

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ**

614006, г. Пермь, ул. Ленина, д.51  
тел. (342) 217 77 40; факс (342) 217 77 10  
E-mail: info@social.permkrai.ru

г. Пермь, ул. Ленина, д. 51  
(место составления акта)

“ 12 ” мая 20 17 г.  
(дата составления акта)  
16:00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора) юридического лица**  
№ 33-14-08-1-12

По адресу/адресам: г. Пермь, ул. Ленина, д. 51  
(место проведения проверки)

На основании: приказов Министерства социального развития Пермского края от 30 марта 2017 г. № СЭД-33-01-03-174 «О проведении внеплановой документарной проверки КГАУСОН «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Юсьвенского района»

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)  
была проведена внеплановая документарная  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении:

Краевое государственное автономное учреждение социального обслуживания населения  
«Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»  
Юсьвенского района

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

Дата и время проведения проверки (не требуется к настоящей проверке):

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность  
“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 18 рабочих дней (с 14 апреля 2017 г. по 12 мая 2017 г.)  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством социального развития Пермского края (далее – Министерство)  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): Евсина Антонина Васильевна, директор КГАУСОН «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Юсьвенского района, 11 апреля 2017 г. (отметка на приказе имеется)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется для настоящей проверки

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

Щелоков Вадим Валерьевич – начальник отдела по осуществлению регионального государственного контроля Министерства (далее – отдел Министерства)

Дорожук Ольга Григорьевна - консультант отдела Министерства;

Кудинова Дария Сергеевна – главный специалист отдела Министерства;

Ескина Анастасия Дмитриевна – ведущий специалист отдела Министерства;

(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: не требуется для настоящей проверки

(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 период с 14 апреля 2017 г. по 12 мая 2017 г. на основании приказа Министерства от 30 марта 2017 г. № СЭД-33-01-03-174, проведена внеплановая документарная проверка Краевого государственного автономного учреждения социального обслуживания населения «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Юсьвенского района (далее – Учреждение) с целью контроля выполнения Учреждением Предписания № 33-14-09-1-4п от 16 февраля 2017 г. об устранении выявленных нарушений и (или) о проведении мероприятий, предусмотренных действующим законодательством (далее – Предписание от 16 февраля 2017 г.), к Акту проверки от 16 февраля 2017 г. № 33-14-08-1-4 органа государственного контроля (надзора) юридического лица.

Учреждением, с целью исполнения Предписания от 16 февраля 2017 г., в Министерство в надлежащий срок представлен отчет об устранении выявленных нарушений от 10 апреля 2017 г. № 49 с подтверждающими документами.

В ходе изучения документов, представленных Учреждением к настоящей проверке, установлено следующее.

1. По предоставлению в Министерство информации об изменении сведений об Учреждении в Реестре поставщиков социальных услуг в части информации о тарифах на предоставляемые социальные услуги по формам социального обслуживания и видам социальных услуг; информации об общем количестве мест, предназначенных для предоставления социальных услуг, о наличии свободных мест, в том числе по формам социального обслуживания; информации об условиях предоставления социальных услуг; информации о результатах проведенных проверок; информации об опыте работы поставщика социальных услуг за последние пять лет; информации об изменении фактического места предоставления социальных услуг и направлении копии лицензии на осуществление медицинской деятельности.

Приказом Учреждения от 20 февраля 2017 г. назначен ответственный специалист за своевременное предоставление информации об изменениях сведений об Организации, содержащихся в Реестре поставщиков социальных услуг, имеется отметка об ознакомлении.

Учреждением представлены заверенные копии документов, подтверждающие направление в адрес Министерства информации для внесения изменений в Реестр поставщиков социальных услуг. Информация направлена в установленном порядке письмом от 07 апреля 2017 г. № 48, имеется отметка о получении ответственным специалистом по ведению Реестра поставщиков социальных услуг от 10 апреля 2017 г.

В ходе проверки установлено, что направленная Организацией информация размещена на официальном сайте Министерства во вкладке «Реестр поставщиков социальных услуг» ([http://minsoc.permkrai.ru/sotsialnoe-obsluzhivanie/reestr-post/?ELEMENT\\_ID=2830](http://minsoc.permkrai.ru/sotsialnoe-obsluzhivanie/reestr-post/?ELEMENT_ID=2830)).

Таким образом, Организацией обеспечено исполнение требований пункта 1 Предписания от 16 февраля 2017 г. в полном объеме и в установленный срок.

2. По устранению нарушения в части хранения личных вещей. Приказом Учреждения от 2 марта 2017 г. № 42 утвержден порядок приема, хранения и выдачи личных вещей, документов, денег ценностей получателей социальных услуг в полустационарной форме обслуживания (далее Порядок), приложениями к Порядку являются формы учета личных вещей, лекарственных препаратов и опись личных вещей. Ответственные сотрудники с приказом ознакомлены.

К проверке представлены

журнал приема и передачи лекарственных средств;

журнал хранения ценностей в сейфе;

фотография гардеробной;

описи личных вещей получателей социальных услуг М. Мазунина, А. Плотникова, Д. Деменова.

Таким образом, Организацией обеспечено исполнение требований пункта 2 Предписания от 16 февраля 2017 г. в полном объеме и в установленный срок.

3. По устранению нарушения Учреждением установленных норм питания, для получателей социальных услуг, приказом Министерства от 6 июля 2015 г. № СЭД-33-01-03-555 «Об утверждении норм питания при предоставлении социальных (реабилитационных) услуг в полустационарной форме социального обслуживания».

Из пояснительной записки руководителя Учреждения от 10 апреля 2017 г. № 49 следует, что натуральные нормы питания приведены в соответствие с приказом Министерства от 6 июля 2015 г. № СЭД-33-01-03-555 «Об утверждении норм питания при предоставлении социальных (реабилитационных) услуг в полустационарной форме социального обслуживания».

Учреждением представлен анализ выполнения натуральных норм за январь 2017 г., из которого установлено, что натуральные нормы питания по продуктам, указанным в акте проверки от 16 февраля 2017 г. составляют:

фрукты свежие -100%, творог - 100%, сметана-100% (возрастная категория 1-3 года);

творог-100%, сметана-100% (возрастная категория-4-6 лет);

творог-100%, сметана-100% (возрастная категория 7-10 лет);

творог-100%, сметана-100%, (возрастная категория 11-18 лет).

Ответственный за организацию питания в Учреждении (главная медицинская сестра) не проконтролировала выполнение натуральных норм.

Приказом Учреждения от 20 февраля 2017 г. №37, главная медицинская сестра привлечена к дисциплинарной ответственности, наложено взыскание - замечание, отметка об ознакомлении с приказом имеется.

Таким образом, проведенная проверка показала, что Учреждением обеспечено исполнение требований пункта 3 (в части обеспечение питания в соответствии с установленными нормами Предписания, от 16 февраля 2017 г., в полном объеме и в установленный срок.

4. Приказом Учреждения от 27.03.2017 г. № 42 утверждена примерная форма договора о предоставлении социальных услуг. В п. «а» п. 6 разд. 2 договора указана полустационарная форма социального обслуживания.

Указанным приказом назначены ответственные должностные лица за процесс заполнения договоров о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, заключаемых между Учреждением и получателем социальных услуг (отметки об ознакомлении с приказом присутствуют).

Таким образом, Организацией обеспечено исполнение требований пункта 4 Предписания от 16 февраля 2017 г. в полном объеме и в установленный срок.

На основании вышеизложенного, в ходе проверки установлены факты исполнения Учреждением требований Предписания от 16 февраля 2017 г. в полном объеме и в установленный срок, настоящую проверку считать завершенной.

Подписи лиц, проводивших проверку:

В.В. Щелоков

  
\_\_\_\_\_

(подпись)

О.Г. Дорошук

  
\_\_\_\_\_

(подпись)

Д.С. Кудинова

  
\_\_\_\_\_

(подпись)

А.Д. Ескина

  
\_\_\_\_\_

(подпись)

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

Василия Анатольевна Васильева - директор

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

“ 12 ” 0 2017 г.

  
\_\_\_\_\_

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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

Настоящий акт составлен на 4 листах в двух экземплярах.