" Аполлонова Татьяна Васильевна.

(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 проверки:

На основании п. 10, п. 11 ст. 2 и ст. 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Положения настоящего Федерального закона, регулирующие деятельность медицинских организаций, распространяются на иные юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, и применяются к таким организациям в части, касающейся медицинской деятельности. Объем контрольно-надзорных мероприятий согласно указанного предмета проверки осуществлен на основании п.п. «в» п. 3 и п. 12 Постановления Правительства РФ от 12.11.2012 № 1152 "Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности".

В соответствии с п. 2.2.1 устава смоленского областного государственного бюджетного учреждения «Воргинский психоневрологический интернат» учреждение осуществляет социальное обслуживание проживающих в нем граждан путем оказания им перечня услуг, в том числе медицинское обслуживание и лечение граждан, организация консультаций врачей-специалистов, а также госпитализация больных с участием лечебно-профилактических учреждений (оказание специализированной медицинской помощи и проведение мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемического режима осуществляют территориальные учреждения здравоохранения и санэпиднадзора).

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-67-01-000937 от 18.05.2015 (бессрочно).

Согласно штатного расписания на период с «01» января 2019г. по «31» декабря 2019г. утверждена плановая коечная сеть – 90 коек, в т.ч. отделение милосердия – 24 койки.

Во время проверки проводилась фотофиксация выявленных нарушений фотоаппаратом Canon IXUS 150, принадлежащим Территориальному органу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Смоленской области (инв. № 000000000319).

**выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):**

**1. В нарушение п.п. «ж» п. 4 Постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")** выявлено несоответствие структуры и штатного расписания юридического лица, утвержденного приказом № 62-П от 29.12.2018 общим требованиям, установленным для соответствующих организаций, в том числе приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений».

Согласно штатного расписания в отделении психоневрологического типа отсутствует должность заведующего отделением.

Копия штатного расписания прилагается.

Доля укомплектованности организации врачебным персоналом составляет 63%, доля укомплектованности средним медицинским персоналом – 67 %.

Справка об укомплектованности прилагается.

2. В нарушение ст. 90 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» и п.п. «б» п. 5 Постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково», Приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (далее Приказ), Приказа Минздрава РФ от 21.05.2002 № 154 «О введении формы учета клинико-экспертной работы в лечебно-профилактических учреждениях»):

2.1. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в СОГБУ «Воргинский психоневрологический интернат» носит формальный характер и неэффективен. Подтверждением неэффективного и формального проведения внутреннего контроля качества, а как следствие, отсутствием безопасности медицинской деятельности, явилось выявление следующих нарушений:

2.2. Не соблюдение установленного порядка осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденного руководителем учреждения, а именно: представлено разработанное и, утвержденное руководителем учреждения. Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в СОГБУ «Воргинский психоневрологический интернат» (далее Положение). В нарушение п. 2.15; п. 2.21; п.2.23; п. 2.24 Положения не представлен Журнал внутреннего контроля качества медицинской помощи второго уровня контроля, форма ежемесячного и ежегодного отчетов по мониторингу качества оказания медицинской помощи в учреждении, в том числе отчет по итогам 2018 года, утвержденный руководителем учреждения. Представлены карты экспертной оценки качества медицинской помощи, заполненные ответственными лицами 1-го и 2-го уровня, на котором отсутствует личная подпись медицинского работника, (работа которого по оказанию медицинской помощи пациенту подверглась экспертной оценке) с ознакомлением его с результатами экспертной оценки.

Копии Положения о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности, карты экспертной оценки качества медицинской помощи прилагаются.

2.3 При анализе представленных материалов и документов установлено, что в должностных инструкциях врача-психиатра, который согласно Положения организует и осуществляет первый уровень контроля качества оказания медицинской помощи, в п. 2 «должностных обязанностей» отсутствует функция по организации и осуществлению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, что является нарушением ст. 90 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а именно, «осуществляет внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в порядке», установленном руководителем учреждения.

Копия должностной инструкции врача-психиатра прилагается.

2.4. В нарушение Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», работа Врачебной комиссии не организована: не представлен Приказ учреждения «Об организации деятельности Врачебной комиссии», не представлены план-график заседаний ВК, медицинская документация и отчетность по итогам работы ВК, утвержденные руководителем учреждения. Заседания ВК не проводятся 1 раз в неделю. В представленной первичной медицинской документации пациентов решения ВК, Протоколы ВК отсутствуют, Журнал принятых решений на заседании ВК учреждения отсутствует. Не представлен «Журнал учета клинико-экспертной работы учреждения» (форма № 35у-02).

2.5. В нарушение ст. 43 Закона РФ от 02.07.1992 N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" освидетельствование лиц,

проживающих в учреждении. не проводится Врачебной комиссией с участием врача-психиатра в целях решения вопроса об их дальнейшем содержании в этой организации, а также о возможности пересмотра решений об их недееспособности. Протокол заседания ВК отсутствует в представленных историях болезни. В истории болезни имеется лишь ежегодное освидетельствование пациента за подписью врача психиатра.

Например, истории болезни №№ 1406/4, 1370/4 и т.д.

2.6. В нарушение ст. 13, 20 Федерального закона РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и Закона РФ от 02.07.1992 N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании":

- в истории болезни № 1040/19 (Фефилова Г.И.) согласие на лечение уполномоченным лицом (директор Аполлонова Т.В.) выдано 10.07.2015, однако пациентка признана недееспособной с 15.08.2008г.;

- отсутствует письменное согласие гражданина или его законного представителя на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

Копия прилагается.

2.7. В нарушение п. 4-7 ст. 46 Федерального закона РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и Приказа Минздрава России от 26.10.2017 N 869н "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения" (далее - порядок) диспансеризация проживающих не осуществляется согласно:

- календарного плана проведения диспансеризации;  
 - сроков проведения;  
 - не ведется порядок учета граждан, прошедших диспансеризацию взрослого населения;

и т.д.

Обеспечить планирование тактики медицинского наблюдения проживающего по итогам проведенной диспансеризации не представляется возможным, т.к. в интернате отсутствуют какие - либо результаты проведенной диспансеризации (если она проводилась).

Объяснительная директора Аполлоновой Т.В. прилагается.

2.8. В нарушение ст. 73 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» и Приказа Минздрава России от 20.12.2012 № 1175н "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения" в ряде случаев при назначении лекарственного препарата не указываются сведения о дозе, кратности, длительности курса приема лекарственного препарата (например лист учета процедур Шаршунова В., копия прилагается).

2.9. В нарушение Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (далее Приказ) при ведении медицинской документации - медицинской карты стационарного больного, истории родов, истории развития новорожденного (далее - стационарная карта) выявлено:

- не заполняются все разделы, предусмотренные стационарной картой/историей болезни, а именно разделы «национальность», «причина инвалидности», «сопутствующий диагноз» - согласно обратному талону ФКУ «ГБ МСЭ по Смоленской области» имеет множественную сопутствующую патологию и т.д.

- не оформляются обоснования клинического диагноза соответствующей записью в стационарной карте, подписанного лечащим врачом и заведующим профильным отделением.

- в медицинских картах отсутствуют оригиналы медицинских осмотров/дневниковых записей врача-терапевта (вклеены копии осмотров). Согласно пояснительной врача-терапевта оригиналы записей медицинских осмотров предоставляются в ОГБУЗ «Ершицкая ЦРБ».

Копия пояснительной врача-терапевта прилагается.

Копия истории болезни прилагается.

2.10. В нарушение п. 10 раздела I Приказа Минсоцзащиты РФ от 28.07.1995 № 170 "Об утверждении Инструкции об организации медицинского обслуживания, противозидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в домах-интернатах для престарелых и инвалидов" имеет место нахождение/проживание впервые поступающих (пациентов) в приемно-карантинное отделение на срок более одной недели. Например, согласно истории болезни № 1537/8 проживающий поступил в приемно-карантинное отделение 24.05.2017, согласно записям в «Журнал приемно-карантинного отделения» 08.06.2017г. проживающая в удовлетворительном состоянии продолжает находиться в карантинном отделении интерната (копия истории № 1537/8 и журнала прилагаются).

**3. В нарушение п. 4 и 5 ст. 10, п. 2 ст. 19, ст. 37, п. 2 ст. 52, п. 7 ч. 1 ст. 79 Федерального закона РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", п.п. «а» п. 5 Постановления Правительства РФ от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")» в СОГБУ «Воргинский ПНИ» не выполняются порядки оказания медицинской помощи в части стандарта оснащения необходимым оборудованием:**

- в нарушение Приложения № 6 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденному Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17.05.2012 № 566н, в кабинете врача-психиатра отсутствует следующее оборудование:

- набор экспериментально-психологических материалов;
- компьютер с программным обеспечением и принтером.

**4. В нарушение п.п. 5 ст. 10, п. 2 ст. 19 ст. 48, ст. 64, п.п. 3 ст. 79, ст. 80, ст. 81, ст. 90, Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» и п.п. «б» п. 5 Постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности» Приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (далее Порядок), Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи», Постановления Администрации Смоленской области от 30.12.2016 № 855 «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов», Постановления Администрации Смоленской области от 29.12.2018 № 980 «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» проживающая Симоненкова Т.Ф., находящаяся в условиях круглосуточного наблюдения, приобрела лекарственный препарат (вальпарин) за личные средства.**

Данный факт подтверждается листом назначения Симоненковой Т.Ф., оборотной ведомостью по нефинансовым активам за февраль 2019 г, фотографиями, объяснительной старшей медицинской сестры.

**Ответственность за выявленные нарушения по пунктам 1-4 акта возложена на юридическое лицо - смоленское областное государственное бюджетное учреждение «Воргинский психоневрологический интернат», по ч. 3 ст. 19.20 КоАП РФ.**

5. В нарушение ст. 38 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и Постановления Правительства РФ от 27.12.2012 № 1416 "Об утверждении Правил государственной регистрации медицинских изделий" выявлены медицинские изделия, без подтверждения пригодности не зарегистрированные в установленном порядке:

в помещении процедурного кабинета в металлическом шкафу выявлено:

- жгут кровоостанавливающий синего цвета, без опознавательных знаков, без инструкции по применению, без информации о производителе, date изготовления и сроке годности, количество на момент проверки – 1 штука:

- грелка медицинская зеленого цвета, без опознавательных знаков, без инструкции по применению, без информации о производителе, date изготовления и сроке годности, количество на момент проверки – 3 штуки.

Идентифицировать по наименованию медицинское изделие не представляется возможным. На данное изделие не представлены регистрационное удостоверение, а также нормативная, техническая и эксплуатационная документация.

Перечисленные нарушения указывают на несоблюдение требований к эксплуатации продукции, и представляет недопустимый риск, связанный с причинением вреда жизни и здоровью граждан и тем самым нарушает право граждан на охрану здоровья в части оказания качественной медицинской помощи.

**Ответственность за выявленные нарушения по пункту 5 акта возлагается на старшую медицинскую сестру СОГБУ "Воргинский ПНИ" Бухарову Зинаиду Николаевну по ст. 6.28 КоАП РФ.**

(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):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено:

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):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Копия Распоряжения Администрации Смоленской области от 29.11.2018 № 1822-р/адм – 1 л.

2. Копия лицензии на осуществление медицинской деятельности – 2 л.
3. Копия штатного расписания – 2 л.
4. Справка об укомплектованности учреждения медицинским персоналом – 1 л.
5. Объяснительная врача-терапевта Джумабаевой Л.Ю. – 1 л.
6. Копия Положения о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности – 7 л.
7. Копия должностной инструкции врачам-психиатра – 3 л.
8. Копия журнала контроля качества медицинской помощи – 2 л.
9. Копия карты экспертной оценки качества медицинской помощи – 1 л.
10. Копия Приказа от 13.01.2019 № 5/1-П «О назначении ответственного за внутренний контроль качества медицинской деятельности» – 1 л.
11. Объяснительная директора Аполлоновой Т.В. – 1 л.
12. Копии историй болезни – 14 л.
13. Объяснительная старшей медицинской сестры - 1 л.
14. Копия должностной инструкции старшей медицинской сестры - 2 л.
15. Копия приказа № 63-л/с от 31.12.2014 "О переводе фельдшера Бухаровой З.Н. на должность старшей медицинской сестры" - 1 л.
16. Копия паспорта РФ Бухаровой З.Н. - 1 л.
17. Обратная ведомость по нефинансовым активам за февраль 2019 г. – 5 л.
18. Справки экспертов – 2 л.
19. Фотоматериалы - 5 л.
20. Предписание – 6 л.

**По результатам проверки выдано Предписание № 27 от 27.03.2019 об устранении выявленных нарушений в срок до 27.05.2019.**

Подписи лиц, проводивших проверку:

(подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших проверку)

С актом проверки со стороны Смоленского областного государственного бюджетного учреждения "Воргинский психоневрологический интернат" ознакомлен(ы), копию акта со всеми приложениями получил:

*Александр Александрович Косов*

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

"12" \_\_\_\_\_ 2019 г. \_\_\_\_\_

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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