



**Министерство
социальной политики Нижегородской области**

П Р И К А З

03.08.2016

№ 441

г. Нижний Новгород

О проведении плановой выездной проверки
Государственного бюджетного учреждения
«Лысковский дом - интернат для престарелых и
инвалидов»

1. Провести плановую выездную проверку (далее – проверка) в отношении Государственного бюджетного учреждения «Лысковский дом - интернат для престарелых и инвалидов» (далее – юридическое лицо).
2. Место нахождения юридического лица:
606243, Нижегородская область, Лысковский район, деревня Кременки, улица Молодежная, дом 5
Место фактического осуществления деятельности юридического лица:
606243, Нижегородская область, Лысковский район, деревня Кременки, улица Молодежная, дом 5
ИНН: 5222003474.
3. Назначить лицами, уполномоченными на проведение проверки:
Куликову Ольгу Сергеевну, главного специалиста отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления;
Прилукову Светлану Львовну, консультанта отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления.
4. Установить, что к настоящей проверке эксперты, представители экспертных организаций не привлекаются.
5. Установить, что настоящая проверка проводится с целью осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания граждан в соответствии с ежегодным планом проведения плановых проверок отделом контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления министерства социальной политики Нижегородской области на 2016 год, утвержденным приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 28 октября 2015 года № 637 (в редакции приказа министерства социальной политики Нижегородской области от 12 января 2016 года № 5); ежегодным сводным планом проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на 2016 год, размещенным на официальном сайте Генеральной прокуратуры Российской Федерации <http://www.genproc.gov.ru/>;
номер проверки в системе АС ЕРП: 201600186224;
задачей настоящей проверки является проведение в отношении юридического лица совокупности мероприятий по контролю для оценки соответствия осуществляемой им деятельности или действий (бездействия), предоставляемых

социальных услуг требованиям законодательства в сфере социального обслуживания граждан (далее – совокупность предъявляемых обязательных требований).

6. Предметом настоящей проверки является соблюдение юридическим лицом в процессе осуществления деятельности совокупности предъявляемых обязательных требований к организации деятельности по социальному обслуживанию граждан в стационарной форме в части:

1) предоставления социальных услуг при постоянном, временном (на срок, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг) или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании в организации социального обслуживания;

2) предоставления социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых, социально-правовых, а также срочных социальных услуг и услуг по повышению коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности;

3) оказания при необходимости гражданам, в том числе родителям, опекунам, попечителям, иным законным представителям несовершеннолетних детей содействия в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), на основе межведомственного взаимодействия;

4) наличия в структуре юридического лица следующих отделений: социально-психологического, социально-медицинского, отделения милосердия, отделения активного долголетия, социально-реабилитационного, организационно-методического, иных структурных подразделений, деятельность которых не противоречит целям и задачам деятельности юридического лица;

5) обеспечения:

- возможности сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории организации социального обслуживания, а также при пользовании услугами, предоставляемыми такой организацией;

- возможности для самостоятельного передвижения по территории организации социального обслуживания, входа, выхода и перемещения внутри такой организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках), для отдыха в сидячем положении, а также доступное размещение оборудования и носителей информации;

- дублирования текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащение организации социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории такой организации, а также допуск тифлосурдопереводчика, допуск собак-проводников;

- дублирования голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами, информирование о предоставляемых

социальных услугах с использованием русского жестового языка (сурдоперевода), допуск сурдопереводчика;

- оказания иных видов посторонней помощи.

7. Срок проведения проверки: 10 рабочих дней.

К проведению проверки приступить с 18 августа 2016 года.

Проверку окончить не позднее 31 августа 2016 года.

8. Правовые основания проведения проверки:

пункт 2 части 2 статьи 5, часть 3 статьи 9 Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»;

части 1 и 2 статьи 33 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

пункт 1.3. раздела 1 Порядка организации осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Нижегородской области, утвержденного постановлением Правительства Нижегородской области от 21 ноября 2014 года № 806;

подпункт 3.2.2¹. пункта 3.2. Положения о министерстве социальной политики Нижегородской области, утвержденного постановлением Правительства Нижегородской области от 25 марта 2009 года № 148;

пункты 2.7., пункт 3.2. Положения о контрольно-ревизионном управлении, утвержденного приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 12 января 2015 года № 2-кд;

пункт 2.2., пункт 3.1., пункт 3.2. Положения об отделе контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления, утвержденного приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 12 января 2015 года № 2-кд.

Обязательные требования, являющиеся предметом проверки:

части 1-3 статьи 16; часть 1 статьи 17; части 1, 3, пункты 1-5 части 4 статьи 19, пункты 1-7 статьи 20, статья 22 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

приложение 2 к Приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 года № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг»;

пункты 2, 4, 6, 10, 32, 33, 34 Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений, утвержденных Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 № 940н;

подпункты 2.8.1, 2.8.4, 2.8.5, 2.8.6 пункта 2.8. постановления Правительства Нижегородской области от 24 декабря 2015 года № 864 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам».

9. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения цели и задачи проведения проверки: обследование помещений и территорий юридического лица (в срок с 10:00 18 августа 2016 года до 12:00 18 августа 2016 года) и рассмотрение документов юридического лица (в срок с 12:00 18 августа 2016 года до 15:00 31 августа 2016 года) (10 рабочих дней).

10. Перечень административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора) (при их наличии): административный регламент министерства социальной политики Нижегородской области по исполнению государственной функции «Региональный государственный контроль (надзор) в сфере социального обслуживания граждан», утвержденный приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 1 июля 2015 года № 424.

11. Перечень документов, представление которых юридическим лицом необходимо для достижения цели и задачи проведения проверки:

документы, подтверждающие полномочия руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица;

устав юридического лица, зарегистрированный в установленном порядке;

свидетельство о государственной регистрации юридического лица;

структура юридического лица, утвержденная в установленном порядке;

документы, подтверждающие возможность сопровождения получателей социальных услуг при передвижении по территории юридического лица, а также при пользовании услугами, предоставляемыми юридическим лицом;

индивидуальные программы предоставления социальных услуг гражданам, поступивших в период с 1 января 2016 года по 18 августа 2016 года;

договоры о предоставлении социальных услуг, заключенные между юридическим лицом и гражданином или его законным представителем в период с 1 января 2016 года по 18 августа 2016 года;

документы, подтверждающие:

- основание для приостановления оказания социальных услуг;

- оказание при необходимости гражданам, в том числе родителям, опекунам, попечителям, иным законным представителям несовершеннолетних детей содействия в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), на основе межведомственного взаимодействия (с 1 января 2016 года по 18 августа 2016 года);

- ознакомление получателя социальных услуг с условиями предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, правилами внутреннего распорядка для получателей социальных услуг, получение информации о своих правах, обязанностях, видах социальных услуг, которые будут им предоставлены, сроках, порядке их предоставления, стоимости оказания этих услуг (с 1 января 2016 года по 18 августа 2016 года);

- наличие тарифов на социальные услуги по видам социальных услуг и формам социального обслуживания (с 1 января 2016 года по 18 августа 2016 года);

распорядительный акт о создании структурных подразделений юридического лица;

распорядительные акты о назначении заведующих структурными подразделениями юридического лица;

распорядительные акты о зачислении получателей социальных услуг (с 1 января 2016 года по 18 августа 2016 года);

Положения о структурных подразделениях юридического лица;

протоколы комиссий юридического лица по изменению сроков индивидуальной программы.

Министр



А.А.Кавинов

С приказом ознакомлен (а):

фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц), или уполномоченного представителя юридического лица, время ознакомления

« _____ » _____ 2016 года

(Подпись)

Должностное лицо, непосредственно подготовившее проект приказа:

Куликова Ольга Сергеевна, главный специалист отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления

8(831) 422 29 13

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

улица Молодежная, дом 5,
деревня Кременки, Лысковский район,
Нижегородская область, 606243

МЕСТО СОСТАВЛЕНИЯ АКТА

31 августа 2016 года

ДАТА СОСТАВЛЕНИЯ АКТА

10.30

ВРЕМЯ СОСТАВЛЕНИЯ АКТА

АКТ ПРОВЕРКИ

министерством социальной политики Нижегородской области
Государственного бюджетного учреждения
«Лысковский дом - интернат для престарелых и инвалидов»
№ 318-10-02-07/46

По адресу/адресам: улица Молодежная, дом 5, деревня Кременки, Лысковский район,
Нижегородская область, 606243

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социальной политики Нижегородской области
от 3 августа 2016 года № 441

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

была

проведена

плановая выездная

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

проверка в отношении:

Государственного бюджетного учреждения «Лысковский дом - интернат для престарелых
и инвалидов» (далее – юридическое лицо), ИНН5222003474

(наименование юридического лица)

Дата и время проведения проверки:

---- года с -- час - мин до -- час -- мин Продолжительность ----

---- года с -- час - мин до -- час -- мин Продолжительность ----

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица)

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней: с 18 августа 2016 года (с 10:00)
по 31 августа 2016 года (10:30)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством социальной политики Нижегородской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Батраков Иван Александрович, директор юридического лица, 4 августа 2016 года, 17:00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

С приказом о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Батраков Иван Александрович, директор юридического лица, 18 августа 2016 года, 10:00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее (ие) проверку:

Куликова Ольга Сергеевна, главный специалист отдела контроля качества социальных услуг
контрольно-ревизионного управления;

Прилукова Светлана Львовна, консультант отдела контроля качества социальных услуг
контрольно-ревизионного управления.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностная функция), проводившего (их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Батраков Иван Александрович, директор юридического лица

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавшего при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

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

Нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена:
(заполняется при проведении выездной проверки)

[Подпись]
(подпись проверяющего)

[Подпись]
(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует:
(заполняется при проведении выездной проверки)

(подпись проверяющего)

[Подпись]
(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Прилагаемые к акту документы:

1. Документ, подтверждающий полномочия руководителя юридического лица от 27.01.1998 № 17 на 1 л. в 1 экз.
2. Документ, подтверждающий полномочия руководителя юридического лица от 14.07.2016 № 318-19-8792/16 на 1 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

главный специалист отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления

(должность)

[Подпись]

О.С.Куликова
(ФИО)

консультант отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления

(должность)

[Подпись]

С.Л.Прилукова
(ФИО)

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

Сергей Михайлович Шенников и О.С.Куликова / ИП № 357-01/19
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица)
«1» августа 2016

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

подпись уполномоченного, должностного лица (лиц) проводившего проверку