

**Министерство социально-демографической и семейной политики
Самарской области**

г. Самара, ул. Революционная, 44
(место составления акта)

« 23 » июня 2023
(дата составления акта)
10:00
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
ведомственного контроля в сфере социального обслуживания
№ 17 /ВК**

Плановая выездная проверка проведена на основании приказа министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области от 16.05.2023 № 328 «О проведении плановой выездной проверки в отношении государственного бюджетного учреждения Самарской области «Реабилитационный центр для инвалидов «Доблесть»»

Лица, проводившие проверку:

Суслина Евгения Анатольевна – главный консультант управления проверочной деятельности департамента регионального государственного контроля (надзора) министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области;

Кузьмин Алексей Александрович – консультант управления проверочной деятельности департамента регионального государственного контроля (надзора) министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области;

Агапитова Надежда Юрьевна – консультант управления проверочной деятельности департамента регионального государственного контроля (надзора) министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области;

Гогокин Олег Алексеевич – главный специалист управления проверочной деятельности департамента регионального государственного контроля (надзора) министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку)

Плановая проверка проведена в отношении: государственного бюджетного учреждения Самарской области «Реабилитационный центр для инвалидов «Доблесть» (ГБУ СО РЦ «Доблесть»)

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование учреждения)

При проведении плановой проверки присутствовали: исполняющий обязанности директора ГБУ СО РЦ «Доблесть» - заместитель директора по организации реабилитационного процесса Львова Елена Павловна, заместитель директора по общим вопросам ГБУ СО РЦ «Доблесть» Алёна Александровна Богомазова, специалист по социальной работе ГБУ СО РЦ «Доблесть» Байбекова Фатмаханум Булудовна, специалист по реабилитации инвалидов ГБУ СО РЦ «Доблесть» Андреева Ирина Ивановна, исполняющий обязанности директора ГБУ СО РЦ «Доблесть» (в период с 19.06.2023) - юрисконсульт Меринов Николай Федорович.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) представителя учреждения, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Дата и время проведения проверки: с 22.05.2023 г. 11:30 час. по 19.06.2023 г. 17:00 час

Продолжительность проверки: 20 рабочих дней

Плановая проверка проводилась по адресам:

446450, Самарская область, г. Похвистнево, ул. Лермантова, д.19

446460, Самарская область, Похвистневский район, с. Подбельск, ул. Садовая, д.1Б

(место проведения проверки)

В ходе проверки установлено:

государственное бюджетное учреждение Самарской области «Реабилитационный центр для инвалидов «Доблесть» (далее – Учреждение, Центр) осуществляет свою деятельность в двух обособленных структурных подразделениях по адресам:

446450, Самарская область, г. Похвистнево, ул. Лермантова, д.19

446460, Самарская область, Похвистневский район, с. Подбельск, ул. Садовая, д.1Б

Учреждение включено в реестр поставщиков социальных услуг Самарской области (далее – реестр).

В Центре имеются в наличии учредительные документы, организационно-распорядительные, документация, регламентирующая его деятельность.

Согласно Уставу (в ред. от 03.03.2021 № 95) основными видами деятельности Учреждения являются:

предоставление социальных услуг в полустационарной и стационарной формах социального обслуживания инвалидам старше 18 лет и иным лицам старше 18 лет с ограниченными возможностями здоровья, проживающим в Самарской области и имеющим индивидуальную программу предоставления социальных услуг и индивидуальную программу реабилитации инвалида (при наличии);

предоставление срочных социальных услуг инвалидам старше 18 лет, гражданам пожилого возраста (женщинам старше 55 лет, мужчинам старше 60 лет), гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

В связи с изменениями пенсионного законодательства в Российской Федерации в региональное законодательство, регламентирующее сферу социального обслуживания, были внесены поправки: в категории граждан, которым предоставляется социальное обслуживание слова «женщинам старше 55 лет, мужчинам старше 60 лет» заменены на слова «получателям страховой пенсии по старости, получателям социальной пенсии по старости».

Данные изменения были внесены постановлением Правительства Самарской области от 09.12.2020 № 983 «О внесении изменений в постановление Правительства Самарской области от 30.12.2014 № 863 «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Самарской области и признании утратившими силу отдельных постановлений Правительства Самарской области» (далее – ППСО № 983 от 09.12.2020).

Устав Учреждения (п. 2.2) в соответствии с действующими изменениями не приведен в актуальное состояние.

В Учреждении разработаны положения о структурных отделениях Центра. Действующие редакции положений не учитывали изменений, принятых ППСО № 983 от 09.12.2020, в части утраты силы «Порядка предоставления курса реабилитации населению в Самарской области поставщиками социальных услуг».

В целях устранения данного замечания, и.о. директора были утверждены в новой редакции два положения от 31.05.2023 (о стационарном и полустационарном отделении ГБУ СО «РЦ «Доблесть»).

Учреждение имеет 2 лицензии:

на осуществление медицинской деятельности № ЛО-63-01-003960 от 30.09.2016, выданная министерством здравоохранения Самарской области (серия ЛО-63 0003980), бессрочно;

на осуществление деятельности по перевозкам пассажиров и иных лиц автобусами от 15.06.2019 № АН-63-000642, выданная министерством транспорта Российской Федерации Федеральной службой по надзору в сфере транспорта (серия ДА № 241139), бессрочно.

Информация о наличии лицензии № АН-63-000642 от 15.06.2019 г. (на осуществление деятельности по перевозкам пассажиров и иных лиц автобусами) не была размещена в реестре (нарушение срока обновления информации: установлен п.12 раздела II приказа министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области от 11.07.2017 № 330 «Об утверждении порядка формирования и ведения реестра поставщиков социальных услуг Самарской области и признании утратившими силу отдельных

приказов министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области»). В период проверки Учреждением в министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее – министерство) направлена информация для обновления в реестре сведений о лицензиях, имеющихся у поставщика социальных услуг (исх. № 101 от 15.06.2023).

Согласно штатному расписанию в Учреждении 107,25 штатные единицы. Работают 88 сотрудников, из них 4 – внешние совместители, имеются 7 вакантных ставок (из них специалистов, непосредственно предоставляющих социальные услуги – 0,25 ставки «врач по лечебной физкультуре»). Учреждением размещены сведения о потребности в работниках и наличии свободных рабочих мест на портале «Работа России», а также на интерактивном портале службы занятости населения Самарской области.

Для каждого сотрудника разработаны должностные инструкции, устанавливающие обязанности, права и функции, которые хранятся в личном деле. Уровень образования и квалификации сотрудников соответствует требованиям, указанным в должностных инструкциях. Квалификация персонала обеспечивается посредством обучения, переподготовки, повышения квалификации на курсах не реже 1 раза в 5 лет.

Центром разработан и утвержден план повышения профессиональной компетенции сотрудников, предоставляющих социальные услуги, на 2023 год (16 человек).

В ходе анализа штатного расписания установлено, что в отделении полустационарного пребывания, расположенного по адресу Похвистневский район, с. Подбельск, ул. Садовая, д.16, **введены должности врача-невролога и врача по лечебной физкультуре. Однако в действующей лицензии по данному адресу эти направления медицинской деятельности отсутствуют. Это свидетельствует о нарушении требования об осуществлении деятельности поставщика социальных услуг на основании лицензии на лицензируемые виды деятельности, установленное п. 1 подраздела 4.1. раздела 4 Порядка предоставления социальных услуг населению в полустационарной форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг Самарской области, утвержденного постановлением Правительства Самарской области от 30.12.2023 № 863.**

В целях оказания услуг Учреждением утвержден стандартный перечень социальных услуг, предоставляемых ГБУ СО «РЦ «Доблесть» от 20.02.2023 (далее – стандартный перечень). Стандартным перечнем определены оказываемые услуги в стационарной форме и полустационарной формах, частота и кратность их предоставления.

В ходе анализа стандартного перечня, установлено, что перечень утвержден с нарушением действующего законодательства.

Постановлением Правительства Самарской области от 30.12.2014 № 863 «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Самарской области и признании утратившими силу отдельных постановлений Правительства Самарской области» (далее – ППСО № 863) определено, что **стандартным перечнем предусмотрены социальные услуги в объеме не менее установленных уполномоченным органом основных требований к объему, периодичности и качеству социального обслуживания (абзац 42 подраздела 2.1 раздела 2 порядков).**

Основные требования к объему, периодичности и качеству предоставления социальных услуг, предоставляемых в Самарской области поставщиками социальных услуг, установлены приказом министерства от 08.02.2019 г № 59 (далее – требования, установленные приказом № 59).

Так в разделе «1. Модель. Стандартный перечень услуг, предоставляемых в стационарной форме» **утверждены 4 услуги в объеме менее, установленных требованиями приказа № 59, а именно:**

«занятия лечебной физкультурой групповые и индивидуальные» кратность предоставления определена в количестве **15 услуг**, тогда как требованиями установлено оказание данной услуги **«ежедневно, в течение курса»** в объеме **«не менее 1 услуги»** (п. 4 подраздела «социально-медицинские услуги» раздела VIII приложения 1 приказа №59). Поскольку срок предоставления социального обслуживания – 21 календарный день, **то кратность предоставления этой услуги должна равняться не менее 21;**

«проведение занятий по адаптивной физической культуре» кратность предоставления определена в количестве **15 услуг**; тогда как требованиями установлено оказание данной услуги **«ежедневно, в течение курса»** в объеме **«не менее 1 услуги»** (п. 7 подраздела «социально-медицинские услуги» раздела VIII приложения 1 приказа №59). Поскольку срок предоставления социального обслуживания – 21 календарный день, **то кратность предоставления этой услуги должна равняться не менее 21;**

«квалифицированное медицинское консультирование» кратность предоставления определена в количестве **9 услуг**; тогда как требованиями установлено оказание данной услуги **«ежедневно, в течение курса»** в объеме **«не менее 1 услуги»** (п. 8 подраздела «социально-медицинские услуги» раздела VIII приложения 1 приказа №59). Поскольку срок предоставления социального обслуживания – 21 календарный день, **то кратность предоставления этой услуги должна равняться не менее 21;**

«проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам» кратность предоставления определена в количестве **14 услуг**, тогда как требованиями установлено оказание данной услуги **«ежедневно, в течение курса»** в объеме **«не менее 1 услуги»** (п. 1 подраздела «социально-трудовые услуги» раздела VIII приложения 1 приказа №59). Поскольку срок предоставления социального обслуживания – 21 календарный день, **то кратность предоставления этой услуги должна равняться не менее 21.**

В разделе «2. Модель. Стандартный перечень услуг, предоставляемых в полустационарной форме» утверждены **3 услуги** в объеме менее, установленных требованиями приказа № 59, **а именно:**

«выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг» кратность предоставления определена в количестве **20 услуг**, тогда как требованиями установлено оказание данной услуги **«ежедневно, в течение курса»** в объеме **«не менее 1 услуги»** (п. 2 подраздела «социально-медицинские услуги» раздела VI приложения 3 приказа №59). Поскольку срок предоставления социального обслуживания – 21 календарный день, **то кратность предоставления этой услуги должна равняться не менее 21;**

«занятия по адаптивной физической культуре» кратность предоставления определена в количестве **20 услуг**, тогда как требованиями установлено оказание данной услуги **«ежедневно, в течение курса»** в объеме **«не менее 1 услуги»** (п. 7 подраздела «социально-медицинские услуги» раздела VI приложения 3 приказа №59). Поскольку срок предоставления социального обслуживания – 21 календарный день, **то кратность предоставления этой услуги должна равняться не менее 21;**

«квалифицированное медицинское консультирование» - кратность предоставления определена в количестве **4 услуг**, тогда как требованиями установлено оказание данной услуги **«ежедневно, в течение курса»** в объеме **«не менее 1 услуги»** (п. 9 подраздела «социально-медицинские услуги» раздела VI приложения 3 приказа №59). Поскольку срок предоставления социального обслуживания – 21 календарный день, **то кратность предоставления этой услуги должна равняться не менее 21.**

Учреждение имеет официальный сайт по адресу <http://centrdoblest.ru/>. Приказом директора № 210/П от 17.05.2023 назначены сотрудники, ответственные за размещение и обновление информации на сайте Центра и на информационных стендах.

По результатам анализа сведений, размещенных на сайте, на предмет наличия информации подлежащей открытости и доступности в соответствии с п.2 статьи 13 Федерального Закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 442-ФЗ), установлено, что **на сайте не была размещена лицензия № АН-63-0000642 от 15.06.2019 г** (на осуществление деятельности по перевозкам пассажиров и иных лиц автобусами).

Кроме того в нарушение п.3 статьи 13 Федерального закона № 442-ФЗ на сайте Учреждения **не были своевременно обновлены сведения об учредительных документах – сведения о внесении изменений в Устав Учреждения (ред. от 03.03.2021).**

Данные нарушения были устранены до окончания проверки.

В целях соблюдения нормативных условий пребывания получателей социальных услуг, в том числе при организации питания, Центром заключены:

контракт от 25.04.2023 № ИМЗ-2023-2-044-002347 с ООО «МИГ» на оказание услуг по проведению дезинфекционных мероприятий (дератизация, дезинсекция);

договор от 31.01.2023 № ТКО-54069 с ООО «ЭкоСтройРесурс» на оказание услуг по обращению с твердыми коммунальными отходами;

контракт от 25.05.2023 № ИМЗ-2023-2-223-000606 с ООО «Северный Альянс» на оказание услуг по обращению с медицинскими отходами класса опасности «Б» и «Г».

договор от 28.04.2023 № ИМ-2023-0-223-000533 с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области» на оказание услуг по проведению лабораторных испытаний на пищеблоке;

договора от 12.05.2023 № ИМ-2023-2-223-002693 (Подбельское отделение) и от 25.04.2023 № ИМЗ-2023-0-223-000527 (Похвистневское отделение) с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области» на оказание услуг по проведению микробиологических и санитарно-гигиенических исследований пищеблока.

Учреждением утвержден план работы по закупке, проверке и ремонту оснащения на текущий год, в котором отражены, в том числе, мероприятия по ежедневному техническому осмотру оборудования, используемого при предоставлении социальных услуг, а также заключение контракта на поверку и ремонт измерительных приборов, при необходимости.

Однако в нарушение пункта 3 подразделов 4.4 разделов 4 Порядков предоставления социальных услуг населению в стационарной и полустационарной формах поставщиками социальных услуг в Самарской области, утвержденных постановлением Правительства Самарской области № 863, **не назначены сотрудники, ответственные за правильность и эффективность эксплуатации технического оснащения.**

Данное нарушение исправлено в ходе проведения проверки. Приказами Учреждения от 01.06.2023 № 238, а также от 05.06.2023 № 239 назначены ответственные сотрудники за правильность и эффективность эксплуатации технического оснащения в обоих отделениях. Кроме того, заведены журналы проведения инструктажей по технике безопасности при работе с оснащением.

В рамках осуществления внутреннего контроля качества обслуживания приказом Учреждения № 170/П от 20.04.2023 утверждено руководство по качеству предоставления социальных услуг в новой редакции. Также данным приказом утверждены составы комиссий в обоих отделениях.

Согласно руководству, деятельность по внутреннему контролю качества осуществляется в 3 этапа:

1. Ежедневный контроль каждого сотрудника за своей деятельностью;
2. Контроль ответственных лиц за деятельностью сотрудников (при контроле за оформлением документов, также выборочно проверяется 50% реабилитационных карт ПСУ);
3. Непосредственный контроль директора за всей деятельностью Учреждения (при контроле за оформлением документов, также выборочно проверяется 5% реабилитационных карт ПСУ).

Проверки в рамках внутреннего контроля качества осуществляются согласно утвержденному плану и графику. Результаты проверок, выявленные нарушения, причины данных нарушений и сроки их устранения заносятся в соответствующий журнал.

Результаты проверок рассматриваются на ежеквартальных заседаниях комиссии. По итогам заседаний формируются соответствующие протоколы. Ежегодно по итогам всей внутренней надзорной деятельности формируется отчет с приведением статистики по исполнению обязательных требований при предоставлении социального обслуживания и выносится оценка соответствия им. В конце года, на основании обработанных сведений утверждается план мероприятий по совершенствованию деятельности по предоставлению социального обслуживания в обоих отделениях Учреждения.

С целью определения степени удовлетворенности получателей социальных услуг качеством обслуживания Учреждением проводится анкетирование (не менее 30% получателей социальных услуг). По итогам анкетирования ежемесячно проводится анализ и составляется соответствующий отчет.

В каждом из отделений имеются книги отзывов и предложений. Жалобы и замечания в них отсутствуют, имеются благодарности сотрудникам.

Кроме в того, при проведении проверки установлено, что в целях исполнения распоряжения министра социально-демографической и семейной политики Самарской области от 13.04.2023 № 162-Р «О принятии мер по недопущению проникновения и нахождения безнадзорных животных на территориях учреждений, подведомственных министерству социально-демографической и семейной политики Самарской области» Учреждением приняты следующие меры:

- утверждены схемы оповещения должностных лиц о появлении, нахождении на территории Учреждения безнадзорных животных;
- утвержден план мероприятий по недопущению проникновения и нахождения животных без владельцев на территории Учреждения на 2023 год;
- издан приказ о назначении ответственных лиц по недопущению проникновения и нахождения на территории Учреждения безнадзорных животных;
- заведен журнал прохождения сотрудниками Учреждения инструктажа по недопущению безнадзорных животных на территорию Учреждения. Первый такой инструктаж проведен 30.05.2023.

В целях исполнения рекомендаций по предупреждению распространения кори от 17.05.2023 № 02/7915-2023-23, направленных Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области, были осмотрены медицинские книги работников обоих отделений Учреждения. Все сотрудники имеют отметки о прививке от кори, либо переболели данным заболеванием.

446450, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. ПОХВИСТНЕВО, УЛ. ЛЕРМАНТОВА, Д.19

По данному адресу размещается администрация Учреждения и отделение стационарного пребывания получателей социальных услуг (включающее отделение по оказанию социально-медицинских услуг, отделение «Телефон доверия», отделение социально-психологической реабилитации).

Отделения и администрация Учреждения располагается в 3-х этажном здании Центра площадью 2030,5 м² (оперативное управление) с прилегающей территорией вокруг здания площадью 7436,0 м² (постоянное (бессрочное) пользование). На входе в здание имеется вывеска с указанием наименования Учреждения.

Территория вокруг здания огорожена. Ограждение - металлический забор, оборудованный воротами и калиткой. **Ограждение высотой 1,0 – 1,5 м, имеет значительные прорехи до 0,5 м.** Центром в министерство направлена заявка-потребность от 10.04.2023 № 72 на финансирование мероприятий по закупке и установке ограждений.

Территория освещается 5 светоточками (3 на столбах, 1 над главным входом, 1 над входом в гараж).

На территории отделения расположена контейнерная площадка с твердым покрытием для сбора твердых коммунальных отходов. На площадке используется 2 контейнера.

На момент проверки (25.05.2023) на контейнерах отсутствовали крышки, контейнеры переполнены, площадка захламлена картонными коробками в нарушение п. 2.9 санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12. 2020 г. № 44 (далее СП 2.1.3678-20).

Данное нарушение устранено в ходе проведения проверки: контейнеры опустошены и оборудованы крышками, захламление площадки устранено.

Учреждение оборудовано системой видеонаблюдения, имеется 17 внешних камер, 19 внутренних.

Здание оборудовано системой автоматической пожарной сигнализации, объектовой станцией «Стрелец-Мониторинг». Центром с ООО «ПожСнабСервис» заключен контракт на техническое обслуживание системы автоматической пожарной сигнализации и системы оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре от 23.01.2023 № мз-2023-2-044-003892.

Здание оборудовано 4 входами (1 главный, 3 эвакуационных выхода). Все эвакуационные выходы открываются.

Охрана осуществляется круглосуточно ООО ЧОО «Поволжская лига безопасности» (контракт от 21.03.2023 № ИМЗ-2023-2-044-001458).

На прилегающей территории размещены: гараж на 2 бокса; 3 беседки; площадка для хранения бытовых отходов; трансформаторная подстанция (собственность г.о. Похвистнево). В отдельно стоящем гараже хранится автотранспорт Учреждения.

В здании Центра имеются 2 подвальных помещения. В подвальном помещении № 1 расположены: складские помещения для хранения хозяйственного инвентаря; электрощитовая; теплоузел; отдельное помещение для хранения медицинских отходов класса «Б»; архив; прачечная; комната хранения уборочного инвентаря. Уборочный инвентарь промаркирован, инвентарь для уборки туалета имеет иную маркировку и хранится отдельно от остального.

В складских помещениях на момент контрольных мероприятий (25.05.2023) хранились легковоспламеняющиеся и горючие жидкости (краски, лаки, технические спирты-растворители, машинные масла), отходы любых классов опасности (картонные коробки).

В электрощитовой складированы легковоспламеняющиеся вещества и материалы.

Таким образом, выявлены нарушения пп. «а» п. 16, пп. «е» п. 35 раздела 1 Правил противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 16.09.2020 № 1479.

Данные нарушения устранены в ходе проверки.

В подвальном помещении № 2 расположены складские помещения, используемые сотрудниками пищеблока. В состав складских помещений входят: загрузочная комната с выходом на улицу, комната суточного запаса, склад сухих продуктов, склад мяса, рыбы, птицы. Продукция хранится с соблюдением гигиенических норм и правил.

Прачечная оборудована 3-мя бытовыми стиральными машинами. 1 стиральная машина находится в неисправном состоянии. Дефектным актом осмотра от 25.04.2023 стиральная машина признана подлежащей ремонту и будет подготовлена к списанию.

Имеются мешки для чистого и грязного белья. Стирка постельного белья и полотенец получателей социальных услуг (далее – ПСУ) осуществляется отдельно от стирки специальной и санитарной одежды. Ведется книга учета смены белья. **Выявлен факт смены постельного белья реже 1 раза в неделю (нарушение требований абзаца 3 п. 9.40 СП 2.1.3678-20).** В соответствии с записями в книге смена белья происходила 03.05.2023, 12.05.2023, 24.05.2023, т.е. в период рабочей недели с 15.05.2023 по 19.05.2023 смена белья не осуществлялась.

Кроме того в нарушение п. 9.40, 9.47. СП 2.1.3678-20 постельные принадлежности (матрацы, подушки, одеяла) не подвергаются обработке в дезинфекционной камере по мере загрязнения, а также после выписки проживающих, поскольку Центр не оборудован дезинфекционной камерой, договор или контракт на оказание услуг по дезинфекции постельных принадлежностей Учреждением не заключались.

На 1 этаже здания расположены: холл, пост охраны, регистратура, пищеблок, обеденный зал, медицинский блок (кабинеты эрготерапии, парафинолечения, водолечения, ингаляции, сухих углекислых ванн, физиотерапии, сенсорная комната, зал ЛФК), кабинет диетической сестры, 1 жилая комната, приспособленная для маломобильных групп населения (далее – МГН).

На 2 этаже здания расположены: кабинеты старшей медицинской сестры, невролога, дежурной медицинской сестры, психолога, терапевта специалистов по социальной работе, кабинет социальной реабилитации, 2 массажных кабинета, 16 жилых комнат.

На 3 этаже здания расположены: кабинет психолога, 2 палаты изолятора, библиотека, зона отдыха для ПСУ, 16 жилых комнат.

При входе в здание отделения организован санитарный пропускник. Дежурная медсестра утром проводит термометрию работников. Термометрия ПСУ проводится в кабинете дежурной

медсестры (температура тел проживающих в палате для МГН измеряется на месте). Результаты термометрии заносятся в соответствующие журналы.

На складе медицинских препаратов имеется достаточный запас средств личной гигиены: медицинских масок (1000 шт.) и перчаток (279 пар). Также у каждого сотрудника на рабочих местах хранится запас средств гигиены на 5 рабочих дней. Обеспечен свободный доступ к антисептику и бахилам.

Помещения для постоянного пребывания ежедневно проветриваются и убираются влажным способом, с применением моющих и дезинфицирующих средств, генеральная уборка проводится перед каждым заездом, но не реже 1 раза в месяц. Отметки о проведении уборок и обработки ставятся в соответствующих журналах. В каждом помещении имеются графики проветривания.

Помещения постоянного пребывания ПСУ оборудованы настенными и передвижными приборами по обеззараживанию воздуха. На приборы ведутся журналы их работы в часах.

Информация о деятельности Учреждения размещена в холле на 1 этаже на 4 информационных стендах. **Выявлено отсутствие на информационном стенде необходимой информации, а именно – об обособленном структурном подразделении организации социального обслуживания** (нарушение ч.1, п. 1 ч. 2 ст. 13 Федерального закона № 442-ФЗ).

Данное нарушение устранено в ходе проведения проверки, информация об отделении в с. Подбельск добавлена на стенд.

Для ПСУ организовано 4-х разовое питание.

Перед входом в зал в коридоре размещена умывальная зона. Зал рассчитан на 68 посадочных мест (17 столов по 4 человека). Маломобильные ПСУ питаются в своей жилой комнате на 1 этаже.

В составе пищеблока находятся: хлебный, холодный, мясной, овощной, горячий и 2 моечных цеха. На пищеблок имеется отдельный вход с улицы.

Кухонный инвентарь промаркирован, на посуде отсутствуют сколы и иные повреждения. Для распределения порций имеются столовые приборы с мерной маркировкой.

В целях контроля за качеством и безопасностью приготовленной пищевой продукции в Учреждении отбирается суточная проба от каждой партии приготовленной пищевой продукции. Суточные пробы хранятся в соответствии с нормами, промаркированы, температурный режим холодильного оборудования соблюден.

Ведутся журналы: бракеража готовой и скоропортящейся продукции; здоровья сотрудников пищеблока; учета продуктов питания; обработки пищевых отходов; текущих и генеральных уборок; проветривания; дезинфекции пищеблока и обеденного зала.

Питьевой режим организован с применением кипяченой воды из термopота. В каждой жилой комнате имеется поднос, на котором размещен графин с кипяченой водой и чистые бокалы. Вода в графинах меняется, согласно утвержденному графику, каждые 3 часа.

Получатели социальных услуг проживают в жилых блоках. В каждом блоке находится 2 жилые комнаты (за исключением 2 комнат для семейных пар на 3 этаже), санузел и душевая. Все жилые комнаты рассчитаны на проживание 2 человек

Каждый проживающий обеспечен: койко-местом, стулом, тумбой, местом в платяном шкафу, полотенцами для лица, ног и банным. Койко-места обеспечены: подушкой, покрывалом, матрасом, одеялом и простыней.

Нормативы обеспечения площадью жилых помещений, утвержденные постановлением Правительства Самарской области от 30.12.2014 № 857 соблюдаются.

На 3 этаже здания отделения находится изолятор. В состав изолятора входят 2 палаты (мужская и женская), рассчитанные на 1 койко-место. Палаты изолятора отделены от остальных помещений шлюзом с санузлом. Норматив обеспечения площадью палат изолятора соблюден.

В зале ЛФК и коридоре на 3 этаже на полу расположены ковровые покрытия. Для их обработки используется моющий пылесос. Обработка проводится ежедневно в рамках текущей уборки помещений.

Поверхность потолков, стен и полов всех помещений имеют отделку, позволяющую осуществить уборку влажным способом с использованием моющих и дезинфицирующих средств.

В библиотеке используется 2 мягких кресла, поверхность которых не обеспечивает возможность проведения влажной обработки с применением моющих и дезинфицирующих средств (нарушение п. 9.24 СП 2.1.3678-20). Данное нарушение устранено в ходе проведения проверки (мягкие кресла обеспечены съёмными чехлами).

Во всех жилых комнатах отопительные приборы не оборудованы ограждающими устройствами (п. 9.13 СП 2.1.3678-20).

Все душевые комнаты оборудованы душевыми кабинами, вешалками и полочками для умывальных принадлежностей, полотенец и личной одежды. В нарушение п. 9.25 СП 2.1.3678-20 **10 душевых не оборудованы скамьями для умывальных принадлежностей, полотенец и личной одежды.**

Также выявлено, что все используемые в отделении душевые кабины находятся в изношенном состоянии и требуют замены. Выявлены трещины и нарушения целостности стенок душевых кабин (п. 1 подраздела 4.4 раздела 4 порядка, утвержденного постановлением Правительства Самарской области от 30.12.2014 № 863).

Учреждением в министерство направлена заявка-потребность от 10.04.2023 № 74 о рассмотрении возможности финансирования мероприятий на выполнение работ по капитальному ремонту зданий и сооружений учреждения на 2024-2026 годы. В данную потребность также включена закупка новых душевых кабин.

В зале ЛФК используется 9 тренажеров (конный тренажер, 2 велотренажера, беговая дорожка, шагомер, гребной тренажер, лестничный тренажер, вибромассажер, силовая скамья). Журнал осмотра технического состояния тренажеров отсутствует (п. 1 подраздела 4.4 раздела 4 порядка, утвержденного постановлением Правительства Самарской области от 30.12.2014 № 863). Данное нарушение устранено в ходе проведения проверки. Указанный журнал заведен, первый осмотр тренажеров совершен 31.05.2023.

Остальное техническое оснащение в отделении систематически проверяется в соответствии с утвержденным графиком. Результаты осмотров заносятся в соответствующие журналы.

На имеющееся оборудование, приборы, аппаратуру, используемую при предоставлении социального обслуживания, имеются актуальные эксплуатационные документы.

При изучении и проверке документации Центра по предоставлению стационарного социального обслуживания установлено.

Приказом директора возложена ответственность за первичный прием получателей социальных услуг на медицинского регистратора (приказ от 17.05.2023 № 209/П). Регистрация обращений граждан осуществляется в журнале регистрации получателей социальных услуг.

Ведется журнал регистрации индивидуальных программ предоставления социальных услуг, путевок, договоров.

Ведется учет заключенных дополнительных соглашений (журнал регистрации дополнительных соглашений к договорам о предоставлении социальных услуг от 10.01.2022 г.)

Заведен журнал регистрации приказов о прекращении предоставления обслуживания в стационарной форме от 10.01.2022 г., однако в журнал внесена одна запись от октября 2022 года.

С января 2023 года отделение начало вести Регистр получателей социальных услуг. До текущего года информация по получателям формировалась в виде списка участников заездов. **В нарушение ч.2 ст. 26 Федерального закона № 442-ФЗ в данных Регистра получателей социальных услуг по стационарному отделению отсутствует информация:**

- об имени и отчестве ПСУ (указываются инициалы получателя услуг);
- дате рождения, поле; контактном телефоне;
- страховом номере индивидуального лицевого счета;
- серии, номере паспорта или данных иного документа, удостоверяющего личность, даты выдачи этих документов и наименование выдавшего их органа;
- даты обращения с просьбой о предоставлении социальных услуг;
- наименовании поставщика или наименовании поставщиков социальных услуг, реализующих индивидуальную программу;

перечне социальных услуг, предоставленных и предоставляемых получателю социальных услуг в соответствии с заключенным договором о предоставлении социальных услуг с указанием

тарифов, стоимости социальных услуг для получателя социальных услуг, источников финансирования, периодичности и результатов их предоставления.

В 2022 году отделением оказано социальных услуг в целях реабилитации и абилитации 924 получателям, признанными нуждающимися в оказании социальных услуг, в 1 квартале 2023 г. – 242 ПСУ.

Документы получателей социальных услуг (договор, ИППСУ, акты, путевка) хранятся на 1 этаже в кабинете регистратуры в шкафу с замком, закрываемым на ключ. Реабилитационные карты и реабилитационные маршруты хранятся отдельно, также на 1 этаже в кабинете специалиста в шкафах с замками.

В ходе проверки проведен анализ 20 личных дел получателей социальных услуг, заездов с 21.03.2023 по 10.04.2023, с 12.04.2023 по 02.05.2023. По результатам проверки установлено.

Предоставление социальных услуг в целях реабилитации и абилитации осуществляется на основании договора о предоставлении социальных услуг (далее – договор), который заключается между Центром и получателем социальных услуг.

Договора заключаются в день обращения гражданина в Центр с ИППСУ, что подтверждается записями в журнале регистрации получателей социальных услуг. Срок действия заключенных договоров соответствует действующему законодательству и составляет 21 календарный день.

Договора подписываются Центром в лице директора Борисовой Ю.В. В период временной нетрудоспособности Борисовой Ю.В. с 09.03.2023 исполнение обязанностей директора Учреждения возложены на заместителя директора по организации реабилитационного процесса Львову Елену Павловну. Однако в ходе проведения проверки (25.05.2023) выявлено, что договора предоставления социальных услуг в стационарной форме с 09.03.2023 подписывал заместитель директора по общим вопросам ГБУ СО РЦ «Доблесть» Алёна Александровна Богомазова, не имеющая на это право.

Данное нарушение устранено в ходе проведения проверки. Вновь заключаемые договоры подписываются исполняющим обязанности директора.

Заключение договоров в отсутствие ИППСУ, нарушений сроков заключения договоров, предоставления услуг в отсутствие договора не выявлено.

Комплектация личных дел соответствует установленным требованиям. Во всех проверенных делах в наличии копия ИППСУ, 1 экземпляр оригинала договора, приложение к договору, с установленным перечнем социальных услуг в целях реабилитации и абилитации, предоставляемых в стационарной форме. В каждом деле имеется акт приема-сдачи услуг по договору. В наличии реабилитационный маршрут и реабилитационная карта.

Предоставления социальных услуг в целях реабилитации и абилитации в отсутствие выписки из медицинской карты, выданной медицинской организацией, не выявлено. Случаев приема документов, содержащих результаты медицинского обследования, полученные ранее, чем за 30 дней календарных дней до начала предоставления социальных услуг, также не выявлено.

По окончании предоставления услуг в целях реабилитации и абилитации Учреждением осуществляется контроль и оценка результатов реабилитации, а также формируется выписной эпикриз, содержащий сведения о получателе, диагноз, проведенные реабилитационные мероприятия, медикаментозное лечение и рекомендации. Выписной эпикриз выдается на руки ПСУ, второй экземпляр хранится в Учреждении.

В ходе проверки установлено несоответствие установленных норм действующего законодательства в части отказа в предоставлении социального обслуживания.

Абзацами 92,93 подраздела 2.1 раздела 2 Порядка предоставления социальных услуг населению в стационарной форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг Самарской области, утвержденного постановлением Правительства Самарской области № 863 установлено, что поставщик социальных услуг имеет право на:

«отказ в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, в том числе временно, на основании заключения медицинской организации о наличии медицинских противопоказаний у получателя социальных услуг, утверждаемых федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения»;

«поставщик социальных услуг, предоставляющий социальные услуги в целях реабилитации и абилитации, вправе отказать в предоставлении социальных услуг на основании заключения медицинской организации об отсутствии показаний к получению социальных услуг в целях реабилитации и абилитации, определенных приказом уполномоченного органа».

Так приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 202 н (ранее действовал приказ Минздрава РФ от 29.04.2015 № 216 н) утвержден перечень медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или полустационарной форме, или стационарной форме, а также форма заключения уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) таких противопоказаний.

В тоже время приказом министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области от 30.11.2021 № 708 (далее – приказ № 708) утверждены показания и противопоказания для получения социальных услуг инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Учреждение при принятии решения об отказе в предоставлении социальных услуг руководствуется исключительно приказом № 708, что подтверждается подпунктом «а» пункта 2.4 формы договора о предоставлении социальных услуг. Кроме того в Центре ведется «журнал дефектур», в который вносится информация по отказам в предоставлении социальных услуг на основании наличия противопоказания, установленного приказом № 708.

В части содержания документов в актуальном состоянии, установлено, следующее. Поскольку в связи с утратой силы «Порядка предоставления курса реабилитации населению в Самарской области поставщиками социальных услуг» в приказ министерства от 03.09.2019 № 394, утверждающий формы бланков и документов, применяемых поставщиками социальных услуг при предоставлении социальных услуг, сформированных в виде курса реабилитации не были внесены изменения, отделение использует в работе утвержденные формы не соответствующие действующему законодательству (к примеру, в журналах, реабилитационных картах используется понятие «курс реабилитации»).

В части соблюдения основных требований к объему (кратность, продолжительность) и периодичности предоставления социальных услуг установлено.

При утверждении стандартного перечня Учреждением изначально занижен объем предоставления (кратность) 3-х социально-медицинских услуг («занятия лечебной физкультурой групповые и индивидуальные», «проведение занятий по адаптивной физической культуре», «квалифицированное медицинское консультирование») и 1-ой «социально-трудовой услуги» («проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам»). В связи с этим у всех получателей социальных услуг в перечне предоставляемых услуг, являющимся неотъемлемой частью договора, количество данных услуг установлено менее нормы, определенной требованиями, установленными приказом № 59.

К примеру, в перечне социальных услуг – приложении к договору (№ 205/191 от 21 марта 2023 г.) получателя социальных услуг Богдановой Т.Я. (заезд с 21.03.2023 по 10.04.2023) оказание услуги «квалифицированное медицинское консультирование» согласовано в количестве 9. Согласно акту сдачи-приемки оказанных услуг эта услуга оказана 9 раз, также это подтверждается отметками специалистов в реабилитационном маршруте. Тогда как требованиями установлено оказание данной услуги «ежедневно, в течение курса» в объеме «не менее 1 услуги» (п. 8 подраздела «социально-медицинские услуги» раздела VIII приложения 1 приказа №59).

В части соблюдения требований законодательства при взимании платы с получателей услуг за предоставление социальных услуг установлено.

Заключение договоров осуществляется на условиях частичной оплаты либо бесплатно.

При определении размера оплаты за предоставление социальных услуг используются тарифы на 2023 г, утвержденные приказом министерства от 30.12.2022 № 818. Сведения об актуальных тарифах размещены на информационном стенде, сайте.

Также в регламентирующей деятельности Центра документации (положение об отделении, условия предоставления социальных услуг) имеется информации о категориях граждан, кому предоставляются социальные услуги в целях реабилитации и абилитации бесплатно. Также эта информация находится в свободном доступе.

При анализе договоров установлено, что в разделе с оплатой указывается, что «услуги оплачиваются на основании тарифа, утвержденного приказом органа государственной власти частично, в размере ____, что составляет 10 % от общей суммы стоимости Стандартного перечня социальных услуг, указанной в приложении к договору».

Поскольку в приказ министерства от 14.11.2014 № 610 «Об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг в организациях социального обслуживания» (далее – приказ № 610) были внесены изменения от 11.12.2020 (приказ № 649) **формулировать пункт по оплате необходимо с учетом изменений законодательства**. А именно, указывать, что размер частичной оплаты рассчитан с учетом 10 % от тарифа на соответствующую оказанную услугу, и составляет не более 75 % среднедушевого дохода получателя социальных услуг.

Более того в связи изменениями, внесенными в приказ № 610 от 24.05.2023 № 350 расчет оплаты за единицу услуги с 25.05.2023 устанавливается в размере 8 % от тарифа на соответствующую услугу.

При проверке личных дел нарушений требований при взимании платы, в том числе, в случае платы в размере 10 % от суммы тарифов по оказанным услугам и превышающей 75 % среднедушевого дохода получателя социальных услуг, не выявлено.

В части соблюдения требований законодательства при предоставлении срочных социальных услуг установлено.

Отделением «Телефон доверия» оказываются срочные социальные услуги. В 2022 году оказано 2908 услуг, в 2023 году - 1349 услуг.

Оказание услуг (телефонные звонки) фиксируются психологом отделения в журнал экстренной психологической помощи по телефону доверия.

Процедура оформления отчетной документации при оказании срочных услуг, используя телефонную связь, законодательством не предусмотрена, в связи с этим никакой другой информации об оказании услуги, за исключением журнала, в отделении не имеется.

По результатам анализа документации Учреждения, в том числе, сведений и информации размещенной на сайте, установлено, **что имеется информация об оказании срочных социальных услуг, однако наименование оказываемой услуги «оказание экстренной психологической помощи анонимно по телефону доверия» нигде не отражено**. В связи с этим в ходе проверки и.о. руководителя Центра даны рекомендации внести наименование оказываемой срочной услуги в документы, регламентирующие деятельность данного отделения.

В рамках организации деятельности учреждения при внедрении инновационных технологий в сфере социального обслуживания Центром разработаны методические пособия «Познай самого себя», «Игольница-шкатулка», «Подружиться с интернетом» и другие. Кроме того, написана статья о компьютерной грамотности в пожилом возрасте, разработана презентация по реабилитации инвалидов, проведено мероприятие для специалистов социальных служб по эрготерапии.

При осуществлении мероприятий по проверке соблюдения требований действующего законодательства в области обеспечения беспрепятственного доступа маломобильных граждан к объектам социальной инфраструктуры и предоставляемых услуг, установлено.

ПСУ передвигающиеся на креслах-колясках, а также немобильные получают услуги и проживают на первом этаже здания. Входная группа оборудована пандусом. В Центре имеется мобильное гусеничное подъемное устройство для подъема и спуска инвалидов на креслах-колясках по лестничным маршам. Подъемное устройство в исправном состоянии. Центр оборудован санитарно-бытовым помещением, адаптированным для МГН.

Учреждением разработана инструкция персонала по вопросам обеспечения доступности для инвалидов объекта, услуг и оказания необходимой помощи. Проводится инструктаж специалистов, по вопросам обеспечения доступности для МГН объектов и услуг. Ведется журнал учета проведения инструктажа сотрудников.

Учреждением по итогам обследования прилегающей территории и здания Центра (Анкета обследования объекта и его доступности для МГН) составлен паспорт доступности от 03.03.2021 № 1/2021. В рамках паспорта доступности приняты управленческие решения по адаптации основных структурных элементов здания с учетом доступности для инвалидов.

Центром приняты меры для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуги, согласованные с общественной организацией инвалидов Похвистневского района. А именно: разработан и согласован порядок оказания ситуационной помощи МГН.

Изолятор размещен на 3-м этаже здания. Инвалиды, использующие для перемещения кресла-коляски, могут быть размещены в изоляторе только с помощью мобильного гусеничного подъемного устройства.

Вместе с тем, выявлены нарушения требований доступности для МГН объектов и услуг.

1. Лестница на входе здание не оборудована поручнями в соответствии с ГОСТ Р 51261 (п. 5.1.13 «СП 59.13330.2020. Свод правил. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения. СНиП 35-01-2001» (далее – СП59.13330.2020).

2. Двухстворчатая входная дверь имеет ширину обеих створок менее 0,9 м (п. 6.1.5 СП59.13330.2020).

3. В здании имеются дверные проемы на входе и в помещении с порогами высотой более 0,014 м (п. 6.2.4. СП 59.13330.2020).

4. Глубина тамбура на входе менее 2,45 м, ширина менее 1,2 м (п. 6.1.8, 6.2.1 СП59.13330.2020).

5. В изоляторе и карантинном отделении отсутствуют санитарно-бытовые помещения, оборудованные для МГН (п. 6.3.1 СП 59.13330.2020).

6. Учреждения не оборудовано пассажирскими лифтами, доступными для инвалидов и МГН, и/или подъемными платформами в целях обеспечения их доступа на верхние этажи (п. 6.2.13 СП 59.13330.2020).

7. В здании имеются дверные проемы шириной менее 0,9 м (п. 6.2.4. СП 59.13330.2020).

8. Лестницы в здании не оборудованы с обеих сторон поручнями на высоте 0,9 м округлого сечения диаметром от 0,04 до 0,05 м (п. 6.2.11, 6.2.12 СП 59.13330.2020).

9. Боковые края ступеней, не примыкающие к стенам, не имеют бортиков высотой не менее 0,02 м или другие устройства для предотвращения соскальзывания трости или ноги (п. 6.2.8 СП 59.13330.2020).

10. В Центре применяются дверные ручки, которые не позволяют инвалиду управлять ими одной рукой и не требующие применения слишком больших усилий или значительных поворотов руки в запястье (п. 6.4.3 СП 59.13330.2020).

11. Не все помещения, в которых оказываются услуги, обозначены информирующими тактильными табличками для идентификации помещений с использованием рельефно-линейного шрифта, а также рельефно-точечного шрифта Брайля рядом с дверью со стороны дверной ручки на высоте от 1,2 до 1,6 м от уровня пола и на расстоянии 0,1 м от края таблички до края дверного проема с указанием назначения помещения (п. 6.5.9 СП 59.13330.2020).

12. В Центре отсутствуют копии документов, объявлений, инструкций о порядке предоставления услуги (в том числе, на информационном стенде), выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне (пп. г, п. 5. Приказа Минтруда России от 30.07.2015 № 527н).

Центром в министерство заявки на реализацию мероприятий на приспособление объекта для инвалидов не направлялись.

**446460, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, ПОХВИСТНЕВСКИЙ РАЙОН,
С. ПОДБЕЛЬСК, УЛ. САДОВАЯ, Д.1Б**

По данному адресу размещается полустационарное отделение.

Отделение Учреждения осуществляет деятельность в 2-х этажном здании площадью 750,0 м² (оперативное управление) с прилегающей территорией вокруг здания площадью 5589,0 м² (постоянное (бессрочное) пользование). На входе в здание имеется вывеска с указанием наименования Учреждения.

Территория вокруг здания огорожена. Ограждение - металлический забор, оборудованный воротами и калиткой. **Ограждение высотой 1,0 – 1,5 м, имеет значительные прорехи до 0,5 м.** Центром в министерство направлена заявка-потребность от 10.04.2023 № 72 на финансирование мероприятий по закупке и установке ограждений.

Территория освещается 10 светоточками (2 на столбах, 7 над входами в здание, 1 над входом в гараж).

На территории отделения расположена контейнерная площадка с твердым покрытием для сбора твердых коммунальных отходов. На площадке используется 2 контейнера закрытых крышками. На момент проведения проверки, контейнеры были заполнены менее 2/3 от их общего объема. **Выявлены значительные нарушения целостности поверхности самой площадки, необходим ремонт.** В направленной заявке-потребности от 10.04.2023 № 74 также предусмотрен вопрос по ремонту асфальтового покрытия на территории отделения.

Здание оборудовано системой автоматической пожарной сигнализации, объектовой станцией «Стрелец-Мониторинг». Центром с ООО «ПожСнабСервис» заключен контракт на техническое обслуживание системы автоматической пожарной сигнализации и системы оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре от 23.01.2023 № мз-2023-2-044-003892.

Здание оборудовано 9 входами (1 главный, 6 эвакуационных выходов на 1-м этаже, 2 эвакуационных выхода на 2-м этаже). Все эвакуационные выходы открываются.

Охрана осуществляется круглосуточно сторожем (вахтером).

На прилегающей территории размещены: гараж на 2 бокса; 3 беседки; площадка для хранения бытовых отходов; овощехранилище. В отдельно стоящем гараже хранится автотранспорт Учреждения.

В здании Центра имеется подвальное помещение. В подвальном помещении расположены: гардероб для ПСУ; 2 комнаты хранения уборочного инвентаря (весь уборочный инвентарь промаркирован, инвентарь для уборки туалета хранится в отдельной комнате); складские помещения для хранения хозяйственного инвентаря; продовольственный склад (продукты питания хранятся с соблюдением гигиенических норм и правил).

На 1 этаже здания расположены: пищеблок; обеденный зал; сенсорная комната; зал групповых занятий; кабинеты психолога, старшей медицинской сестры, специалиста по реабилитации инвалидов; стерилизационная медицинских изделий; прачечная. В специально оборудованном помещении расположена электрощитовая.

Прачечная оборудована 2-мя бытовыми стиральными машинами. Имеются мешки для чистого и грязного белья. Осуществляется стирка специальной, санитарной одежды, полотенец и простыней, применяемых в физиопроцедурном кабинете.

На 2 этаже здания расположены: медицинский блок (кабинеты физиотерапии, процедурный, массажа, ЛФК, биологической обратной связи, врача; сенсорная комната), зал групповых занятий; кабинет заведующего складом.

При входе в здание отделения организован санитарный пропускник. Дежурная медсестра утром проводит термометрию работников и ПСУ. Результаты термометрии заносятся в соответствующие журналы.

На складе медицинских препаратов имеется достаточный запас средств личной гигиены: медицинских масок (1000 шт.) и перчаток (250 пар). Также у каждого сотрудника на рабочих местах хранится запас средств гигиены на 5 рабочих дней. Обеспечен свободный доступ к антисептику и бахилам.

Помещения, предназначенные для оказания услуг, ежедневно проветриваются и убираются влажным способом, с применением моющих и дезинфицирующих средств, генеральная уборка проводится не реже 1 раза в месяц. Отметки о проведении уборок и обработки ставятся в соответствующих журналах. В каждом помещении имеются графики проветривания.

Помещения в которых оказываются услуги оборудованы настенными и передвижными приборами по обеззараживанию воздуха. На приборы ведутся журналы их работы в часах.

Информация о деятельности Учреждения размещена рядом с вахтой у лестницы на 1 этаже на 2 стендах, а также у зала групповых занятий на 2 этаже на 1 стенде. **Выявлено отсутствие на информационном стенде необходимой информации** (нарушение ч. 1, п. 1 и 4 ч. 2 ст. 13 Федерального закона № 442-ФЗ):

об адресе электронной почты Учреждения;

о численности получателей социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации и в соответствии с договорами за счет средств физических лиц и (или) юридических лиц.

Данное нарушение устранено в ходе проведения проверки, необходимая информация размещена на стендах.

Для ПСУ организовано 1-о разовое питание.

Перед входом в зал в коридоре размещена умывальная зона. Зал рассчитан на 24 посадочных места (6 столов по 4 человека). В составе пищеблока находятся: хлебный, холодный, мясной, овощной, горячий и моечный цеха. В пищеблок имеется отдельный вход с улицы.

Кухонный инвентарь промаркирован, на посуде отсутствуют сколы и иные повреждения. Для распределения порций имеются столовые приборы с мерной маркировкой.

В целях контроля за качеством и безопасностью приготовленной пищевой продукции в Учреждении отбирается суточная проба от каждой партии приготовленной пищевой продукции. Суточные пробы хранятся в соответствии с нормами, промаркированы, температурный режим холодильного оборудования соблюден.

Ведутся журналы: бракеража готовой и скоропортящейся продукции; здоровья сотрудников пищеблока; учета продуктов питания; обработки пищевых отходов; текущих и генеральных уборок; проветривания; дезинфекции пищеблока и обеденного зала.

Выявлен факт на 01.06.2023 **несоответствия отобранных суточных проб утвержденному директором Центра меню**. Не была отобрана суточная проба блюда приготовленного на пищеблоке Учреждения (п. 7.1.4 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»).

Выявлен факт 01.06.2023 **выдачи готовой пищевой продукции без снятия пробы ответственным лицом или комиссией, без регистрации в журнале бракеража готовой продукции** (п. 7.1.4 СанПиН 2.3/2.4.3590-20).

Выявлен факт **допуска работников, непосредственно контактирующих с пищевой продукцией, в том числе с продовольственным сырьем без заполнения в гигиеническом журнале разделов «Подпись сотрудника об отсутствии признаков инфекционных заболеваний у сотрудника и членов семьи», «Подпись сотрудника об отсутствии заболеваний верхних дыхательных путей и гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверхностей тела»** (п. 2.22 СанПиН 2.3/2.4.3590-20).

Питьевой режим организован с применением кипяченой воды из чайника в пищеблоке. В залах групповых занятий на 2-х этажах на подносах размещены графины с кипяченой водой, одноразовые стаканы и промаркированное ведро для использованной посуды. Вода в графинах меняется, согласно утвержденному графику, каждые 3 часа.

Поверхность потолков, стен и полов всех помещений имеют отделку, позволяющую осуществить уборку влажным способом с использованием моющих и дезинфицирующих средств.

При осмотре помещений выявлено **использование мягкой мебели покрытой съемными чехлами лишь частично** (1 диван и 6 мягких кресел), что не обеспечивает в полной мере возможность проведения их влажной обработки с применением моющих и дезинфицирующих средств (п. 2.4.3 СП 2.4.3648-20).

В зале ЛФК используется 8 тренажеров (комплексный тренажер, гребной тренажер, вибромассажер, велотренажер, 2 беговые дорожки, 2 степпера).

Имеющееся техническое оснащение систематически проверяется каждый заезд, результаты осмотров на предмет работоспособности техники заносятся в соответствующие журналы. При выявлении неполадок в технике, проводятся внеплановые осмотры.

На момент проведения проверки (01.06.2023) выявлено, что журналы по технике безопасности при работе с тренажерами, а также с медицинскими приборами отсутствуют (нарушение п. 4 подраздела 4.4 раздела 4 порядка, утвержденного постановлением Правительства Самарской области от 30.12.2014 № 863). Данное нарушение устранено в ходе проведения проверки. В день выезда указанные журналы заведены, первые инструктажи проведены.

На имеющееся оборудование, приборы, аппаратуру, используемые при предоставлении социального обслуживания, имеются актуальные эксплуатационные документы.

При изучении и проверке документации Центра по полустационарному социальному обслуживанию установлено.

Приказом директора возложена ответственность за первичный прием получателей социальных услуг на инструктора по лечебной физкультуре (приказ от 17.05.2023 № 209/П). Регистрация обращений граждан осуществляется в журнале приема в учреждении и прекращения оказания социальных услуг.

Ведется журнал регистрации индивидуальных программ предоставления социальных услуг, и договоров.

Ведется учет заключенных дополнительных соглашений (журнал регистрации дополнительных соглашений к договорам о предоставлении социальных услуг от 10.01.2022 г.)

Заведен журнал регистрации приказов о прекращении предоставления обслуживания в полустационарной форме, **однако записей в журнале нет** (п.9 подраздел 4.2 раздела 4 Порядка, утвержденного постановлением Правительства Самарской области № 863).

С апреля 2023 года отделение начало вести Регистр получателей социальных услуг. До текущего года информация о получателях формировалась в виде списка участников заездов. Данные содержат информацию согласно статье 26 Федерального закона № 442-ФЗ.

В 2022 году отделением оказано социальных услуг в целях реабилитации и абилитации 570 получателям, признанным нуждающимися в оказании социальных услуг, в 1 квартале 2023 г. – 154 ПСУ.

Документы получателей социальных услуг (договор, ИППСУ, акты, путевка) хранятся на 2 этаже на стеллажах в отдельной комнате, закрывающей на ключ.

В ходе проверки проведен анализ 14 личных дел получателей социальных услуг, заездов с 12.01.2023 по 09.02.2023, с 21.03.2023 по 10.04.2023, с 31.03.2023 по 28.04.2023. По результатам проверки установлено.

Предоставление социальных услуг в целях реабилитации и абилитации осуществляется на основании договора о предоставлении социальных услуг (далее – договор), который заключается между Центром и получателем социальных услуг.

Договоры заключаются в день обращения гражданина в Центр с ИППСУ, что подтверждается записями в журнале приема в учреждение и прекращения оказания социальных услуг.

Срок действия заключенных договоров соответствует действующему законодательству и составляет 21 рабочий день.

Заключение договоров в отсутствие ИППСУ, нарушений сроков заключения договоров, предоставления услуг в отсутствие договора не выявлено.

Комплектация личных дел соответствует установленным требованиям. Во всех проверенных делах в наличии копия ИППСУ, 1 экземпляр оригинала договора, приложение к договору, с установленным перечнем социальных услуг в целях реабилитации и абилитации, предоставляемых в стационарной форме. В каждом деле имеется акт приема-сдачи услуг по договору. В наличии реабилитационный маршрут и реабилитационная карта.

Предоставления социальных услуг в целях реабилитации и абилитации в отсутствие выписки из медицинской карты, выданной медицинской организацией, не выявлено. Случаев приема документов, содержащих результаты медицинского обследования, полученные ранее, чем за 30 дней календарных дней до начала предоставления социальных услуг, также не выявлено.

По окончании предоставления услуг в целях реабилитации и абилитации Учреждением осуществляется контроль и оценка результатов реабилитации, а также формируется выписной эпикриз, содержащий сведения о получателе, диагноз, проведенные реабилитационные мероприятия, медикаментозное лечение и рекомендации. Выписной эпикриз выдается на руки ПСУ, второй экземпляр хранится в Учреждении.

В части содержания документов в актуальном состоянии, установлено, что в полустационарном отделении, также как и стационарном, используются в работе утвержденные формы, не соответствующие действующему законодательству.

В части соблюдения основных требований к объему (кратность, продолжительность) и периодичности предоставления социальных услуг установлено.

При утверждении стандартного перечня Учреждением **изначально занижен объем предоставления (кратность) 3-х социально-медицинских услуг** («выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг», «проведение занятий по адаптивной физической культуре», «квалифицированное медицинское консультирование»). **В связи с этим у всех получателей социальных услуг в перечне предоставляемых услуг, являющимся неотъемлемой частью договора, количество данных услуг установлено менее нормы, определенной требованиями, установленными приказом № 59.**

К примеру, в перечне социальных услуг – приложении к договору (№ 104/109П от 2 марта 2023 г.) получателя социальных услуг Сапуковой М.З. (заезд с 21.03.2023 по 10.04.2023) оказание услуги «квалифицированное медицинское консультирование» согласовано в количестве 4. Согласно акту сдачи-приемки оказанных услуг эта услуга оказана 4 раза, что также подтверждается отметками специалистов в реабилитационном маршруте. Тогда как требованиями установлено оказание данной услуги «ежедневно, в течение курса» в объеме «не менее 1 услуги» (п. 9 подраздела «социально-медицинские услуги» раздела VI приложения 3 приказа №59).

В части соблюдения требований законодательства при взимании платы с получателей услуг за предоставление социальных услуг установлено.

Заключение договоров осуществляется на условиях частичной оплаты либо бесплатно.

При определении размера оплаты за предоставление социальных услуг используются тарифы на 2023 г, утвержденные приказом министерства от 30.12.2022 № 818. Сведения об актуальных тарифах размещены на информационном стенде, сайте.

Также в регламентирующей деятельности Центра документации (положение об отделении, условия предоставления социальных услуг) имеется информация о категориях граждан, кому предоставляются социальные услуги в целях реабилитации и абилитации бесплатно. Также эта информация находится в свободном доступе.

При анализе договоров установлено, что в разделе, устанавливающим оплату (п.3.2 договора) на выбор указывается, что размер платы за социальные услуги в целях реабилитации и абилитации составляет:

«10% от тарифов на социальные услуги и равен ___ руб. »;

«не более 50% разницы между величиной среднедушевого дохода получателя социальных услуг и предельной величиной среднедушевого дохода».

В соответствии с действующим законодательством указанные положения являются взаимодополняющими. Поскольку размер платы рассчитывается с учетом 10 % от тарифа на соответствующую оказанную услугу (с 25.05.20223 в размере 8 %, в связи изменениями, внесенными в приказ № 610 от 24.05.2023 № 350), но не более 50 % разницы между величиной среднедушевого дохода получателя социальных услуг и предельной величиной среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно. **Поэтому выбор одного из положений неправилен.**

В связи с этим из 14 проверенных дел выявлено следующее.

Получатель Сапукова М.З. по договору № 104/109П от 02.03.2023 производит оплату в размере 10 % от тарифов на социальные услуги в размере 2360 р.,30 к. О том, что данный размер оплаты составляет не более 50% разницы между величиной среднедушевого дохода получателя социальных услуг и предельной величиной среднедушевого дохода отметки

в договоре нет. Сведений о среднедушевом доходе в деле нет. Проверить правомерность взимания платы невозможно.

Получатель Левашкина Л.И. по договору № 219/211/П от 28.04.2023 производит оплату в размере 10 % от тарифов на социальные услуги в размере 2048 р.,50 к. О том, что данный размер оплаты составляет не более 50% разницы между величиной среднедушевого дохода получателя социальных услуг и предельной величиной среднедушевого дохода отметки в договоре нет. Сведений о среднедушевом доходе в деле нет. Проверить правомерность взимания платы невозможно.

Также выявлено, что получатель Шакурова Н.Р. по договору от 02.03.2023 № 142/147 производит оплату в размере 1326 р.,45 к. В договоре указано, что размер платы составляет не более 50% разницы между величиной среднедушевого дохода получателя социальных услуг и предельной величиной среднедушевого дохода. Для расчета размера платы учитывается среднедушевой доход по состоянию на **01.07.2022** (указанный в ИППСУ), а предельная величина рассчитывается с учетом прожиточного минимума, установленного для пенсионеров на **2023 год**.

Аналогичные ситуации, когда для определения размера платы берется среднедушевой доход, рассчитанный в 2022 году (при признании нуждающимся в социальном обслуживании), а договор заключается в 2023 году установлены по получателям Горбуновой Г.Г. (договор № 26/28 от 12.01.2023), Филлипову В.Н.(договор № 168/155 от 31.03.2023 г.)

При осуществлении мероприятий по проверке соблюдения требований действующего законодательства в области обеспечения беспрепятственного доступа маломобильных граждан к объектам социальной инфраструктуры и предоставляемых услуг, установлено.

Территория и здание Центра не доступны для ПСУ, передвигающихся на креслах-колясках, а также ПСУ, использующих при движении дополнительные опоры (костыли, трости).

Учреждением разработана инструкция персонала по вопросам обеспечения доступности для инвалидов объекта, услуг и оказания необходимой помощи. Проводится инструктаж специалистов по вопросам обеспечения доступности для МГН объектов и услуг. Ведется журнал учета проведения инструктажа сотрудников.

Учреждением по итогам обследования прилегающей территории и здания Центра (Анкета обследования объекта и его доступности для МГН) составлен паспорт доступности от 15.05.2017 № 05/2017. В рамках паспорта доступности приняты управленческие решения по адаптации основных структурных элементов здания с учетом доступности для инвалидов.

Центром приняты меры для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуги, согласованные с общественной организацией инвалидов Похвистневского района. А именно: разработан и согласован порядок оказания ситуационной помощи МГН.

Центром в министерство направлена заявка на участие в государственной программе Самарской области «Доступная среда в Самарской области» на 2014-2025 годы от 19.04.2023 № 88 (входящий № МСДСП/3367-вх от 20.04.2023) на реализацию мероприятий по приспособлению объекта для инвалидов. В рамках мероприятий запланировано оборудовать здание Центра входной группой доступной для МГН (устройство пандуса, навеса и входной двери). Заявка находится на рассмотрении в министерстве.

Вместе с тем, выявлены нарушения требований доступности для МГН объектов и услуг:

1. Лестничный марш на путях движения на прилегающей территории не оборудован поручнями в соответствии с ГОСТ Р 51261 (п. 5.1.13 СП 59.13330.2020).

2. Покрытие проходной части пешеходной дорожки до входа в здание Центра не ровное, создает вибрацию при движении (п. 5.1.11 СП59.13330.2020).

3. Лестница на прилегающей территории не оборудована пандусом для подъема МГН (п. 5.1.14 СП59.13330.2020).

4. Отсутствует вход в помещение Центра, доступный для МГН (п. 6.1.1. СП 59.13330.2020). Обустройство здания Центра входной группой доступной для МГН (устройство пандуса, навеса и входной двери) предусмотрено мероприятиями запланированными в заявке на участие в государственной программе Самарской области «Доступная среда в Самарской области» на 2014-2025 годы от 19.04.2023 № 88 (входящий № МСДСП/3367-вх от 20.04.2023).

5. В здании отсутствует санитарно-бытовое помещение, оборудованное для МГН (п. 6.3. СП 59.13330.2020).

6. Учреждения не оборудовано пассажирскими лифтами, доступными для инвалидов и МГН, и/или подъемными платформами в целях обеспечения их доступа на верхние этажи (п. 6.2.13 СП 59.13330.2020).

7. В здании имеются дверные проемы шириной менее 0,9 м (п. 6.2.4. СП 59.13330.2020).

8. Лестница в здании не оборудована с обеих сторон поручнями на высоте 0,9 м округлого сечения диаметром от 0,04 до 0,05 м (п. 6.2.11, 6.2.12 СП 59.13330.2020).

9. Не все помещения, в которых оказываются услуги, обозначены информирующими тактильными табличками для идентификации помещений с использованием рельефно-линейного шрифта, а также рельефно-точечного шрифта Брайля рядом с дверью со стороны дверной ручки на высоте от 1,2 до 1,6 м от уровня пола и на расстоянии 0,1 м от края таблички до края дверного проема с указанием назначения помещения (п. 6.5.9 СП 59.13330.2020).

10. В Центре отсутствуют копии документов, объявлений, инструкций о порядке предоставления услуги (в том числе, на информационном стенде), выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне (пп. г, п. 5. Приказа Минтруда России от 30.07.2015 № 527н).

(сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях, об их характере и о лицах, допустивших указанные нарушения)

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УСТРАНЕНИЮ ВЫЯВЛЕННЫХ НАРУШЕНИЙ С УКАЗАНИЕМ СРОКОВ ИХ УСТРАНЕНИЯ:

Общие по учреждению

1. Утвердить стандартный перечень социальных услуг в новой редакции с учетом выявленных нарушений, согласовав с министерством.

2. Привести форму договора предоставления социальных услуг (пункты по оплате) в соответствие с действующим законодательством.

Срок устранения: до 01.08.2023

Привести Устав Учреждения в соответствии с действующим законодательством

Срок устранения: до 01.01.2024

По адресу: 446450, Самарская область, г. Похвистнево, ул. Лермантова, д.19

1. Формировать данные для регистра получателей социальных услуг в стационарном отделении учреждения в соответствии с требованиями статьи 26 Федерального закона № 442-ФЗ.

2. Организовать смену постельного белья и одежды по мере загрязнения, но не реже 1 раза в неделю.

3. Своевременно подвергать обработке постельные принадлежности в дезинфекционной камере по мере загрязнения, а также после выписки проживающих.

4. При согласовании перечня предоставляемых социальных услуг к договору обеспечить возможность получения услуг («занятия лечебной физкультурой групповые», «проведение занятий по адаптивной физической культуре», «квалифицированное медицинское консультирование», «проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам») в объеме не менее объема, установленного требованиями действующего законодательства.

Срок устранения: постоянно. Отчет о проделанной работе представить до 01.08.2023

1. Принять меры по оборудованию душевых скамьями.
2. Лестницу на входе в здание оборудовать поручнями в соответствии с ГОСТ Р 51261.
3. Установить входную дверь с шириной одной створки не менее 0,9 м.
4. В здании устранить пороги высотой более 0,014 м.
5. Принять меры по увеличению глубины тамбура на входе до 2,45 м, ширины до 1,2 м.
6. В изоляторе и карантинном отделении санитарно-бытовые помещения адаптировать для МГН.
7. Учреждение оборудовать пассажирскими лифтами, доступными для инвалидов и МГН, и/или подъемными платформами в целях обеспечения их доступа на верхние этажи.
8. В здании увеличить ширину дверных проемов до не менее 0,9 м.
9. Лестницы в здании оборудовать с обеих сторон поручнями на высоте 0,9 м округлого сечения диаметром от 0,04 до 0,05 м.
10. Боковые края ступеней, не примыкающие к стенам оборудовать бортиками высотой не менее 0,02 м или другими устройствами для предотвращения соскальзывания трости или ноги.
11. В Центре установить дверные ручки, которые позволяют инвалиду управлять ими одной рукой и не требующие применения слишком больших усилий или значительных поворотов руки в запястье.
12. Все помещения, в которых оказываются услуги, обозначить информирующими тактильными табличками для идентификации помещений с использованием рельефно-линейного шрифта, а также рельефно-точечного шрифта Брайля рядом с дверью со стороны дверной ручки на высоте от 1,2 до 1,6 м от уровня пола и на расстоянии 0,1 м от края таблички до края дверного проема с указанием назначения помещения (п. 6.5.9 СП 59.13330.2020).
13. В Центре разместить копии документов, объявлений, инструкций о порядке предоставления услуги (в том числе, на информационном стенде), выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне.

Срок устранения: до 16.06.2024

**По адресу: 446460, Самарская область, Похвистневский район,
с. Подбельск, ул. Садовая, д.16**

1. Оформить лицензию на дополнительные виды медицинской деятельности, осуществляемые по адресу: Похвистневский район, с. Подбельск, ул. Садовая, д.16 (в соответствии с действующим штатным расписанием).

Срок устранения: до 01.01.2024

1. Лестничный марш на путях движения на прилегающей территории оборудовать поручнями в соответствии с ГОСТ Р 51261.
2. Нанести на прохаживаемую часть пешеходной дорожки до входа в здание Центра покрытие ровное, не создающее вибрацию при движении.
3. Лестницу на прилегающей территории оборудовать пандусом.
4. Здание оборудовать санитарно-бытовым помещением, приспособленным для МГН.
5. Принять меры по оборудованию Учреждения пассажирскими лифтами, доступными для инвалидов и МГН, и/или подъемными платформами в целях обеспечения их доступа на верхние этажи.
6. В здании увеличить дверные проемы до ширины не менее 0,9 м.
7. Лестницу в здании оборудовать с обеих сторон поручнями на высоте 0,9 м округлого сечения диаметром от 0,04 до 0,05 м.
8. Все помещения, в которых оказываются услуги, обозначить информирующими тактильными табличками для идентификации помещений с использованием рельефно-линейного

шрифта, а также рельефно-точечного шрифта Брайля рядом с дверью со стороны дверной ручки на высоте от 1,2 до 1,6 м от уровня пола и на расстоянии 0,1 м от края таблички до края дверного проема с указанием назначения помещения (п. 6.5.9 СП 59.13330.2020).

9. В Центре разместить копии документов, объявлений, инструкций о порядке предоставления услуги (в том числе, на информационном стенде), выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне (пп. 2, п. 5. Приказа Минтруда России от 30.07.2015 № 527н).

Срок устранения: до 16.06.2024

1. Проводить отбор суточных проб на пищеблоке в соответствии с утвержденным меню.

2. Осуществлять выдачу готовой пищевой продукции после снятия суточной пробы и её регистрации в журнале бракеража готовой продукции.

3. Допускать работников, непосредственно контактирующих с пищевой продукцией, в том числе с продовольственным сырьем к рабочему месту только после проведения медицинского осмотра работников на предмет отсутствия гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверхностей тела, признаков инфекционных заболеваний. Результаты осмотров фиксировать в гигиеническом журнале с отметками в разделах «Подпись сотрудника об отсутствии признаков инфекционных заболеваний у сотрудника и членов семьи», «Подпись сотрудника об отсутствии заболеваний верхних дыхательных путей и гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверхностей тела».

4. Использовать мягкую мебель, покрытие которой обеспечивает возможность проведения влажной обработки с применением моющих и дезинфицирующих средств, либо использовать её со съёмными чехлами (не менее 2 комплектов на каждую единицу) со стиркой их по мере загрязнения не реже 1 раза в месяц.

5. При согласовании перечня предоставляемых социальных услуг к договору обеспечить возможность получения услуг («выполнение процедур связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг», «проведение занятий по адаптивной физической культуре», «квалифицированное медицинское консультирование») в объеме не менее объема, установленного требованиями действующего законодательства.

6. При определении размера платы за оказание социальных услуг использовать актуальный среднедушевой доход.

Срок устранения: постоянно. Отчет о проделанной работе представить до 01.08.2023

Прилагаемые документы:

Копия Устава Учреждения; копия положения об обособленном структурном подразделении; копия лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-63-01-003960 от 30.09.2016; копия лицензии № АН-63-0000642 от 15.06.2019 г. на осуществление деятельности по перевозкам пассажиров и иных лиц автобусам; копия штатного расписания, утвержденного приказом организации от 09.01.2023 № 1; сведения с сайта «Работа России»; копия плана повышения профессиональной компетенции; информация из регистра ПСУ по стационарному и полустационарному отделениям на 2 листах; копии контрактов, указанных на 5 стр. акта; копия приказа о назначении ответственных за первичный прием получателей социальных услуг от 17.05.2023; копия стандартного перечня социальных услуг, предоставляемых в ГБУ СО «РЦ «Доблесть»; копия плана работы по закупке, проверке и ремонту оснащения; справка с информацией об осуществлении инновационной деятельности; информация по условиям предоставления социальных услуг; копия договоров о предоставлении социальных услуг от 205/191 от 21.03.2023, от 02.03.2023 № 152/152П с приложениями и актом сдачи-приемки услуг; справка о численности получателей

Подписи лиц, проводивших проверку:

Суслина Е.А. _____

Агапитова Н.Ю. _____

Гогокин О.А. _____

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

Меринков Николай Владимирович
и.о. директора

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется),
должность руководителя, иного должностного
лица или уполномоченного представителя
учреждения)

“ 25 ” 06 20 23 г.

Н. Меринков
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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