

Министерство социального развития Новосибирской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

с. Здвинск

(место составления акта)

« 15 » апреля 20 16 г.

(дата составления акта)

17.00 час.

(время составления акта)

Акт проверки

поставщика социальных услуг

№ 1

По адресу/адресам: Новосибирская область, с. Здвинск, ул. М. Горького, д. 51

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социального развития Новосибирской области от 08.04.2016 № 237 «О проведении плановой документарной и выездной проверки юридического лица

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

была проведена плановая документарная и выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального казенного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Здвинского района»

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

Дата и время проведения проверки:

« 15 » 04 20 16 г. с 14 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. продолжительность 3 ч.

« ____ » ____ 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: 3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством социального развития Новосибирской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) *Шевченко Светлана Владимировна 15.04.2016г. с 14 ч.*

(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:

Шумская Юлия Валерьевна – консультант управления организации социального обслуживания населения министерства социального развития Новосибирской области (руководитель группы);

Веденева Екатерина Геннадьевна – консультант управления организации социального обслуживания населения министерства социального развития Новосибирской области;

Каменева Татьяна Владимировна – главный специалист отдела межведомственной координации вопросов демографической и семейной политики министерства социального развития Новосибирской области;

Перова Янина Владимировна – консультант управления организации социального обслуживания населения министерства социального развития Новосибирской 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 муниципального казенного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Здвинского района» Шевченко С.В., начальник отдела организации социального обслуживания администрации Здвинского района Новосибирской области Абаимова Е.В.

(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:

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

1. В личных делах граждан, находящихся на социальном обслуживании в стационарной форме:

- в приложении № 1 (Перечень социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее - ИППСУ)) к договору о предоставлении социальных услуг в стационарной форме гражданки Молдован Л.Ф., включена социально-медицинская услуга – «прием стоматолога в учреждении». При этом у поставщика социальных услуг действующая лицензия на осуществление медицинской деятельности от 28.05.2015 № ЛО-54-01-003308 включает предоставление услуг и выполнение работ по сестринскому делу и не предполагает осуществление приема стоматолога в учреждении.

2. В личных делах граждан, находящихся на социальном обслуживании в полустационарной форме

2.1. в отделении социальной реабилитации инвалидов:

- отметка о выполнении социальных услуг в ИППСУ не соответствует требованиям части 2 пункта 10 раздела II Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Новосибирской области, утвержденного приказом министерства социального развития Новосибирской области от 31.10.2014 № 1288 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Новосибирской области» (далее – Порядок предоставления услуг) - отсутствует печать поставщика социальных услуг.

- отсутствуют документы, подтверждающие ознакомление гражданина, принимаемого на социальное обслуживание, с условиями предоставления социальных услуг, определенными стандартами социальных услуг, а также локальными нормативными правовыми актами поставщика социальных услуг, определяющими условия предоставления социальных услуг (под подпись), в соответствии с требованиями абзаца 5 пункта 8 части II Порядка предоставления услуг.

- в колонке 2 информации о результатах выполнения ИППСУ «Наименование социальной услуги» перечисляется перечень видов предоставленных социальных услуг, вместо наименований фактически предоставленных получателю социальных услуг, в колонке 4 указывается расчетный период обслуживания из Стандартов социальных услуг, утвержденных приказом министерства социального развития Новосибирской области от 23.12.2014 № 1446 «Об утверждении Стандартов социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг», а не срок предоставления конкретной услуги (не соответствует форме приложения № 2 к Порядку предоставления услуг).

2.2. в отделении социальной помощи семье и детям:

- договоры о предоставлении социальных услуг не соответствует рекомендуемой форме договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме, утвержденной приказом министерства социального развития Новосибирской области от 19.12.2014 № 1431 «Об утверждении рекомендуемых форм договоров о предоставлении социальных услуг, рекомендуемой формы акта о предоставлении срочных социальных услуг» (отсутствует пункт «Неотъемлемые части настоящего договора: Приложения №№ 1,2,3,4).

(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 органа государственного контроля (надзора),
(с указанием реквизитов выданных предписаний): -

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя,
проводимых органами государственного контроля (надзора) 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
органом государственного контроля (надзора), отсутствует (заполняется при проведении выездной
проверки):


(подпись проверяющего)


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

Прилагаемые к акту документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку:

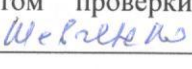
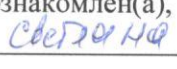
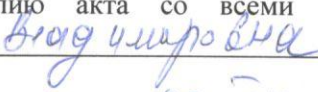
Шумская Юлия Валерьевна 

Веденева Екатерина Геннадьевна 

Каменева Татьяна Владимировна 

Перова Янина Владимировна 

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

   - директор



(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного
должностного лица

или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

« 15 »  20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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